

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра детской хирургии с курсом ПО им. проф. В.П.Красовской

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.16 Детская хирургия

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-детский хирург

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 180 час., 5 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 108 час., 3 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1058 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 15 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 15 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой детской хирургии с курсом ПО им. проф. В.П.Красовской  к.м.н.,
доцент Портнягина Э. В.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-Ассистент кафедры детской хирургии Ванюхин В.А.;

-Ассистент кафедры детской хирургии Доценко А.В.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия – подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-детский хирург, обладающего

системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний. 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. 6. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных. 7. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях. 8. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения. 9. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики. 10. Совершенствовать знания основ медицинского страхования. 11. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординаторы:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие

профессиональные задачи:

диагностическая деятельность

- диагностика беременности
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- оказание специализированной медицинской помощи
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.16 Детская хирургия принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 -

Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.16 Детская хирургия осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-детский хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и

факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Детская хирургия включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию

обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-детский хирург

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	законы логического и аргументированного анализа, правила ведения дискуссии и полемики
Уметь	
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
3	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
Оценочные средства	
1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Знать	
1	врачебную этику. основы трудового законодательства
Уметь	
1	применять в работе врачебную этику. применять основы трудового законодательства
Владеть	
1	навыком применения в работе врачебной этики. основами применения трудового законодательства

Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Устное собеседование
4	Вопросы по теме занятия
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	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
Знать	
1	нормативно-правовые акты регулирования образования в сфере здравоохранения
Уметь	
1	использовать принципы 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
Владеть	
1	методиками 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
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Устное собеседование

4	Вопросы по теме занятия
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	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 у детей и подростков, 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
Знать	
1	конституцию российской федерации
2	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения,
3	защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
4	правовые аспекты медицинской деятельности; правила внутреннего трудового распорядка
5	нормативные и методические документы по специальности
Уметь	
1	планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической.
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
3	проводить дифференциальную диагностику у детей с хирургической патологией
4	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	навыками анализа медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины.
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2	методами удаления поверхностных мягкотканых опухолей
3	методами фиксации костей при переломах
4	методом зондирования пищевода и желудка у новорожденных

5	методом катетеризация мочевого пузыря
6	методом лапароскопии
7	методом наложения венесекции
8	методом остеопункции
9	методом оценки степени кровопотери
10	методом плевральной пункции
11	методом постановки сифонной клизмы
12	методом ректального исследования
13	методом цистоскопии
14	способами грыжесечения при грыжах передней брюшной стенки
15	способами оперативного лечения при варикоцеле
16	способами оперативного лечения при крипторхизме
17	способами оперативных вмешательств при гнойно-септических заболеваниях мягких тканей
18	способами оперативных вмешательств при кишечной непроходимости
19	способами оперативных вмешательств при остром гематогенном остеомиелите
20	способами определения симптомов острого живота
21	способами поднаркозной пальпации живота при инвагинации
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками
Знать	
1	современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю детская хирургия

2	вопросы организации и проведения диспансеризации у детей
Уметь	
1	анализировать данные показателей здоровья детского населения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков.
Владеть	
1	навыками постановки предварительного диагноза на основании сопоставления результатов клинических, лабораторных, функциональных исследований.
1	методом ректального исследования
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
Код компетенции	ПК-4
Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
Знать	
1	принципы планирования деятельности и отчетности службы медицинской помощи детскому населению, методы и порядок контроля ее деятельности
Уметь	
1	анализировать данные показателей здоровья детского населения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков.
Владеть	
1	методами сбора, анализа полученных результатов о здоровье детского населения и разрабатывать меры по улучшению и сохранению здоровья детей и подростков.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи

4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Знать	
1	теоретические аспекты всех нозологий как по профилю детская хирургия, так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения
2	общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма
Уметь	
1	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, физикальное обследование, оценить состояние пациента для оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов. наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. интерпретировать полученные результаты обследования.
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом развернутого клинического диагноза.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки

7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства оказание специализированной медицинской помощи
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
Знать	
1	принципы комплексного лечения основных заболеваний
2	правила оформления медицинской документации
3	общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма
4	принципы комплексного лечения основных заболеваний
Уметь	
1	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
2	выделять ведущие синдромы в клинике заболеваний
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
3	проводить дифференциальную диагностику у детей с хирургической патологией
4	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	алгоритмом развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего) с учетом мкб-10. показаниями для плановой или экстренной госпитализации и оперативного лечения больных в зависимости от выявленной патологии
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2	методами удаления поверхностных мягкотканых опухолей
3	методами фиксации костей при переломах
4	методом зондирования пищевода и желудка у новорожденных
5	методом катетеризация мочевого пузыря
6	методом лапароскопии
7	методом наложения венесекции
8	методом остеопункции
9	методом оценки степени кровопотери

10	методом плевральной пункции
11	методом постановки сифонной клизмы
12	методом ректального исследования
13	методом цистоскопии
14	способами грыжесечения при грыжах передней брюшной стенки
15	способами оперативного лечения при варикоцеле
16	способами оперативного лечения при крипторхизме
17	способами оперативных вмешательств при гнойно-септических заболеваниях мягких тканей
18	способами оперативных вмешательств при кишечной непроходимости
19	способами оперативных вмешательств при остром гематогенном остеомиелите
20	способами определения симптомов острого живота
21	способами поднаркозной пальпации живота при инвагинации
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	правила оказания неотложной медицинской помощи;
Уметь	
1	разрабатывать план мероприятий, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. при неотложных состояниях определить срочность выведения, путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов или инструментального воздействия.
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией

3	проводить дифференциальную диагностику у детей с хирургической патологией
4	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	алгоритмами плановых, лечебных мероприятий при основных хирургических заболеваниях у детей и подростков; основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной; методами помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2	методами фиксации костей при переломах
3	методом зондирования пищевода и желудка у новорожденных
4	методом катетеризация мочевого пузыря
5	методом лапароскопии
6	методом наложения венесекции
7	методом остеопункции
8	методом оценки степени кровопотери
9	методом плевральной пункции
10	методом постановки сифонной клизмы
11	методом ректального исследования
12	методом цистоскопии
13	способами оперативных вмешательств при гнойно-септических заболеваниях мягких тканей
14	способами оперативных вмешательств при кишечной непроходимости
15	способами оперативных вмешательств при остром гематогенном остеомиелите
16	способами определения симптомов острого живота
17	способами поднаркозной пальпации живота при инвагинации
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	систему организации санаторно-курортного лечения
Уметь	
1	обосновать принципы дифференцированной, патогенетической терапии, иммунокорригирующей терапии наиболее распространенных заболеваний, анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения детей с хирургической патологией, выписывать рецепты, механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению.
1	выделять ведущие синдромы в клинике хирургических заболеваний
2	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
3	проводить дифференциальную диагностику у детей с хирургической патологией
4	сформулировать клинический диагноз и разработать план действий с учетом течения болезни и лечения с учетом возраста и пола
Владеть	
1	алгоритмом развернутого клинического диагноза (основного, сопутствующего) с учетом мкб-10. показаниями для плановой или экстренной госпитализации и оперативного лечения больных в зависимости от выявленной патологии
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2	методами удаления поверхностных мягкотканых опухолей
3	методами фиксации костей при переломах
4	методом зондирования пищевода и желудка у новорожденных
5	методом катетеризация мочевого пузыря
6	методом лапароскопии
7	методом наложения венесекции
8	методом остеопункции
9	методом оценки степени кровопотери
10	методом плевральной пункции
11	методом постановки сифонной клизмы
12	методом ректального исследования
13	методом цистоскопии
14	способами грыжесечения при грыжах передней брюшной стенки
15	способами оперативного лечения при варикоцеле
16	способами оперативного лечения при крипторхизме
17	способами оперативных вмешательств при гнойно-септических заболеваниях мягких тканей
18	способами оперативных вмешательств при кишечной непроходимости

19	способами оперативных вмешательства при остром гематогенном остеомиелите
20	способами определения симптомов острого живота
21	способами поднаркозной пальпации живота при инвагинации
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Практические навыки
7	Ситуационные задачи
8	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии
2	основы санитарного просвещения
Уметь	
1	использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов окружающей и производственной среды.
Владеть	
1	методами оценки медико-социальных факторов окружающей среды, оценки состояния общественного здоровья, методами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений организация проведения медицинской экспертизы создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Знать	
1	основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
2	правила по охране труда и пожарной безопасности.
Уметь	
1	создать условия пребывания детей, подростков и членов их семей в детском хирургическом стационаре с целью соблюдения гигиенического режима.
Владеть	
1	навыками организации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в детском хирургическом стационаре
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность

Профессиональная задача	организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения
Уметь	
1	анализировать данные показателей здоровья детского населения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков.
Владеть	
1	методами сбора, анализа полученных результатов о здоровье детского населения и разрабатывать меры по улучшению и сохранению здоровья детей и подростков.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Алгоритмы практических манипуляций
3	Ситуационные задачи
4	Устное собеседование
5	Вопросы по теме занятия
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
Уметь	
1	патогенетически обосновать необходимость методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией
2	проводить дифференциальную диагностику у детей с хирургической патологией
Владеть	
1	методами контрастного исследования желудочно-кишечного тракта у новорожденных
2	методами фиксации костей при переломах
3	методом зондирования пищевода и желудка у новорожденных

4	методом катетеризация мочевого пузыря
5	методом лапароскопии
6	методом наложения венесекции
7	методом остеопункции
8	методом оценки степени кровопотери
9	методом плевральной пункции
10	методом постановки сифонной клизмы
11	методом ректального исследования
12	методом цистоскопии
13	способами оперативных вмешательств при гнойно-септических заболеваниях мягких тканей
14	способами оперативных вмешательств при кишечной непроходимости
15	способами оперативных вмешательства при остром гематогенном остеомиелите
16	способами определения симптомов острого живота
17	способами поднаркозной пальпации живота при инвагинации
Оценочные средства	
1	Практические навыки
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: Подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, преимущественно в условиях первичной медико-санитарной помощи, неотложной скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, а также высокотехнологичной медицинской помощи, в овладении им знаниями дифференциальной диагностики, принципами лечения и профилактики хирургических болезней у детей, а так же общекультурными и профессиональными компетенциями. Проф.задачи

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		45	1620	121	1094		405	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Детская хирургия	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	11	396	33	264		99	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	5	180	15	120		45	
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология	1	36	3	24		9	Зачет

Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Детская хирургия новорожденных	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Детская травматология	3	108	9	72		27	Зачет
	БЛОК 2		75	2700			2700		
Б2	П.О.00	Практики	75	2700			2700		
		Базовая часть	64	2304			2304		
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	7	252			252		Диф. зачет
Б2.В.3	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
	Общий объем подготовки		120	4320	121	1202	2700	405	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - ДЕТСКАЯ
ХИРУРГИЯ**

ОД.О.01	<i>Специальные дисциплины</i>	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Детская хирургия
ОД.О.02	<i>Фундаментальные дисциплины</i>	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика
ОД.О.03	<i>Смежные дисциплины</i>	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		<i>Вариативная часть</i>
-	ОД.О.04	<i>Обязательные дисциплины</i>
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Трансфузиология
-		<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Детская хирургия новорожденных
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Детская травматология
-		<i>ФТД</i>
ФТД.В.2	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-детский хирург, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи первого года обучения:

1. Улучшение практической подготовки выпускника медицинских институтов, академий, университетов; 2. Освоение принципов ведения лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, установленном учебным планом; 3. Овладение навыками оказания экстренной помощи при неотложных состояниях; 4. Повышение профессионального уровня и степени их готовности к самостоятельной врачебной деятельности в женской консультации, родильном доме, гинекологических отделениях больниц; 5. Овладение навыками ведения утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации; 6. Ведение научных исследований по специальности.

Задачи второго года обучения:

1. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в сложной акушерско-гинекологической патологии и в смежных специальностях (общественное здоровье и здравоохранение, клиническая патофизиология, клиническая лабораторная диагностика, медицина катастроф, анестезиология и реанимация, клиническая фармакология, трансфузиология, онкология, урология); 2. Освоение принципов оказания консультативной помощи; 3. Овладение навыками ведения утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации; 4. Освоение методов профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; 5. Освоение методов санитарно-просветительной работы по воспитанию населения, пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития гинекологических заболеваний; 6. Ведение научных исследований по специальности

Категория обучающихся: ординаторы

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим) практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

Срок обучения: 2700 учебных часов (50 недель)

Трудоемкость: 75,0 ЗЕ

Режим занятий: 9 учебных часов в день

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434970.html	ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский ; отв. ред. А. Ф. Дронов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
2	Ортопедия [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html	ред. С. П. Миронов, Г. П. Котельников	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430859.html	ред. Н. В. Корнилов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430163.html	В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
2	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

3	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433539.html	ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургенадзе	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
6	Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433553.html	Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
7	Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html	ред. Ю. А. Шелыгин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
8	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2. Нейрохирургия. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов, А. В. Козлов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
9	Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434246.html	М. П. Разин, С. В. Минаев, В. А. Скобелев [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
10	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html	ред. А. С. Калмыкова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
11	Урология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html	ред. Н. А. Лопаткин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

12	Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432839.html	В. В. Подкаменев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
13	Хирургия печени [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	Б. И. Альперович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции				
		Юрчук, В. А. Диагностика врожденных пороков ЖКТ у детей [Электронный ресурс] : видеолекция / В. А. Юрчук. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29777	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Некротический энтероколит [Электронный ресурс] : видеолекция / В. А. Юрчук. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29717	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

		Лечение перитонитов у детей [Электронный ресурс] : видеолекция / В. А. Юрчук. - Красноярск : КрасГМУ, 2011.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28625	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Портальная гипертензия [Электронный ресурс] : видеолекция / В. А. Юрчук. - Красноярск : КрасГМУ, 2011.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28606	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Ранняя диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита у детей [Электронный ресурс] : видеолекция / В. А. Юрчук. - Красноярск : КрасГМУ, 2011.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28605	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				

		616-053.2 Д38 Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для преподавателя к практ. занятиям / сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГ	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=lib_db_all	По логину/паролю	Для самоподготовки
		616-053.2 Д38 Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям / сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.] ; Красноярский медицинский у	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=lib_db_all	По логину/паролю	Для самоподготовки

		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы
5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Федеральная электронная медицинская библиотека	Интернет-ресурс	http://www.femb.ru/feml	дополнительная литература для подготовки к занятиям
2	3D атлас	Интернет-ресурс	https://www.biodigital.com	Для самостоятельной работы
3	Российская ассоциация детских хирургов	Интернет-ресурс	http://www.radh.ru/	Для подготовке к занятиям

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 (Помещение №76 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Методические разработки по темам детской хирургии	1	
3	Специальная литература по детской хирургии	1	
4	Ноутбук	1	
5	Мультимедийный проектор	1	
6	Набор слайдов	1	
7	Видеокурс: ургентная хирургия	1	
8	Видеокурс: хирургия новорожденных	1	
9	Видеокурс: травматология	1	
10	Комплект наглядных пособий	1	
11	Рентгенограммы	1	
12	Негатоскоп с тематической подборкой рентгенограмм по урологии	1	
13	Компьютер	1	
14	Принтер	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	
8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	
9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	
11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослый КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	
6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аджитор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	
8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 (Помещение №23 (комната для практической подготовки обучающихся, перевязочный кабинет))		аудитория для проведения практической работы
1	Кушетка	1	

2	Контейнер для мусора класса А и В	2	
3	Раковина	2	
4	Дозатор для антисептических средств для рук	2	
5	Болер	1	
6	Передвижной столик с контейнерами для асептики/антисептики	1	
7	Передвижной столик для стерильных упаковок	1	
8	Передвижной столик с лекарственными препаратами	1	
9	Сухожаровой шкаф	1	
10	Передвижной столик для пеленок	1	
11	Стул	1	
12	Кислородный вентиль и шланг	1	
13	Шкаф (стерильный отсек для хранения стерильных упаковок, нестерильный отсек для хранения журналов)	1	
14	Стерильная упаковка №1	25	
15	Стерильная упаковка №2	25	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 Б (Помещения №75 (комната для практической подготовки обучающихся, операционный блок))		аудитория для проведения практической работы
1	Операционный стол регулируемый	1	
2	Комплект мебели, посадочные места	1	
3	Стол для раскладки стерильного материала	1	
4	Анестезиологическая установка, компрессор	1	
5	Шкаф для с добавочными инструментами (перевязочный материал, нитки, инструмент)	2	
6	Сестринский операционный столик	1	
7	Передвижной столик нестерильный	2	
8	Коагулятор	1	

9	Операционная лампа	2	
10	Кондиционер	1	
11	Анестезиологический столик	1	
12	Эндоскопическая стойка	1	
13	Рентгенологическая С-дуга	1	
14	Электрический щит-распределитель	1	
15	Газовый баллон	2	
16	Раковина	3	
17	Стеллаж для стерильного инструментария	1	
18	Шкаф для с добавочными инструментами (перевязочный материал, нитки, инструмент)	1	
19	Зеркало	1	
20	Дозатор для антисептических средств для рук	2	
21	Болер	1	
22	Передвижной столик с контейнерами для асептики/антисептики	3	
23	Холодильник	1	
	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	

4	Экран	1	
---	-------	---	--

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.16 Детская хирургия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.16 Детская хирургия. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию

профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

4. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.16 Детская хирургия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на всевопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выводением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Вопросы по теме занятия

1. 1. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ?

1) Течение острого аппендицита у детей младшей возрастной группы значительно отличается от клинических проявлений у старших детей. Наиболее общей характеристикой клинической картины является преобладание общих неспецифических симптомов над местными. Более чем в 75% случаев с самого начала преобладают значительные нарушения общего состояния: дети становятся вялыми, капризными, нарушаются сон и аппетит. Маленький ребенок чаще указывает на боли в области пупка. Это связано с неспособностью точно локализовать место наибольшей болезненности из-за недостаточного развития корковых процессов, склонности к иррадиации нервных импульсов, близкого расположения к корню брыжейки солнечного сплетения, а также быстрого развития неспецифического мезентерального лимфаденита. Нередко дети раннего возраста вообще не жалуются на абдоминальные боли, что, однако, не говорит об их отсутствии. В этих случаях всегда существуют эквиваленты боли, которые легко выявляются при перемене положения тела, одевании, случайном прикосновении к животу

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

Тесты

1. НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА:

1) остеотонометрия, цитологический метод, остеангиография;

2) обзорная рентгенография и остеангиография

3) клинический и биохимический анализы крови;

4) УЗИ

5) КТ

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

2. УКАЖИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НИЗКОЙ ВРОЖДЕННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ:

1) чаши Клойбера

2) 2 газовых пузыря

3) пневматоз кишечной стенки

4) «немой» живот

5) наличие свободного газа в брюшной полости

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

3. ПРИ ПЕРФОРАТИВНОМ ПЕРИТОНИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СООТВЕТСТВУЮТ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- 1) рвоты застойным содержимым
- 2) вздутия живота

3) частого жидкого стула со слизью, зеленью, прожилками крови

- 4) эксикоза
- 5) токсикоза

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

Вопросы по теме занятия

1. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ПАТОГЕНЕЗА ГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ?

1) Здесь наглядно проявляется основной патогенетический механизм развития воспалительного процесса: обструкция ® стаз ® инфекция. При гидронефрозе процессы секреции и реабсорбции мочи сохраняются, но наблюдается отставание реабсорбции от секреции, что обуславливает накопление мочи в почечной лоханке. В начальной стадии гидронефротической трансформации, при стазе мочи, в лоханке наблюдается гипертрофия мускулатуры чашечно-лоханочной системы. Постепенная гипертрофия спиральных мышечных волокон чашечек приводит к резкому повышению давления на сосочек и форникальную зону по сравнению с секреторным давлением в почечных канальцах: это нарушает выделение мочи в почечную лоханку. Постепенно викарная гипертрофия мышечных элементов чашечек и лоханки сменяется их истончением, что нарушает отток мочи из них и приводит к дилатации лоханки и чашечек с последующей атрофией сосочков и почечной паренхимы. Возникает лоханочно-почечный рефлюкс (форникальный рефлюкс). Увеличивающееся давление мочи в почечной лоханке приводит к постепенной облитерации пирамид. Повреждение почечных клубочков в это время еще незначительное. В дальнейшем при полной обструкции происходит множественный разрыв сводов чашечек, в результате чего обеспечивается свободный ток мочи в почечные интерстициальные пространства, в кровеносную и лимфатическую системы: возникает пиеловенозный рефлюкс и лимфатическая реабсорбция. Повышенное внутривещное давление нарушает кровоток вначале в зоне пирамид с их атрофией, а затем и в корковом веществе. Таким образом, гидронефротическая трансформация развивается в 2 фазы: в первую атрофируется мозговое вещество, а во вторую – корковое. В условиях гидронефротической трансформации значительные изменения претерпевает и сосудистый аппарат почки – от истончения и облитерации интерлобарных и кортикальных сосудов до сужения магистральной почечной артерии и ее ветвей, что подтверждается данными почечной ангиографии – в виде «обгоревшего дерева». Еще больше ухудшает ситуацию присоединение инфекции в виде вторичного пиелонефрита, который всегда сопровождает гидронефроз

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

2. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА У ДЕТЕЙ?

1) Болезнь Гиршпрунга имеет характерные признаки. Условно подразделяемые на три группы: 1) ранние; 2) поздние; 3) симптомы осложнений. 1 группа – запор, метериозм, увеличение

окружности и изменение конфигурации живота. 2 группа – анемия, гипотрофия, деформация грудной клетки, каловые камни. 3 группа – рвота, боли в животе, «парадоксальный» понос. Симптомы первой группы, как правило, выявляются рано; симптомы второй группы появляются значительно позже, выражены не у всех больных и могут отсутствовать или исчезать при хорошем уходе и полноценном консервативном лечении; признаки третьей группы, особенно в сочетании между собой чаще возникают в результате наступивших осложнений. Учет изменчивости, динамичности симптоматики имеет прямое отношение к действиям врача, учитывая это, в настоящее время существуют следующие стадии клинического течения болезни Гиршпрунга. Компенсированная стадия характеризуется наличием более или менее регулярного самостоятельного стула. В первые недели и месяцы жизни задержка его непродолжительна и легко купируется введением газоотводной трубки, легкой очистительной клизмой. В дальнейшем запор, усиливается с введением прикорма, но соответствующий режим и консервативное лечение способствует регулярному опорожнению кишечника довольно длительное время. Компенсация может быть устойчивой (1-я степень) и менее устойчивой (2-я степень), чаще всего преобладают симптомы первой группы, другие отсутствуют или выражены слабо, не имея тенденции к нарастанию. Субкомпенсированная стадия. В начале заболевания протекает по типу компенсированной стадии, но со временем запоры становятся все более упорными, для опорожнения кишечника прибегают к сифонным клизмам. Кишечник опорожняется не полностью, постепенно скапливается кал, газы, обуславливающие вздутие живота, поджатие диафрагмы, хроническую каловую интоксикацию. Наряду с первой группой симптомов становится выраженной вторая их группа. Декомпенсированная стадия может проявляться остро в первые дни жизни ребенка (непроходимость кишечника) или же в эту стадию переходят предыдущие при прогрессивном ухудшении состояния больного. В последнем случае всегда резко выражена первая и вторая группа симптомов, нередко наблюдаются и симптомы третьей группы.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

1. Алгоритм обследования ребенка при атрезии пищевода

1) 1. Врач установил доверительные отношения с родителями пациента 2. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры родителям пациента, получил согласие 3. Подготовил необходимое оснащение (глицерин, назогастральный зонд, перчатки, водорастворимое контрастное вещество, шприц 5-10мл) 4. Провел гигиеническую обработку рук, надел колпак и маску, надел стерильные, одноразовые, хирургические перчатки 5. Определил свободный носовой ход 6. Определил расстояние на которое следует ввести зонд (от кончика носа до мочки уха, затем до мечевидного отростка «х2») 7. Пациент находится на пеленальном столе в положении лежа на спине 8. Врач обильно обработал слепой конец зонда глицерином 9. Ввел зонд в пищевод через носовой ход на глубину 18-24 см. 10. Ввел через зонд шприцем 5-8 мл воздуха (при атрезии пищевода отмечается обратный ток воздуха через носовые ходы и ротовую полость, что считается положительной пробой Элефанта). Дальнейшее проведение процедуры проводят 2 человека: 11. Набрал в стерильный шприц 1-2 мл водорастворимого рентгенконтрастного вещества. 12. Помощник придает ребенку вертикальное положение перед экраном рентгеновского аппарата. 13. Ввел медленно шприцем через зонд в проксимальный отдел пищевода 1-1,5 мл водорастворимого контрастного вещества. 14. Выполнил обзорную рентгенографию грудной и брюшной полости в вертикальном положении ребенка в 2-х проекциях (в прямой и боковой). 15. Удалил рентгенконтрастное вещество из проксимального отдела пищевода в шприц. 16. Просанировал ротовую полость и носоглотку. 17. Снял перчатки поместил в дезинфицирующий раствор 18. Вымыл и осушил руки 19. Сделал запись в журнале о выполненной процедуре

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

2. Алгоритм ректального исследования

1) 1. Врач объяснил цель и ход процедуры. 2. Получил информированное согласие на проведение процедуры. 3. Надел маску, колпак. 4. Обработал руки, надел перчатки. 5. Уложил пациента на кушетку (исследование проводится в положении лёжа на спине, на твёрдой плоскости) 6. Попросил ребенка расположить кулачки под ягодицами и раздвинуть бёдра. 7. Врач руками развел ягодицы и осмотрел задний проход, крестцово-копчиковую область и промежность. 8. Врач обильно смазал вазелином область анального отверстия 9. Второй палец смазал вазелином и винтообразным движением ввел в прямую кишку, по часовой стрелке (ребёнка просят потужиться для уменьшения болевых ощущений). 10. В момент введения пальца в кишку оценил состояние тонуса сфинктера прямой кишки (в норме сфинктер должен плотно охватывать палец). 11. Введя палец, определил болезненные участки кишки, наличие опухолевых образований или дефектов на ее стенке, а также выявил состояние органов и тканей, расположенных в непосредственной близости к стенке прямой кишки. 12. Вывел палец из прямой кишки, обращая внимание на содержимое просвета кишки, остающееся на пальце после его извлечения (наличие каловых масс, слизи, гноя и крови) 13. Провел туалет промежности. 14. Снял перчатки. Поместил в дезраствор. 15. Вымыл, высушил руки 16. Сделал запись в журнале о проведенной процедуре.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-12

3. Алгоритм плевральной пункции

1) 1. Исключил контакт с кровью и другими биологическими жидкостями. 2. Врач объяснил цель и ход процедуры. 3. Получил информированное согласие на проведение процедуры. 4. Надел маску, колпак 5. Врач обработал руки, надел перчатки 6. Приготовил инструменты для плевральной пункции: (два шприца ёмкостью 20 мл (один с 0,5% раствором новокаина, второй - пустой), игла для пункций с резиновой трубкой и канюлей, кровоостанавливающий зажим (Микулича).) 7. Придал пациенту необходимое положение: усадил больного, наклонил немного вперед, с поднятой на стороне пункции рукой. 8. Определил место пункции (в 5-6 межреберье по среднеключичной линии) 9. Обработал операционное поле дважды, раствором антисептик 10. Провел местное обезболивание раствором новокаина, послойно инфильтрируя мягкие ткани, вплоть до плевры. 11. Собрал систему для проведения пункции (на резиновую трубку пункционной иглы накладывают зажим) 12. Пункционной иглой проколол мягкие ткани, по верхнему краю нижележащего ребра, до момента исчезновения сопротивления 13. Затем передал в руки перевязочной сестры зажим, лежащий на трубке. Этот зажим сестра открывает в момент удаления хирургом содержимого плевральной полости, а закрывает его по указанию врача. 14. Врач произвел удаление содержимого из плевральной полости (удаление содержимого плевральной полости проводится медленно). 15. Удалил пункционную иглу. 16. Место пункции обработал антисептиком. 17. Наложил герметичную асептическую лейкопластырную повязку. 18. Снял перчатки. Положил в дезраствор. 19. Вымыл, высушил руки. 20. Сделал запись в журнале о проведенной процедуре.

ПК-1 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-12

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** В клинику поступил ребёнок 6 лет с жалобами на боли в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 37°C. Болен в течение 10 часов. При осмотре: язык суховат, брюшная стенка плохо участвует в акте дыхания, при пальпации определяется напряжение мышц и болезненность в правой подвздошной области, положительные симптомы Щёткина, Воскресенского, Ситковского, Образцова. В анализе крови: лейкоцитов 15.5×10^9 /литр, СОЭ 18 мм/час. В анализе мочи: изменений нет.:

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Нужна ли больному предоперационная инфузионная терапия
- 3) Каким доступом следует оперировать больного
- 4) Сделайте назначения после операции
- 5) Реабилитация в условиях поликлиники после выписки из стационара

Ответ 1: Диагноз: Острый аппендицит

Ответ 2: Инфузионная терапия в предоперационном периоде в данном случае не нужна

Ответ 3: Доступом Волковича-Дьяконова

Ответ 4: Назначения после операции по поводу неосложнённого острого аппендицита: голод в течение суток, постельный режим, контроль за дыханием, пульсом, температурой, диурезом, повязкой, р-р анальгина 50% по 0,6 мл 3 раза в сутки с целью обезболивания, антибиотик (напр., амоксициллин по 250 мг 2 раза в сутки в/м, или другой антибиотик), наблюдение дежурного врача

Ответ 5: Реабилитация в послеоперационном периоде в условиях поликлиники: курс противовоспалительной терапии (электрофорез на послеоперационную область с йодитом калия от 7 до 10 сеансов; лидаза в/м по 64 ед. № 10 сеансов) освобождение от физкультуры на 2 месяца

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

2. Ситуационная задача №2: В клинику детской хирургии поступил ребенок 10 лет с жалобами на боли в верхней трети правого бедра, ограничение функции конечности, высокую температуру до 39 С. Из анамнеза известно, что ребенок 4 дня назад упал при падении ударился о бордюр правым бедром. В травмпункте рентгенологически исключен перелом бедренной кости и установлен диагноз: ушиб мягких тканей. Через сутки появилась высокая температура, боли при движении, на вторые сутки – умеренный отек мягких тканей в/3 правого бедра. Лечился амбулаторно: компрессы, жаропонижающие и обезболивающие препараты. Ребенок 1 в семье, доношенный, рос и развивался по возрасту. При осмотре: Ребенок находится в вынужденном положении на спине, правая нижняя конечность согнута в коленном и тазобедренном суставах, ротирована к наружи. Объем в/3 правого бедра на 3 см больше левого, кожа над ним обычной окраски. При пальпации и перкуссии отмечается болезненность в/3 правого бедра. Активные движения в правом тазобедренном суставе резко ограничены из-за болей, пассивные движения также ограничены. Сердечные тоны приглушены, ритмичные, ЧСС – 98 в мин. В легких дыхание жесткое проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД – 34 в мин. Печень и селезенка не увеличены. Общий анализ крови: Нб – 110 г/л, Ег – $3,2 \times 10^{12}$, ЦЦ – 0,95, L – 28×10^9 , п/я – 27%, с/я – 68%, Э – 5%, Л – 10%, М-5%, СОЭ – 50 мм/час. Общий анализ мочи: уд. вес – 1020, белок – нет, лейкоциты – 5-6 в поле зрения, эритроциты – нет. Биохимический анализ крови: Общий белок – 68 г/л, альбумины – 30%, АлАТ – 12 U/L, АсАТ – 31 U/L, амилаза – 37 U/L, общий билирубин – 18 мкмоль/л, Na – 138, K-4,5, Се – 97 ммоль/л, прокальцитонин – 3 нг/мл. На R-грамме костей таза, тазобедренных суставов, в/3 бедер – изменений нет.

- 1) Поставьте диагноз и определите форму заболевания
- 2) Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3) Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования ребенка
- 4) Назовите локализацию первичного очага при ОГО длинных трубчатых костей
- 5) Укажите сроки и цель диспансерного наблюдения за детьми перенесшими ОГО

Ответ 1: Острый гематогенный остеомиелит (ОГО), верхней трети правого бедра,

септикопиемическая форма, двусторонняя метастатическая пневмония. ДН-2 ст

Ответ 2: Диагноз установлен на основании: жалоб (боли в верхней трети правого бедра, ограничение функции конечности, высокую температуру до 39 С.), анамнеза заболевания (4 дня назад упал, при падении ударился о бордюр правым бедром. В травмпункте рентгенологически исключен перелом бедренной кости и установлен диагноз: ушиб мягких тканей. Через сутки появилась высокая температура, боли при движении, на вторые сутки – умеренный отек мягких тканей в/3 правого бедра), данных осмотра (находится в вынужденном положении на спине, правая нижняя конечность согнута в коленном и тазобедренном суставах, ротирована к наружи. Объем в/3 правого бедра на 3 см больше левого, кожа над ним обычной окраски. При пальпации и перкуссии отмечается болезненность в/3 правого бедра), лабораторных данных (Общий анализ крови: Hb – 110 г/л, Eг – $3,2 \times 10^{12}$, ЦЦ – 0,95, L – 28×10^9 , п/я – 27%, с/я – 68%, Э – 5%, Л – 10%, М-5%, СОЭ – 50 мм/час.)

Ответ 3: Остеопункция в/3 правого бедра с цитологическим исследованием пункта позволяет определить характер поражения

Ответ 4: Метафиз длинных трубчатых костей

Ответ 5: Диспансерное наблюдение осуществляется хирургом ортопедом до завершения роста ребенка. Целью диспансерного учета является предупреждение перехода острого процесса в хронических, своевременное выявление ортопедических осложнений и их коррекция и осуществление мероприятий направленных на повышения защитных свойств организма

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

3. Ситуационная задача №3: На консультацию в палату интенсивной терапии родильного дома был приглашен хирург, когда у доношенного новорожденного с весом при рождении 3250 и оценкой по Апгар 5-6 на первом часу жизни после первого кормления резко ухудшилось состояние: полученное питание в небольшом количестве вылилось через рот, выросла одышка, был отмечен период апноэ, вырос цианоз, появилась аритмия. При осмотре: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. Акроцианоз и цианоз носогубного треугольника. В полости рта и носовых ходах – значительное скопление вязкой, пенистой слизи. ЧД 72 в минуту. В легких дыхание жесткое, выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, аритмичны. ЧСС 144 в минуту. Живот вздут в верхних отделах, при пальпации мягкий, безболезненный. Из анамнеза: 4-ая беременность, 2-е роды, 2-а мед.аборта. Данная беременность осложнилась угрозой прерывания в первом триместре на фоне обострения хронического пиелонефрита матери. Роды в срок, самостоятельные. Многоводие. Оценка по Апгар 5-6, акроцианоз, цианоз носогубного треугольника, тахипноэ, на расстоянии слышны хрипы, тахикардия. После аспирации содержимого ротовой полости и носовых ходов пенистая слизь снова быстро накапливается.:

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Обоснуйте поставленный Вами диагноз
- 3) Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования ребенка
- 4) Определите дальнейшую тактику
- 5) Перечислите наиболее часто возникающие послеоперационные осложнения

Ответ 1: Атрезия пищевода. Свищевая форма.

Ответ 2: Диагноз поставлен на основании данных анамнеза и осмотра: угроза прерывания беременности в первом триместре предрасполагает к развитию врожденных аномалий развития. Низкая оценка по Апгар, наличие цианоза, тахипноэ, дистанционных хрипов, тахикардии говорит о попадании желудочного содержимого в трахею. Вздутый верхний отдел живота также

свидетельствует о наличии свищевого хода между трахеей и нижним отделом пищевода. Регургитация через рот питания сразу после первого кормления указывают на невозможность прохождения питания по пищеводу в желудок. Наличие при рождении и повторное появление после санации пенистой вязкой слизи в ротовой полости и носовых ходах, резкое ухудшение состояния после первого кормления позволяет предположить наличие соустья между верхним отделом пищевода и трахеей

Ответ 3: Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки для оценки состояния легких и определения тяжести аспирационной пневмонии

Ответ 4: Перевод ребенка в хирургический стационар

Ответ 5: Несостоятельность анастомоза с возникновением медиастинитов и плевритов

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

Тесты

1. ТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нисходящее
- 2) ретроперитонеально
- 3) восходящее
- 4) левостороннее
- 5) ретроцекальное

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2

2. КАКОЙ ФАКТОР НЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ИНВАГИНАЦИИ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА

- 1) конусовидная форма слепой кишки и червеобразного отростка
- 2) недостаточность баугиниевой заслонки
- 3) низкое прикрепление подвздошной кишки и тупой илео-цекальный угол
- 4) повышенная подвижность илео-цекального угла
- 5) разница в диаметрах слепой и терминального отдела подвздошной кишки с преобладанием в последней циркулярной мускулатуры

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

3. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПЕРФОРАТИВНОГО ПЕРИТОНИТА У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) лапароцентез, метод «шарящего катетера»
- 2) клинические, физикальные данные
- 3) реакция Сгамбати

4) рентгенологический

5) УЗИ

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , УК-1 , УК-2 , УК-3

4. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ

1) в грудном

2) в период новорожденности

3) в дошкольном

4) в школьном

5) в преддошкольном

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

5. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ ГНОЙНОМ ПЛЕВРИТЕ:

1) Притупление легочного перкуторного звука и отсутствие дыхательных шумов на стороне поражения

2) Коробочный звук при перкуссии на стороне поражения

3) При перкуссии тимпанит чередуется с притуплением на стороне поражения

4) Жесткое дыхание по всем легочным полям

5) Ослабление дыхания на стороне поражения

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

6. ВРОЖДЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ КРИВОШЕЯ ЭТО

1) врожденный порок развития грудно-ключично-сосцевидной мышцы

2) спастический гемипарез в результате родовой травмы

3) врожденный порок развития шейного отдела позвоночника

4) односторонний паралич грудино-ключично-сосцевидной мышцы

5) двусторонний паралич грудино-ключично-сосцевидной мышцы

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-3

7. ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ НОВОРОЖДЕННОГО С АТРЕЗИЕЙ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

1) ввести парентерально викасол

2) сделать очистительную клизму

3) ввести парентерально антибиотик

4) ввести в верхний отдел пищевода зонд для аспирации слюны и слизи

5) поместить ребёнка в транспортный кювез

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ПК-10 , ПК-11 , УК-1 , УК-2 , УК-3

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434970.html	ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский ; отв. ред. А. Ф. Дронов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
2	Ортопедия [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html	ред. С. П. Миронов, Г. П. Котельников	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430859.html	ред. Н. В. Корнилов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430163.html	В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
2	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
3	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Детская хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Э. В. Портнягина, В. А. Юрчук, В. А. Дударев [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433539.html	ред. О. З. Топольницкий, А. П. Гургенадзе	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
6	Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433553.html	Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
7	Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html	ред. Ю. А. Шелыгин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

8	Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2. Нейрохирургия. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429020.html	Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; ред. А. Н. Коновалов, А. В. Козлов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
9	Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434246.html	М. П. Разин, С. В. Минаев, В. А. Скобелев [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
10	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html	ред. А. С. Калмыкова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
11	Урология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html	ред. Н. А. Лопаткин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
12	Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432839.html	В. В. Подкаменев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
13	Хирургия печени [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	Б. И. Альперович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях университета требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином

квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.16 Детская хирургия составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель

послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргон-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации 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,

утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).