

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 и клиника хирургических болезней им. проф. А.М.Дыхно с курсом эндоскопии и
эндохирургии ПО

**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 31.08.65 Торакальная хирургия

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-торакальный 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 26 августа 2014 № 1108 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная 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 № 9 от 7 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 9 от 7 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой и клиника хирургических болезней им. проф. А.М.Дыхно с курсом эндоскопии и эндохирургии ПО  д.м.н., профессор Черданцев Д. В.

Согласовано:

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

13 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:

-д.м.н., профессор, зав. кафедрой и клиникой хирургических болезней им. проф. А.М. Дыхно с курсом эндоскопии и эндохирургии ПО Черданцев Д.В.;

-ассистент кафедры и клиники хирургических болезней им. А.М. Дыхно с курсом эндоскопии и эндохирургии ПО Дударев А.А.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная хирургия - подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-торакальный 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 31.08.65 Торакальная хирургия

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-торакального хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи. 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, 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:

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

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

- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- 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 и ее структурных подразделениях
- 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная хирургия осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная хирургия включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.65 Торакальная 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-торакальный 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 - Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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-торакальный 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	организацию работы службы скорой и неотложной медицинской помощи, организацию работы амбулаторного звена специализированной медицинской помощи, организацию работы стационарного звена специализированной медицинской помощи; патологическую физиологию, гистологию и патогенез развития заболеваний органов грудной клетки; принципы консервативного и оперативного лечения заболеваний грудной клетки; принципы лечения осложнения заболеваний и хирургических вмешательств в торакальной хирургии.
Уметь	
1	абстрактно мыслить, анализировать и делать выводы;
Владеть	
1	навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; навыками проведения медицинской экспертизы;
Оценочные средства	
1	Доклад
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Экзаменационные билеты

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	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации, действующие в сфере здравоохранения; общие вопросы организации хирургической помощи в российской федерации; правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием; правила по охране труда и пожарной безопасности
Уметь	
1	организовывать 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;
Владеть	
1	навыками организации 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;
Оценочные средства	
1	Выступление с докладом

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
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	принципы организации и работы торакальной хирургии; принципы диспансеризации и профилактики заболеваний органов грудной клетки.
Уметь	
1	планировать педагогическую деятельность; систематизировать теоретический материал для выступления на лекционных и практических занятиях.
1	уметь навык атипичной резекции легкого с помощью сшивающего аппарата
2	уметь навык бронхотомии, шва бронха
3	уметь навык вагосимпатической блокады
4	уметь навык временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости
5	уметь навык гастростомии
6	уметь навык декорткации

7	уметь навык дренировать плевральную полость
8	уметь навык ликвидации клапанного и напряженного пневмоторакса
9	уметь навык паравертебральная блокада
10	уметь навык первичной и вторичной обработки ран
11	уметь навык пластики диафрагмы
12	уметь навык пункции плевральной полости
13	уметь навык смены трахеостомической трубки
14	уметь навык стандартной лобэктомии
15	уметь навык стандартной пульмонэктомии
16	уметь навык торако (плевро) скопия;
17	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
18	уметь навык ушивания раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы
19	уметь навык фистулографии
20	уметь навык энуклеации доброкачественных опухолей легких
21	уметь навыком стандартных межреберных торакотомий
Владеть	
1	навыками чтения лекций, проведения практических и семинарских занятий; навыками работы с медицинскими симуляторами.
1	владеть навыком временной обтурации бронха через бронхоскоп
2	владеть навыком вскрытия, санации и дренирования гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов, и др.)
3	владеть навыком интубации трахеи
4	владеть навыком наложения диагностического пневмоперитонеума;
5	владеть навыком наложения диагностического пневмоторакса
6	владеть навыком пункции перикарда
7	владеть навыком резекции ребра
8	владеть навыком ригидной бронхоскопии
9	владеть навыком торакопластика
10	владеть навыком трахеостомии
11	владеть навыком удаления доброкачественных образований поверхностной локализации
12	владеть навыком шов аорты, артерий и вен
Оценочные средства	
1	Выступление с докладом
2	Вопросы по теме занятия
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты

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-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, 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, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
Уметь	
1	применять в своей деятельности конституцию российской федерации, законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
2	проводить раннюю диагностику заболеваний; выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний;
1	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
Владеть	
1	комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний;
1	владеть навыком провести спирографию
Оценочные средства	
1	Вопросы
2	Вопросы по теме занятия
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Экзаменационные билеты

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	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 здоровыми и хроническими больными
Знать	
1	принципы организации и проведения диспансеризации населения; основы профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
Уметь	
1	применять знания по основам профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; использовать территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
Владеть	
1	навыками использования основ профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
1	владеть навыком провести спирографию
2	владеть навыком ригидной бронхоскопии
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Вопросы по теме занятия
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	правила санитарно-эпидемиологического режима;
Уметь	
1	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
Владеть	

1	комплексом противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения, методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Экзаменационные билеты

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 взрослых и подростков
Знать	
1	методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения;
Уметь	
1	применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения;
Владеть	
1	навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Экзаменационные билеты

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	топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии ; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; основы иммунологии, микробиологии; основы рентгенологии и радиологии;
Уметь	
1	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
1	уметь навык атипичной резекции легкого с помощью сшивающего аппарата
2	уметь навык бронхотомии, шва бронха
3	уметь навык вагосимпатической блокады
4	уметь навык временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости
5	уметь навык гастростомии
6	уметь навык декорткации
7	уметь навык дренировать плевральную полость
8	уметь навык коникотомии, микротрахеостомии
9	уметь навык ликвидации клапанного и напряженного пневмоторакса
10	уметь навык паравертебральная блокада
11	уметь навык первичной и вторичной обработки ран
12	уметь навык пластики диафрагмы
13	уметь навык пункции плевральной полости
14	уметь навык ревизии плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда
15	уметь навык смены трахеостомической трубки
16	уметь навык стандартной лобэктомии
17	уметь навык стандартной пульмонэктомии
18	уметь навык торако (плевро) скопия;
19	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
20	уметь навык ушивания раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы
21	уметь навык фистулографии
22	уметь навык энуклеации доброкачественных опухолей легких
23	уметь навыком стандартных межреберных торакотомий
Владеть	
1	методами диагностики заболеваний, неотложных и патологических состояний пациентов, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
1	владеть навыком временной обтурации бронха через бронхоскоп

2	владеть навыком вскрытия, санации и дренирования гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов, и др.)
3	владеть навыком дренирования средостения
4	владеть навыком наложения диагностического пневмоперитонеума;
5	владеть навыком наложения диагностического пневмоторакса
6	владеть навыком провести спирографию
7	владеть навыком пункции и биопсии периферических лимфоузлов
8	владеть навыком пункции перикарда
9	владеть навыком резекции ребра
10	владеть навыком ригидной бронхоскопии
11	владеть навыком торакопластика
12	владеть навыком трахеостомии
13	владеть навыком удаления доброкачественных образований поверхностной локализации
14	владеть навыком шов аорты, артерий и вен
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Практические навыки
4	Тесты
5	Экзаменационные билеты

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание специализированной медицинской помощи участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
Знать	

1	патофизиологию раневого процесса; патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери; физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; клиническую симптоматику пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
Уметь	
1	оказывать специализированную медицинскую помощь; проводить консервативное, оперативное лечение основных хирургических заболеваний грудной полости; готовить больных к операции и проводить послеоперационный период;
1	уметь навык атипичной резекции легкого с помощью сшивающего аппарата
2	уметь навык бронхотомии, шва бронха
3	уметь навык вагосимпатической блокады
4	уметь навык временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости
5	уметь навык гастростомии
6	уметь навык декорткации
7	уметь навык дренировать плевральную полость
8	уметь навык коникотомии, микротрахеостомии
9	уметь навык ликвидации клапанного и напряженного пневмоторакса
10	уметь навык паравертебральная блокада
11	уметь навык первичной и вторичной обработки ран
12	уметь навык пластики диафрагмы
13	уметь навык пункции плевральной полости
14	уметь навык ревизии плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда
15	уметь навык смены трахеостомической трубки
16	уметь навык стандартной лобэктомии
17	уметь навык стандартной пульмонэктомии
18	уметь навык торако (плевро) скопия;
19	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
20	уметь навык ушивания раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы
21	уметь навык фистулографии
22	уметь навык энуклеации доброкачественных опухолей легких
23	уметь навыком стандартных межреберных торакотомий

Владеть	
1	навыками оказания хирургической медицинской помощи. навыками проведение консервативного, оперативного лечение основных хирургических заболеваний грудной полости. навыками подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;
1	владеть навыком временной обтурации бронха через бронхоскоп
2	владеть навыком вскрытия, санации и дренирования гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов, и др.)
3	владеть навыком дренирования средостения
4	владеть навыком интубации трахеи
5	владеть навыком наложения диагностического пневмоперитонеума;
6	владеть навыком наложения диагностического пневмоторакса
7	владеть навыком провести спирографию
8	владеть навыком пункции и биопсии периферических лимфоузлов
9	владеть навыком пункции перикарда
10	владеть навыком резекции ребра
11	владеть навыком ригидной бронхоскопии
12	владеть навыком торакопластика
13	владеть навыком трахеостомии
14	владеть навыком удаления доброкачественных образований поверхностной локализации
15	владеть навыком шов аорты, артерий и вен
Оценочные средства	
1	Собеседование по ситуационным задачам
2	Тестирование письменное или компьютерное
3	Вопросы по теме занятия
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты
7	Экзаменационные билеты

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	клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунологии, принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода в условиях чрезвычайной ситуации, а так же медицинской эвакуации;
Уметь	
1	оказывать квалифицированную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации в соответствии со стандартами медицинской помощи;
1	уметь навык атипичной резекции легкого с помощью сшивающего аппарата
2	уметь навык бронхотомии, шва бронха
3	уметь навык вагосимпатической блокады
4	уметь навык временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости
5	уметь навык дренировать плевральную полость
6	уметь навык коникотомии, микротрахеостомии
7	уметь навык ликвидации клапанного и напряженного пневмоторакса
8	уметь навык паравертебральная блокада
9	уметь навык пластики диафрагмы
10	уметь навык пункции плевральной полости
11	уметь навык ревизии плевральной полости, средостения, диафрагмы, полости перикарда
12	уметь навык смены трахеостомической трубки
13	уметь навык стандартной лобэктомии
14	уметь навык стандартной пульмонэктомии
15	уметь навык торако (плевро) скопия;
16	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
17	уметь навык ушивания раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы
18	уметь навык фистулографии
19	уметь навыком стандартных межреберных торакотомий
Владеть	
1	навыками оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
1	владеть навыком временной обтурации бронха через бронхоскоп
2	владеть навыком вскрытия, санации и дренирования гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов, и др.)
3	владеть навыком дренирования средостения
4	владеть навыком интубации трахеи
5	владеть навыком наложения диагностического пневмоперитонеума;
6	владеть навыком наложения диагностического пневмоторакса

7	владеть навыком пункции и биопсии периферических лимфоузлов
8	владеть навыком пункции перикарда
9	владеть навыком резекции ребра
10	владеть навыком ригидной бронхоскопии
11	владеть навыком трахеостомии
12	владеть навыком шов аорты, артерий и вен
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Практические навыки
4	Тесты
5	Экзаменационные билеты

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	вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, реабилитации хирургических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
Уметь	
1	применять физиотерапию, лечебную физкультуру; планировать санаторно-курортное лечение;
1	уметь навык паравертебральная блокада
2	уметь навык первичной и вторичной обработки ран
3	уметь навык смены трахеостомической трубки
4	уметь навык торако (плевры) скопия;
Владеть	
1	навыками немедикаментозной терапии, физиотерапии, бальнеотерапия у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
1	владеть навыком вскрытия, санации и дренирования гнойных процессов (абсцессов, флегмон, панарициев, маститов, и др.)
2	владеть навыком дренирования средостения
3	владеть навыком пункции и биопсии периферических лимфоузлов
4	владеть навыком ригидной бронхоскопии
Оценочные средства	

1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устное собеседование
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты

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	формы и методы санитарно-просветительной работы;
Уметь	
1	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
Владеть	
1	навыками санитарно-просветительной работы;
1	владеть навыком удаления доброкачественных образований поверхностной локализации
Оценочные средства	
1	Устное собеседование
2	Ситуационные задачи
3	Экзаменационные билеты

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 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 ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
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	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации, действующие в сфере здравоохранения; общие вопросы организации хирургической помощи в российской федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных; правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием; оснащение операционных палат интенсивной терапии; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; принципы организации и проведения диспансеризации населения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности
Уметь	
1	организовать хирургическую плановую и неотложную помощь в учреждениях здравоохранения;
Владеть	
1	навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устное собеседование

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация проведения медицинской экспертизы
Код компетенции	ПК-11

Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	статистические отчетные формы
Уметь	
1	оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
1	уметь навык ушивания раны легкого, сердца, пищевода, диафрагмы
Владеть	
1	навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устное собеседование

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
1	вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии; правила санитарно-эпидемиологического режима
Уметь	
1	организовать службу гражданской обороны при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
1	уметь навык вагосимпатической блокады
2	уметь навык временной остановки кровотечения в ране и плевральной полости
3	уметь навык первичной и вторичной обработки ран
4	уметь навык пластики диафрагмы
5	уметь навык удаления инородных тел из грудной стенки, плевральной полости и легкого
Владеть	
1	навыками организации службы гражданской обороны при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
1	владеть навыком интубации трахеи
2	владеть навыком трахеостомии
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное

2	Ситуационные задачи
3	Устное собеседование

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 31.08.65 Торакальная 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 - ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Цель: Подготовка квалифицированного специалиста торакального хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной специализированной помощи; плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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	Торакальная 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	Микробиология	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Гигиена и эпидемиология 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	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Абдоминальная хирургия	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Экстренная и плановая хирургия сосудов	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 -
ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ**

ОД.О.01	Специальные дисциплины	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Торакальная хирургия
ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	
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	Микробиология
ОД.О.03	Смежные дисциплины	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		Вариативная часть
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины
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	Трансфузиология
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
-		Дисциплины по выбору ординатора
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Абдоминальная хирургия
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Экстренная и плановая хирургия сосудов
-		ФТД
ФТД.В.1	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 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: подготовка квалифицированного специалиста торакального хирурга, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной специализированной помощи; плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи первого года обучения:

1. Сформировать навыки ведения медицинской документации. 2. Сформировать клиническое мышление. 3. Освоить диагностические технологии и методики. 4. Овладение навыками врачебных манипуляций. 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи.

Задачи второго года обучения:

1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-торакального хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

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

				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	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html	ред. П. К. Яблонский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

				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	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html	ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Гнойная хирургия [Электронный ресурс] : атлас. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350175	С. В. Горюнов, Д. В. Ромашов, И. А. Бутивщенко ; ред. И. С. Абрамов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
3	Клиническая оперативная гнойная хирургия [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html	В. К. Гостищев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
4	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук.. Т. 2.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

5	Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=350168	ред. Д. М. Клайн, Л. Г. Стед ; пер. с англ. А. Е. Любова ; ред.-пер. А. И. Ковалев	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	ЭБС iBooks	-/-
6	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
7	Хирургия [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для итоговой гос. аттестации интернов и клин. ординаторов по хирургическим болезням. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=437	сост. Д. В. Черданцев, Т. К. Турчина, О. В. Первова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Хирургия печени [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	Б. И. Альперович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
9	Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html	ред. Дж. О. Гарден	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
10	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
11	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	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. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

14	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
15	Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html	ред. И. И. Дедов, Н. С. Кузнецов, Г. А. Мельниченко	М. : Литтерра, 2014.	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				
		Первая помощь при кровотечениях и травмах	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=62579	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Напряженный пневмоторакс	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42288	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2.	Видеолекции				
		Травма селезенки. Гемоперитонеум. Геморрагический шок	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42290	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Открытая травма грудной клетки	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42287	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		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 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	Министерство здравоохранения РФ	Интернет-ресурс	https://www.rosminzdrav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2	Сайт Министерства здравоохранения Красноярского края	Интернет-ресурс	http://www.kraszdrav.ru/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
3	Российское общество хирургов	Интернет-ресурс	http://общество-хирургов.рф/	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4	Ассоциация торакальных хирургов России	Интернет-ресурс	http://thoracic.ucoz.ru	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
5	Библиотечный центр КрасГМУ	Интернет-ресурс	http://krasgmu.ru/index.php?page[self]=library	Для самостоятельной работы, при 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 9 (Помещение № 67 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный	1	
2	Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу	1	
3	Облучатель бактерицидный	1	
4	Аппарат искусственной вентиляции легких	1	
5	Иинфузомат	1	
6	Хирургический инструментарий	1	
7	Шовный материал	1	
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение № 110 (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	Ноутбук	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	5	

3	Манекен учебный с возможностью проведения дефибрилляции (Anna)	1	
4	Дефибриллятор	1	
5	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
6	Тумба с двухчашевой мойкой	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 взрослых 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 9 (Помещение № 43 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Комплект мебели, посадочных мест	5	

2	Кушетка	2	
3	Ширма	1	
4	Раковина со смесителем, мыло с антисептиком, полотенце	1	
5	Стерильные инструменты	10	
6	Перевязочный материал	30	
	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 9 (Помещение № 42 (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	20	
2	Компьютер	1	
3	Видеопроектор	1	
4	Хирургический инструментарий	1	
5	Рентгенограммы	50	
	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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная 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 31.08.65 Торакальная хирургия.

4. Структура и содержание

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

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.65 Торакальная 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 все вопросы 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 выведением 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. ТУБЕРКУЛЕЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ?

1) Самостоятельной формой туберкулеза органов дыхания и развивается преимущественно у детей, подростков и взрослых (до 25 лет) в результате первичного заражения туберкулезом

ПК-1 , ПК-2 , ПК-6 , УК-3

2. ВОЗВРАТНЫЙ НЕРВ СЛЕВА ПРОХОДИТ?

1) поворачивая вокруг дуги аорты, поднимается вверх позади общей сонной артерии, располагается в желобе между трахеей и пищеводом и заканчивается в виде нижнего гортанного нерва

ПК-1 , ПК-2 , УК-1 , УК-3

3. КОГДА ФОРМИРУЮТ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГАНГРЕНЫ ЛЕГКОГО?

1) Первые 2-4 суток с момента установления клинико-рентгенологического диагноза, после проведения курса комплексного лечения: антибактериальной полихимиотерапии, инфузионно – трансфузионной терапии, иммунокоррекции и др.;

ПК-2 , ПК-6 , УК-3

1. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ

1) 1) Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры; 2) Одел колпак, маску, стерильные перчатки; 3) Кожу вокруг раны промыл водой, физиологическим раствором, вытер насухо, рану промыл 3% раствором перекиси водорода или раствором фурацилина 1:5000, осушил; 4) Кожу вокруг раны обработал антисептиком, обложил рану стерильными салфетками или простынями; 5) Выполнил местную инфильтративную анестезию; 6) Край раны захватил пинцетом, проколол иглой кожу и подкожную клетчатку, отступив от края раны на 3-4 мм, захватив в шов все ткани до дна раны; второй край раны прошил изнутри наружу, выводя иглу также на расстоянии 3-4 мм от края; 7) Край раны сопоставил, завязал узел сбоку от раны, не затягивая нить туго, чтобы не нарушить кровоснабжение; 8) Концы нити отсек ножницами на расстоянии 0,5 см от узла; 9) Кожные швы накладывал с интервалом 1-2 см; 10) Если рана инфицирована, дренировал её резиновыми полосками или полихлорвиниловой трубкой;

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , УК-3

2. АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

2) 1. Определить проникающий характер ранения в грудную клетку(рана на дне которой определяется легочная ткань; сброс воздуха при разговоре, дыхании, на выдохе свистящий звук;

выделяется пенная кровь) ОЗВУЧИЛ 2. При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо запрокинуть голову назад, и повернуть набок, если в сознании запретить больному разговаривать и глубоко дышать. ОЗВУЧИЛ 3. При наличии в ране инородного тела (нож, топор, гвоздь, арматура, кол, сук и др.) предмет не удаляется. Если предмет длинный необходимо аккуратно обрезать оставив около 10 см. над кожей, при невозможности укоротить оставить так. При отсутствии инородного предмета, рану прижать плотно ладонью. ОЗВУЧИЛ 4. Инородный предмет зафиксировать: обложить предмет валиками из бинта или другой материи с двух сторон после чего всю конструкцию зафиксировать повязкой или скотчем. 5. Сделать герметичную повязку: рану прикрыть чистым куском материи не менее 8 слоев или ватно-марлевый тампон из индивидуального перевязочного пакета, сверху положить герметичный материал (клеенку, пакет, целлофан) превышающий размер повязки на 4-5 см., при возможности смазанный маслом или вазелином. Прикрепить к коже скотчем, лейкопластырем или повязкой. 6. Если оказывается помощь по прошествии более 40 мин. от момента ранения, то накладывается повязка в виде П-образного кармана. На повязку из материи накладывается кусок герметичного материала, фиксируя его с трех сторон, для профилактики напряженного пневмоторакса 7. При развитии клиники напряженного пневмоторакса полиэтилен удалить, оставив повязку из материи. ОЗВУЧИЛ 8. Больному придать полусидячее положение 9. Положить холод на рану. 10. Дождаться скорой помощи, при невозможности ее приезда транспортировка самостоятельно в полусидячем положении.

ПК-5, ПК-6, ПК-7, УК-3

3. НАБОР ИНСТРУМЕНТОВ И ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ

3) 1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры Стандартный набор инструментов для плевральной пункции 2. Шприц с иглой и раствор анестетика для проведения местной анестезии. 3. Шприц для отсасывания жидкости из плевральной полости 4. Специальная производственная игла или одноразовый набор для пункции плевральной полости 5. Зажим, пинцет 6. Стерильные пробирки с пробками для различных исследований содержимого плевральной полости 7. Стерильные хирургические перчатки, антисептик 8. Стерильный перевязочный материал Определение показаний для плевральной пункции 9. Наличие гидро- и/или пневмоторакса по данным физикальных и инструментальных (рентгено- скопия и графия, КТ, МРТ, УЗИ) методов обследования Выбор стандартной точки для плевральной пункции 10. При гидротораксе - VII-VIII межреберья заднеподмышечной или лопаточной линиям ИЛИ При пневмотораксе - II-III межреберья по среднеключичной линии (ОЗВУЧИЛ) Выбор положения больного при проведении плевральной пункции 11. Положение сидя на стуле, здоровая половина грудной клетки прислонена к спинке, рука на стороне пункции поднята за голову или на противоположное плечо ИЛИ Положение лёжа или полулёжа, при тяжёлом общем состоянии больного, не позволяющем выполнить пункцию в положении сидя (ОЗВУЧИЛ) Техника выполнения плевральной пункции 12. Одел колпак, маску. 13. Определил место пункции 14. Выяснил аллергологический анамнез 15. Гигиеническая обработка рук 16. Одел стерильные перчатки 17. Пинцетом взял стерильный шарик марлевый или ватный, обработал кожу в зоне манипуляции антисептиком 18. Выполнил анестезию в области предполагаемого прокола по ходу иглы с анестезией мр и париетальной плевры ОЗВУЧИЛ 19. Одной рукой зафиксировал кожу в месте пункции сместил несколько ее, другой рукой сделал прокол специальной иглой, соединённой с резиновой трубкой, имеющей на конце канюлю с подсоединённым шприцом, избегая повреждения межрёберных сосудов (продвигать иглу по верхнему краю ребра) до чувства провала, сохраняя герметичность в системе. 20. С помощью шприца эвакуировал содержимое плевральной полости (жидкость или воздух), определяя его количество (перед каждым отсоединением шприца от трубки необходимо накладывать на её дистальный конец зажим) 21. Прекратил отсасывание тогда, когда стенки трубки при выведении поршня из шприца начали слипаться 22. Иглу из плевральной полости извлёк быстрым движением 23. Место пункции обработал раствором антисептика и наложил стерильную повязку 24. Снял

перчатки и положил их в емкость со специальной маркировкой «Отходы класса Б» 25. Обработка гигиеническая рук 26. Направил пациента на рентгенографию контрольную для оценки эффективности пункции.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , УК-3

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больной М., 21 года, доставлен в приемное отделение в тяжелом состоянии через 5 ч после осколочного огнестрельного ранения. Жалобы на боль в животе, жажду, общую слабость. Заторможен. Кожные покровы бледные, влажные. АД 90/50 мм рт. ст. (12,0/6,7 кПа). Пульс 96 уд/мин, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, границы его в норме. В легких справа дыхание везикулярное, слева немного ослаблено. Частота дыхания 20 в 1 мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот напряжен, резко болезнен при пальпации во всех отделах. Симптом Щеткина—Блюмберга резко положительный по всему животу. Перистальтика кишечника не выслушивается. По катетеру, введенному в мочевой пузырь, выделяется прозрачная моча. По задней подмышечной линии слева в девятом межреберье имеется рваная рана размерами 3Х3,5 см, умеренно кровоточащая. 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какие методы исследования необходимо выполнить у больного? 3. Какие тактические решения может выбрать хирург? 4. Какое грозное инфекционное осложнение возможно у больного и его профилактика? 5. Какую пластику диафрагмы необходимо провести больному?

Ответ 1: Осколочное слепое левостороннее торакоабдоминальное ранение грудной клетки, с преобладанием повреждений внутренних органов живота.

Ответ 2: Рентгенологическое исследование грудной и брюшной полости.

Ответ 3: После дренирования полости плевры и предоперационной подготовки выполнить экстренную срединную лапаротомию.

Ответ 4: Развитие газовой гангрены, необходимо ведение противогангренозной сыворотки.

Ответ 5: Дубликатурным методом с герниопластикой.

ПК-1 , УК-1 , УК-3

2. Ситуационная задача №2: У больной 57 лет, беспокоит упорный кашель с выделением гнойной мокроты до 200 мл в сутки, неприятный запах изо рта, кровохарканье, периодические подъёмы температуры до 39 град. Истощена. Болеет в течении 5 лет после перенесенной острой пневмонии, которую лечила амбулаторно. При осмотре – ограничение подвижности левой половины грудной клетки, при аускультации – разнокалиберные хрипы слева, жесткое дыхание. Рентгенологически не обследовалась. 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какие методы исследования необходимо выполнить у больной? 3. Какие осложнения возможны у больной при отказе от адекватного лечения? 4. Основной вариант лечения при данном заболевании? 5. Возможно ли оперативное лечение при 2х-стороннем поражении легких?

Ответ 1: Предварительный клинический диагноз – бронхоэктатическая болезнь левого легкого

Ответ 2: Рентгенологическое (в том числе бронхография), эндобронхоскопическое, КТ, оценка функции внешнего дыхания (спирография, пневмотахометрия), оценка степени легочной гипертензии (ангиопульмонография), посев мокроты на БК и антибиограмму

Ответ 3: Развитие легочного кровотечения, острого абсцесса легкого, пиопневмоторакса, хронической эмпиемы плевры, дыхательной недостаточности, легочной гипертензии, амилоидоз печени и почек.

Ответ 4: Резекция пораженной зоны легкого

Ответ 5: Возможно этапное хирургическое лечение с удалением не более 8 сегментов у взрослого при условии сохранности верхних долей

ПК-8 , ПК-9 , УК-1

3. Ситуационная задача №3: У больного 49 лет беспокоят боли за грудиной после приёма пищи, ощущение затруднения при прохождении пищевого комка в течении 3х месяцев, усиливающееся при употреблении плотной пищи, саливация. Появилась осиплость голоса. Резко похудел. Отмечает появление неприятного запаха изо рта. При эзофагоскопии - опухоль на 1/3 просвета на уровне верхней 1/3 пищевода. Над ключицей слева пальпируется увеличенный лимфоузел. Больной ослаблен, анемизирован. Диагностирована злокачественная опухоль пищевода на уровне нижнего края дуги аорты. Продолжительность дисфагии 3 мес. Больной значительно истощен, ослаблен, анемизирован. 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какие методы исследования необходимо выполнить у больного? 3. Какие тактические решения может выбрать хирург? 4. Какие современные варианты радикальных операций выполняются при раке пищевода? 5. Какие осложнения возможны у больного в раннем послеоперационном периоде?

Ответ 1: Рак пищевода

Ответ 2: ФГС с биopsией, хромоэзофагоскопия с р-ром Люголя, КТ органов грудной и брюшной полости, ФБС, УЗИ органов брюшной полости и шейно-надключичных зон, контрастная рентгеноскопия, эндо-УЗИ, тонкоигольная пункционная биопсия увеличенных лимфоузлов.

Ответ 3: Выбрать комбинированное лечение, выбрать консервативное лечение (химиолучевая терапия) или симптоматическое лечение.

Ответ 4: Одномоментная резекция пищевода с первичной эзофагопластикой широким желудочным стеблем по Льюису, изоперистальтическая пластика пищевода желудочным стеблем из малой кривизны.

Ответ 5: Несостоятельность пищеводно-желудочного соустья

ПК-1 , ПК-2 , ПК-6 , УК-1 , УК-3

Тесты

1. КОМБИНИРОВАННОЙ ТРАВМОЙ ГРУДИ НАЗЫВАЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ?

- 1) нескольких органов грудной клетки
- 2) грудной клетки и других частей тела в результате действия одного вида энергии
- 3) грудной клетки и других частей тела в результате действия разных видов энергии**
- 4) грудной клетки и других частей тела, полученные за короткий промежуток времени
- 5) грудной стенки и органов грудной полости

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , УК-1 , УК-3

2. СРЕДИ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКОГО ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ К ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТАСТАЗЫ РАКА?

- 1) яичка**

- 2) щитовидной железы
- 3) толстой кишки
- 4) мочевого пузыря
- 5) почки

Правильный ответ: 1

ПК-6 , УК-3

3. ИНФЕКЦИЯ, ВЫЗЫВАЮЩАЯ АБСЦЕСС ЛЕГКОГО, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОНИКАЕТ В ЛЕГКОЕ?

1) бронхогенным путем

- 2) гематогенным
- 3) лимфогенным
- 4) контактным
- 5) постманипуляционным

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-6 , УК-1 , УК-3

4. "ЗЕРКАЛЬНОЕ" ЛЕГКОЕ - ЭТО

1) порок развития легких, заключающийся в точно зеркальном строении легкого по отношению к контралатеральному

- 2) аномалия развития, при которой лингулярные бронхи отходят самостоятельно от левого главного бронха
- 3) порок развития, заключающийся в точно обратном строении легких
- 4) аномалия развития, при которой Б4 и Б5 справа отходят от верхнедолевого бронха
- 5) порок развития, при котором в правом и левом легких 6-й сегмент представляет самостоятельную долю

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-5 , УК-1 , УК-3

5. СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ?

- 1) При абсцессе легкого
- 2) При эхинококке легкого
- 3) При центральном раке легкого с ателектазом и распадом в зоне ателектаза
- 4) При кавернозном туберкулезе легких

5) При буллезной болезни легких

Правильный ответ: 5

ПК-1 , ПК-6 , УК-1 , УК-3

6. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССОВ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Внутриаертериальное введение антибиотиков
- 2) Лечебные бронхоскопии
- 3) Внутримышечное введение антибиотиков
- 4) Общеукрепляющее лечение и иммунотерапия

5) Сочетание всех вышеперечисленных методов

Правильный ответ: 5

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

7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗРЫВА ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ?

- 1) Эндоскопия
- 2) Инородное тело**
- 3) Трахеостомия
- 4) Интубация трахеи при наркозе
- 5) Спонтанный разрыв

Правильный ответ: 2

ПК-2 , ПК-6 , УК-1 , УК-3

Тесты

1. УСТАНОВЛЕННЫЙ РАЗРЫВ ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЕТСЯ?

1) абсолютным показанием к срочной операции по жизненным показаниям

- 2) показанием к динамическому наблюдению
- 3) показанием к срочной операции после дообследования
- 4) показанием к плановой операции
- 5) показанием к операции только при развитии осложнений

Правильный ответ: 1

ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-8 , УК-1 , УК-3

2. СРЕДИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКОГО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ?

- 1) аденома
- 2) гамартома**
- 3) фиброма

4) миома

5)) невринома

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , УК-3

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ С ПОЗИЦИЙ ЭТИОЛОГИИ ВАРИАНТОМ ХИЛОТОРАКСА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ?

1) при лимфангиопатии

2) идиопатический

3) при злокачественных опухолях

4) травматический

5) туберкулезе внутригрудных и шейных лимфоузлов

Правильный ответ: 4

ПК-5 , ПК-7 , ПК-8 , УК-1 , УК-3

Экзаменационные билеты

1. 1. Абсцессы легких острые и хронические. Классификация, этиология и патогенез (особенности микрофлоры). Принципы лечения? 2. Доброкачественные новообразования легких. Классификация анатомическая, гистологическая. Диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения? 3. У больной И., 58 лет, 10 месяцев назад появилась дисфагия, которая постепенно нарастала. В настоящее время с трудом может проглотить глоток воды. При осмотре: больная резко истощена. Над левой ключицей пальпируется конгломерат плотных лимфатических узлов. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД - 140/80 мм.рт.ст.. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги. При рентгенографии пищевода выявлено его резкое сужение в абдоминальном отделе, супрастенотическое расширение. Тугого наполнения желудка получить не удалось, но создается впечатление наличия дефекта наполнения в верхней трети тела по малой кривизне. При эзофагоскопии выявлено резкое сужение пищевода на 34 см от резцов. 1. Ваш диагноз? 2. Какие диагностические средства следует использовать для подтверждения диагноза и уточнения распространенности процесса? 3. Ваша тактика в лечении больной? 4. Какое осложнение возможно при бужировании пищевода? 5. Какое радикальное оперативное лечение чаще проводится при раке пищевода?

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

2. 1. Принципы хирургического лечения эхинококкоза легких. Методы ликвидации остаточной полости. 2. Рак легкого. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения? 3. Мужчина 50 лет, рост 180 см, вес 70 кг. Жалуется на мучительное ощущение жжения за грудиной, усиливающееся при наклонах, в горизонтальном положении, после еды, иррадиирующее в шею, спину, стихающее после приема соды, отрыжку съеденной пищей. 1. Какой наиболее вероятный диагноз? 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза? 3. Какое консервативное лечение показано больному? 4. Какие существуют показания к оперативному лечению? 5. Какие основные виды оперативного лечения вы знаете?

ПК-1 , ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , УК-1 , УК-3

3. 1. Кистозная гипоплазия легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения? 2. Закрытая травма грудной клетки. Гемопневмоторакс. Клиника. Диагностика. Лечение. 3. Больная К., 27 лет поступила в приемное отделение с жалобами на острые боли в нижних отделах грудной клетки слева, в эпигастральной области, повышенную температуру тела до 38,0 С, рвоту желудочным содержимым, слабость, отсутствие стула и отхождения газов. Болеет в течение 3 дней, когда появились незначительные боли в левой половине грудной клетки постоянного характера. За мед.помощью обратилась к терапевту через сутки. Была заподозрена пневмония, больная направлена на рентгеноскопию грудной клетки, при которой выявлено в нижних отделах слева неомогенные, интенсивные затемнения, сливающиеся с тенью диафрагмы. Выявить контуры диафрагмы и ее экскурсию не удалось. Заключение рентгенолога: нижнедолевая пневмония слева, наддиафрагмальный плеврит. В связи с ухудшением состояния больная доставлена в приемное отделение на консультацию хирурга, который при осмотре обратил внимание, что у больной слева по лопаточной линии в 8 м/р имеется линейный рубец до 3 см. 1. О какой патологии можно думать? 2. Какие методы исследования необходимо провести? 3. Какая дальнейшая тактика ведения больной? 4. Какая тактика при некрозе тонкого кишечника? 5. Какую пластику диафрагмы использовать?

ПК-1 , ПК-2 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , УК-1 , 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	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html	ред. П. К. Яблонский	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

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	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html	ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/-
2	Гнойная хирургия [Электронный ресурс] : атлас. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350175	С. В. Горюнов, Д. В. Ромашов, И. А. Бутивщенко ; ред. И. С. Абрамов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
3	Клиническая оперативная гнойная хирургия [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html	В. К. Гостищев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
4	Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук.. Т. 2.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
5	Острая абдоминальная патология [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=350168	ред. Д. М. Клайн, Л. Г. Стед ; пер. с англ. А. Е. Любова ; ред.-пер. А. И. Ковалев	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	ЭБС iBooks	-/-
6	Сосудистая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434413.html	гл. ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
7	Хирургия [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для итоговой гос. аттестации интернов и клин. ординаторов по хирургическим болезням. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=437	сост. Д. В. Черданцев, Т. К. Турчина, О. В. Первова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Хирургия печени [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html	Б. И. Альперович	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
9	Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html	ред. Дж. О. Гарден	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
10	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

11	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	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. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Хирургия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Д. Э. Здзитовецкий, Д. В. Черданцев, Л.В. Кочетова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
15	Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html	ред. И. И. Дедов, Н. С. Кузнецов, Г. А. Мельниченко	М. : Литтерра, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ 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 31.08.65 Торакальная 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 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, 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) 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).