

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Министерство образования и науки Кыргызской Республики

Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ



Ректор Аифадьев В.И.

29 января 2019 г

ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

Специальность 31.08.16 - РФ, 043 - КР Детская хирургия

Квалификация: врач-детский хирург

Форма обучения: очная

Бишкек 2019

Согласовано и утверждено о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры лечебного направления по специальностям: педиатрия; неонатология; детская хирургия; детская онкология

Декан медицинского факультета,
к.м.н., профессор

А.Г. Зарифьян

«Согласовано»

Заместитель министра здравоохранения
КР



д.м.н., проф. М.М. Каратаев

« 29 » _____ 2019

Содержание

1. Общие положения	
1.1. Введение	3
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	4
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.16 «Детская хирургия»	5
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	6
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	7
2.1 Федеральный компонент	7
2.2 Дополнительные компетенции	9
2.3 Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности	32
3.1. Учебный план (Приложение 1)	32
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	32
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	32
3.4. Программы практики (Приложение 4)	32
4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)	32
4.1. Кадровое обеспечение ПО	32
4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение	35
4.3. Материально-техническое обеспечение реализации ПО	39
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	42
5.1. Фонды оценочных средств	42
5.2. Итоговая государственная аттестация выпускников	54
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	57
7. Список разработчиков ПО	58

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия (далее – ПО) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.16 Детская хирургия (ординатура).

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия – подготовка квалифицированного врача-детского хирурга, 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.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Основными компонентами примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия; являются:

1. цель программы;
2. планируемые результаты обучения;
3. требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;
4. содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
5. программы практик;
6. учебный план;
7. календарный учебный график;
8. организационно-педагогические условия реализации программы:
 - формы аттестации;
 - оценочные средства;
 - требования к условиям реализации программы ординатуры.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 № 99-ФЗ, от 07.06.2013 № 120-ФЗ, от 02.07.2013 № 170-ФЗ, от 23.07.2013 № 203-ФЗ, от 25.11.2013 № 317-ФЗ, от 03.02.2014 № 11-ФЗ, от 03.02.2014 № 15-ФЗ, от 05.05.2014 № 84-ФЗ, от 27.05.2014 № 135-ФЗ, от 04.06.2014 № 148-ФЗ, от 28.06.2014 № 182-ФЗ, от 21.07.2014 № 216-ФЗ, от 21.07.2014 № 256-ФЗ, от 21.07.2014 № 262-ФЗ, от 31.12.2014 № 489-ФЗ, от 31.12.2014 № 500-ФЗ);

2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 1.11.2011 № 323-ФЗ, от 25.06.2012 № 89-ФЗ, от 25.06.2012 № 93-ФЗ, от 02.07.2013 № 167-ФЗ, от 02.07.2013 № 185-ФЗ, от 23.07.2013 № 205-ФЗ, от 27.09.2013 № 253-ФЗ, от 25.11.2013 № 317-ФЗ, от 28.12.2013 № 386-ФЗ, от 21.07.2014 № 205-ФЗ, от 21.07.2014 № 243-ФЗ, от 21.07.2014 № 246-ФЗ, от 21.07.2014 № 256-ФЗ, от 22.10.2014 № 314-ФЗ, от 01.12.2014 № 418-ФЗ, от 31.12.2014 № 532-ФЗ).

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1058 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) .

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов

ислужащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210 н «Об номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Уставом Академии, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России 16 июня 2011 года №564; (с изменениями приказы № 979 от 28.11.2012 г., № 283 от 27.09.2012 г.) и иными локальными актами Академии, и правовыми актами регулируемыми сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.16. «Детская хирургия»

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

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

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

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия; включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

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

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

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

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-детский хирург» Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ). 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 организацией самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и обязательные 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, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

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

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия обучающимся обеспечивается 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 31.08.16 Детская хирургия; включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать 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 организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой

ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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.

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 ускоренного обучения.

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 организацией 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.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

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. Организация может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

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

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

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

При сетевой форме реализации программы ординатуры организация в установленном ею порядке осуществляет зачет результатов обучения по

дисциплинам(модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

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

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

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

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, или официальном языке Кыргызской Республики.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.16 Детская хирургия; подготовка врача-детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-детского хирурга в областях:

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 детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- 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;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ОСНОВНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММУ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.16 «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

2.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)⁶.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.2.Дополнительные компетенции

- готовность к определению тактики ведения пациентов с детской хирургической патологией на догоспитальном этапе (ДПК-1)
- готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в помощи при сочетанной травме, оказанию неотложной специализированной помощи детям (ДПК-2)
- готовность к определению тактики ведения пациентов с неотложными состояниями в детской хирургии (ДПК-3)

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

2.3.Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Дисциплины, практики	Результаты обучения	Виды занятий	Оцен. средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Детская хирургия	Знать: Методы анализа и синтеза статистической информации; Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Уметь: Анализировать информацию о здоровье взрослого	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>населения, детей и подростков.</p> <p>Владеть: Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p>		
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Педагогика Общественное здоровье	<p>Знать: –основные подходы, методы и технологию управления коллективом организации;</p> <p>Уметь: –отбирать эффективные методы управления коллективом организации;</p> <p>Владеть: –технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам;</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
		Детская хирургия	<p>Знать: Системы управления и организацию труда в здравоохранении; Лидерство и персональный менеджмент; Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; Медицинскую этику и деонтологию.</p> <p>Уметь: Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами.</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>Владеть: Методами организации гигиенического образования и воспитания населения; Системами управления и организации труда в медицинской организации.</p>		
УК-3	<p>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, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>Педагогика Обществознание Здоровье</p>	<p>Знать: –особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; – социально-психологические особенности и методы обучения взрослых; –технологию педагогического проектирования; –технологии организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам; –технологию оценки эффективности образовательного процесса; Уметь: –проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам; –организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

			<p>или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам;</p> <p>–оценивать эффективность образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам;</p> <p>Владеть:</p> <p>–технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам;</p> <p>–технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам;</p> <p>–технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>		
--	--	--	---	--	--

			профессиональным программам.		
		Детская хирургия	<p>Знать: Основы медицинского законодательства и права; Политику здравоохранения; Медицинскую этику и деонтологию; Психологию профессионального общения; Методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p> <p>Уметь: Осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников; Использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня.</p> <p>Владеть: Психологическими методиками профессионального общения; Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Патология		Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>				
		<p>Детская хирургия</p>	<p>Знать: Современные методы ранней диагностики хирургических заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); Возможности эндоскопии при диагностике и лечении хирургических заболеваний; Причины и профилактику детского травматизма, комплекс мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья; Влияние на здоровье человека вредных факторов среды его обитания; Методы первичной профилактики заболеваемости; Тактику ведения больного, методы лечения и профилактики, прогноз</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

			<p>заболеваний у детей различных возрастно-половых групп с учетом анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>Основные принципы оценки функциональных резервов организма человека и потенциала пациентов для осуществления мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья;</p> <p>Основные принципы диспансеризации хирургических больных и лиц, не имеющих патологии;</p> <p>Этапность диспансерного наблюдения;</p> <p>выявлять состояния, угрожающие жизни больного.</p> <p>Уметь:</p> <p>Предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения хирургических заболеваний у детей и подростков;</p> <p>Устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>Использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;</p> <p>Использовать методы первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний (на основе</p>	
--	--	--	---	--

			<p>доказательной медицины); Оценить функциональное состояние пациентов для проведения реабилитационных и профилактических мероприятий; Диагностировать травмы скелета, ЧМТ, травмы внутренних органов, термические поражения; Применять эндоскопическую технику; Определить у пациента наличие показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации с последующим направлением к врачу-специалисту по восстановительной медицине; Заполнять медицинскую карту с больного; Определять состояния, угрожающие жизни больного. Владеть: Методами оценки функционального состояния пациентов для проведения профилактических и реабилитационных мероприятий; Способами профилактики травм, термических поражений, уметь оказывать первую врачебную помощь методами эндоскопических операций; Навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и детьми, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения</p>	
--	--	--	---	--

			хирургических заболеваний; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования		
				Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
		Интенсивная терапия и реанимация в детской хирургии	Знать: современные методы ранней диагностики неотложных состояний у детей разного возраста, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); Уметь: интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; диагностировать неотложные состояния и проводить соответствующее лечение; определить у пациента наличие показаний сердечно-легочной реанимации; определять состояния, угрожающие жизни больного. Владеть: методами лечения неотложных состояний у детей; алгоритмом выполнения сердечно-легочной реанимации.	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
		МЧС		Лекции,	Тесты,

				семинары, практические занятия	опрос, ситуационные задачи
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Детская хирургия	<p>Знать: Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; Основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния пациента, результатов лечения на этапах наблюдения; Алгоритм обследования детей с хирургическими заболеваниями; Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; Требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; Правила составления диспансерных групп; Основные принципы диспансеризации больных с хирургическими заболеваниями; Методы обследования, позволяющие поставить диагноз онкологического заболевания</p> <p>Уметь: Анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды; Провести общеклиническое исследование и заполнять анкету здоровья; Формировать диспансерные группы; Обосновать необходимость</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>проведения методов профилактики заболеваний у детей и подростков с соматической патологией;</p> <p>Выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с хирургическими заболеваниями;</p> <p>Организовать диспансерное наблюдение травматологических больных;</p> <p>Проводить обследование обследования пациентов с воспалительными заболеваниями мочеполовой системы;</p> <p>Распределять пациентов по диспансерным группам и осуществлять динамическое наблюдение в соответствии со сроками диспансеризации</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и детьми, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение хирургических заболеваний;</p> <p>Навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-детского хирурга;</p> <p>Навыками оформления информированного согласия;</p> <p>Методами контроля за эффективностью диспансеризации;</p> <p>Методами гигиенического обучения и воспитания различных групп населения;</p> <p>Методами обследования пациентов с воспалительными и врожденными,</p>		
--	--	--	---	--	--

			заболеваниями мочевых путей; Оценкой состояния ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного онкологического диагноза; Принципами диспансеризации детей с доброкачественными и злокачественными опухолями в условиях детской поликлиники.		
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	МЧС		Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Общественное здоровье		Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
		Детская хирургия	Знать: Основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза в	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>соответствии сМеждународной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>Алгоритм диагностики неотложных состояний;</p> <p>Классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики хирургических заболеваний у детей разного возраста;</p> <p>Алгоритм обследования пациента на травматологическом приеме (основные и дополнительные методы обследования);</p> <p>Методы реабилитации пациентов;</p> <p>Причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм травматологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>Показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении травматологических заболеваний и оказании неотложной помощи;</p> <p>Алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном травматологическом приеме;</p> <p>Этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов мочевой системы</p>		
--	--	--	---	--	--

			<p>у детей, требующих неотложного хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;</p> <p>Этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний;</p> <p>Уметь:</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</p> <p>Проводить основные исследования для уточнения диагноза, интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>Выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждение их нежелательных побочных действий;</p> <p>Рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при легких травмах;</p> <p>Проводить работу по пропаганде травматологического</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>здоровья, направленную на предупреждение бытовых травм;</p> <p>Осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в травматологической практике и других экстренных ситуациях;</p> <p>Интерпретировать клинические признаки опухолей кожи у детей с учетом МКБ-10;</p> <p>Осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в хирургической практике и других экстренных ситуациях</p> <p>Владеть:</p> <p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с хирургическими заболеваниями;</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <p>Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <p>Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний;</p> <p>Методиками амбулаторных урологических операций у детей разного возраста;</p> <p>Методиками дополнительных методов обследования при врожденной и приобретенной урологической патологии у детей.</p>		
		Интенсивная	Знать: основные и дополнительные методы	Лекции, семинары,	Тесты, опрос,

		<p>терапия и реанимация в детской хирургии</p>	<p>обследования, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритм диагностики неотложных состояний; классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики неотложных состояний у детей; этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний у новорожденных; Уметь: интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; проводить основные исследования для уточнения диагноза, интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждение их нежелательных побочных</p>	<p>практические занятия</p>	<p>ситуационные задачи</p>
--	--	--	---	-----------------------------	----------------------------

			<p>действий; осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в хирургической практике и других экстренных ситуациях; осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в хирургической практике и других экстренных ситуациях Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза у детей с хирургическими заболеваниями; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний у детей;</p>		
ПК-6	<p>готовность к ведению лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической помощи</p>	<p>к и в</p> <p>Детская хирургия</p>	<p>Знать: Симптомы и синдромы хирургических заболеваний детского возраста, протоколы диагностики и лечения экстренных и плановых больных хирургического профиля; Методики операций при хирургических заболеваниях; Протоколы послеоперационного ведения детей с различной хирургической патологией Уметь: Диагностировать основные</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

			<p>хирургические заболевания у детей, включая дополнительные методы обследования;</p> <p>Определить тактику лечения хирургического больного;</p> <p>Контролировать и принимать участие в послеоперационном периоде в отделении реанимации.</p> <p>Владеть:</p> <p>Профессиональными навыками работы в перевязочных, гипсовых, операционных;</p> <p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>Навыками заполнения учетно-отчетной документации врача детского хирурга:</p> <p>Навыками работы в глобальных компьютерных сетях</p>		
		Эндоскопическая детская хирургия	<p>Знать: симптомы и синдромы хирургических заболеваний детского возраста, протоколы диагностики и лечения экстренных и плановых больных хирургического профиля; методики эндоскопических операций при экстренных и плановых хирургических заболеваниях;</p> <p>протоколы послеоперационного ведения детей с хирургической патологией</p> <p>Уметь: диагностировать основные хирургические заболевания у детей, включая эндоскопические методы обследования;</p> <p>Применять эндоскопическую технику</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>при лечении основных заболеваний, требующих хирургического вмешательства;</p> <p>контролировать и принимать участие в послеоперационном лечении детей</p> <p>Владеть:</p> <p>профессиональными навыками работы в перевязочных, гипсовых, операционных;</p> <p>методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>навыками заполнения учетно-отчетной документации врача детского хирурга:</p> <p>навыками работы в глобальных компьютерных сетях</p>		
ПК-7	<p>готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	МЧС		Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
		Детская хирургия	<p>Знать:</p> <p>Сущность и основные понятия чрезвычайных ситуаций;</p> <p>Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации;</p> <p>Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Уметь:</p> <p>Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть:</p> <p>Методами организации</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.		
		Эндоскопическая детская хирургия	<p>Знать: сущность и основные понятия чрезвычайных ситуаций; сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации; нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Уметь: ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ДП К-2	готовность к определению тактики ведения пациентов, нуждающихся в помощи при сочетанной травме, оказанию неотложной специализированной помощи детям	Детская хирургия	<p>Знать: Стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи при сочетанной травме; Стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи в хирургии и травматологии.</p> <p>Уметь: Оказать неотложную помощь на травматологическом приеме, направить в случае необходимости к смежному специалисту; Определить состояние, требующее неотложной помощи; Предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении экстренных манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении.</p> <p>Владеть:</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>Навыками оказания неотложной травматологической помощи при сочетанной травме;</p> <p>Методами и алгоритмами оказания неотложной реанимационной помощи</p>		
		Эндоскопическая детская хирургия	<p>Знать:</p> <p>стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи при сочетанной травме;</p> <p>стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи при травме внутренних органов с использованием эндоскопии;</p> <p>Уметь:</p> <p>определить состояние, требующее неотложной помощи;</p> <p>предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении экстренных эндоскопических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении.</p> <p>Владеть: навыками оказания неотложной хирургической помощи при сочетанной травме, ЧМ травме, термическом поражении, травме внутренних органов с использованием эндоскопии;</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ДП К-3	готовность к определению тактики ведения пациентов с неотложными состояниями в детской хирургии	Детская хирургия	<p>Знать:</p> <p>Стандарты и алгоритмы оказания неотложной детской урологической помощи;</p> <p>Клинические симптомы неотложных состояний у детей в различные возрастные периоды;</p> <p>Уметь:</p> <p>Определить состояние, требующее неотложной</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

			<p>урологической помощи детям, предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении неотложной помощи детям;</p> <p>Оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях</p> <p>Владеть: Методами и алгоритмами оказания неотложной урологической помощи детям; Навыками оказания неотложной помощи при обмороке, анафилактическом шоке, клинической смерти.</p>		
		детская хирургия	<p>Знать: стандарты и алгоритмы оказания детской урологической помощи с использованием эндоскопии;</p> <p>клинические симптомы неотложных состояний у детей в различные возрастные периоды;</p> <p>Уметь: определить состояние, требующее эндоскопической урологической помощи детям, предупреждать возникновение ошибок и осложнений при ее проведении;</p> <p>Владеть: методами и алгоритмами оказания эндоскопической урологической помощи детям;</p>	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

Перечень знаний, умений и навыков врача-детского хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций по окончании обучения врач-детский хирург должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- организацию детской хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи детям;
- основы топографической анатомии детского возраста передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем детского возраста;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;
- морфологические проявления предопухолевых процессов, морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза детского организма;
- профилактику и терапию шока и кровопотери;
- закономерности течения раневого процесса и принципы его терапии;
- основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей различной локализации, их клиническую симптоматику, важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний детского возраста, их клиническую симптоматику и способы диагностики;
- физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений свертывающей системы крови детского возраста, показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов;
- основы водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния крови детского возраста, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- общие и специальные методы исследования в основных разделах детской хирургии;
- основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах детской хирургии;
- основные принципы асептики и антисептики в детской хирургии;
- основы иммунологии и генетики в детской хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в детской хирургии, основы интенсивной терапии и реанимации;
- основы инфузионной терапии в детской хирургии, характеристику препаратов крови и кровезаменителей;
- основы фармакотерапии в детской хирургии и смежных областях медицины;
- принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
- основы патогенетического подхода при лечении в детской хирургии и смежных областях медицины;
- основы физиотерапии и лечебной физкультуры в детской хирургии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии в детской хирургической клинике;
- судебно-трудовой экспертизы в детской хирургии и смежных областях;
- основы организации и проведения диспансеризации в детской хирургии;
- особенности санитарно-эпидемиологического режима в детских хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при открытых, эндоскопических и транскутанных оперативных вмешательствах;
- основы юридического права в детской хирургии.

По окончании обучения врач-детский хирург должен уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития того или иного детского хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки детского хирургического заболевания;

- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос об инвалидизации больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу в дошкольных и школьных учреждениях, с родителями и опекунами детей.

Специальные знания и умения:

Специалист детский хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:

1. острая кровопотеря, профузное кровотечение в детских хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях;
2. перитонит различной этиологии;
3. травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов;
4. открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
5. асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность;
6. острая сердечно-сосудистая недостаточность;
7. коматозные состояния различной природы.

Специалист детский хирург должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- острый аппендицит;
- острая и хроническая кишечная непроходимость различной этиологии;
- кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация гастродуоденальных язв, острые и рецидивирующие язвенные гастродуоденальные кровотечения;
- острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит, холедохолитиаз, холангит и механическая желтуха различной этиологии;
- острый и хронический панкреатит, кистозные поражения поджелудочной железы;

- желудочные, кишечные, желчные, панкреатические и смешанные наружные и внутренние свищи;
- неосложненные и ущемленные грыжи живота;
- открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей у детей;
- гнойные заболевания мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа) в детском возрасте;
- острый и хронический остеомиелит у детей;
- ожоги и отморожения, электротравма;
- перекрут, апоплексия яичников;
- острая задержка мочи;
- парафимоз;
- почечная колика, острый пиелонефрит, анурия.

Врач - детский хирург должен владеть (манипуляции и операции)

Манипуляции:

- местная анестезия (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад);
- пункция и катетеризация центральных и периферических вен;
- люмбальная пункция;
- пункции суставов;
- транспортная иммобилизация;
- репозиция переломов костей;
- вправление вывихов суставов;
- наложение гипсовых повязок;
- наложение кожного и скелетного вытяжения;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- экскреторная урография;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункционная цистостомия;
- плевральная пункция;
- пункция брюшной полости;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- зондирование желудка.

Операции:

- аппендэктомия;
- грыжесечение при неущемленных и ущемленных грыжах;
- наложение эпицистостомы;
- операции при перекруте яичка, водянки оболочек яичка и кист семенного канатика.
- устранение тонко- и толсткисечной непроходимости;
- остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
- наложение колостомы;
- трахеотомия, трахеостомия;
- вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации, резекция ногтя;
- первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
- перевязка сосудов;
- торакоцентез;
- остеоперфорация;
- удаление поверхностно расположенных инородных тел;
- удаление поверхностных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- обработка термических ожогов;
- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- ампутация конечностей;

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.16 – детская хирургия разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

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

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН (ПРИЛОЖЕНИЕ 1)

3.2. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК (ПРИЛОЖЕНИЕ 2)

3.3. АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН (ПРИЛОЖЕНИЕ 3)

3.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ (ПРИЛОЖЕНИЕ 4)

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договора:

1. Бюджетное учреждение Бишкекский городской департамент здравоохранения, "Городская детская клиническая больница скорой медицинской помощи", 720008, г.Бишкек, ул.Байтик-Баатыра 8а;

4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)

4.1. Кадровое обеспечение ООП

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, 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, не менее 10 процентов.

№	Дисциплина	ФИО	Должность	Уч.степ , звание	Вид рабо- ты	Специа- лизация	Ста ж пед. ра- бот ы	Уч.н а груз- ка
Б1	Дисциплины (модули)							
	Базовая часть							
1	Детская хи- рургия	Мыкыев Калыбек Мыкыевич	Зав.кафе дрой детской хирур- гии КРСУ	К.м.н., доцент	штатны й	детская хирургия	24	519
	Вариативная часть							108
1	Травматологи я и ортопедия и детского возраста	Наманов Азиз Асхатович			Сов- мест ите ль			
2	Интенсивная терапия и реанимация в детской хирургии	Кагарлицки й Альберт Яковлевич			Сов- мест ите ль			
Б 2	Практики							
1	Производст- венная (кли- ническая) практика	Мыкыев Калыбек Мыкыевич						
2	Детская хи- рургия							

4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение

Реализация программа ординатуры специальности 31.08.16 – Детская хирургия обеспечивается доступом каждого обучающегося к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд 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 Сведения об обеспеченности обучающихся основной учебной и учебно-методической литературой представлены в табл. 4.

Таблица 4

Сведения об обеспеченности обучающихся основной учебно и учебно-методической литературой
Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор	Город, изд-во, год издания	Вид (учебник, уч. пособие, монография и т.д.)	Кол-во экземпляров
1	Детская хирургия. Национальное руководство: [с прил. на компакт-диске]	ред.:Ю.Ф. Исаков, А. Ф. Дронов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	Монография	1
2	Детская хирургия	Ред.:Ю.Ф Исаков, А. Ю. Разумовский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	Учебник	1
3	Неонатальная хирургия	под ред. Ю.Ф.Исакова, Н.Н. Володина, А.В.Гераськина.	М.: «Династия», -2011. - 680с.	Руководство	
4	Детская хирургия. Клинические разборы. [с прил. на компакт-диске]	Ред. А.В. Гераськин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	Практ. рук-во	1
5	Консультант врача. Детская хирургия. Версия 1.1. CD-ROM	ред. А.В. Гераськин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	монография	1
6	Основы детской хирургии. - т. XIII.	ред. А.В.Гераськин.	Москва, ИД «Медпрактика -М». 2009. - 216с.	руководства	
7	Основы детской хирургии	под ред. П. В. Глыбочко, В.Г. Полякова, Д.А. Морозова.	—М.: Практическая медицина, 2009.—199 с.	учебное пособие	
8	Атлас детской оперативной хирургии	П.Пури, М.Гольварт	М.: МЕДпресс-информ, 2009	монография	1
9	Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей.	Разумовский А.Ю., Митупов З.Б.	Москва, ГЭОТАР-Медиа. 2010. - 304 стр		

10	Детская урология	А. Г. Пугачев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	Монография	1
11	Детская хирургия	К.У. Ашкрафт, Т. М. Холдер	СПб.: Хардфорд, 1996-1999	Монография	1
12	Хирургические болезни детского возраста: Учеб.: в 2 т.	Под.ред. Ю.Ф.Исакова.	–М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.	Учебник	1
13	Хирургические болезни детского возраста	В.В. Подкаменев	М.: ГЭОТАР-Мед. Медицина, 2012	Учебник	1
14	Срочная хирургия у детей	Г. А. Баиров	СПб.: Питер, -1997. – 462с	Монография	1

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор	Город, изд-во, год издания	Вид (учебник, уч. пособие, монография и т.д.)	Кол-во экземпляров
1	Амбулаторная хирургия детского возраста	В.В. Леванович, Н. Г. Жила, И.А.Комиссаров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	Учебное пособие	1
2	Хирургическая патология верхней конечности у детей	Кузнечихин Е.П.	М.: «БИНОМ». -2012. -840 с	руководство.	1
3	Хирургическая гастроэнтерология детского возраста	под ред. В.В. Подкаменева	Москва, «МИА», 2012. –488 с	Учебное пособие	1
4	Эндоскопическая хирургия у детей	Дронов А. Ф, Поддубный И. В., Котлобовский В.И.	– М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002, – 440 с.	Монография	1
5	Этюды хирургической патологии нижней конечности и таза у детей.	Кузнечихин Е.П.	Москва, «БИНОМ». 2013 - 660 с	Руководство.	1
6	Эндохирургические операции у новорожденных.	А.Ю. Разумовский, О.Г. Мокрушина	М., 2015. -344с.	Монография	1
7	Детская анестезиология и реаниматология	Михельсон В.А., Гребенников В.А.	..М. ГЭОТАР-Мед,-2009, -212с.	Монография	1
8	Анестезиология и интенсивная терапия детского возраста	Курек В.В., Кулагин А.Е.	М.: МИА -2011 -992с.	Практическое руководство.	1

9	Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей.	Разумовский А.Ю., Митупов З.Б.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. - 304 с	Монография	
10	Детская онкология. Национальное руководство. Практик. медицина, 2012	ред. М. Д.Алиев [и др.]	М.: Издат. группа РОНЦ :	Монография	1
11	Детская травматология.	Баиров Г.А.	–С.-Пб.: Питер, 2000.-375с.	Монография	
12	Переломы костей предплечья у детей	Немсадзе В.П., Шастин Н.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа. -2009. - 320 с	Монография	
13	Лучевые методы в диагностике повреждений суставов у взрослых и детей	А. Н. Семизоров	М.: ВИДАР, 2010, - 216с.	Монография	1
14	Хирургическое лечение пороков развития позвоночника у детей	Э. В. Ульрих, А. Ю. Мушкин	СПб.: ЭЛБИ-СПБ, 2007	Монография	1
15	Руководство по педиатрии. Хирургические болезни детского возраста	ред. А.А. Баранов (и др.)	М.: Династия, 2006 -582с.	монография	1
16	Нейрогенный мочевой пузырь у детей	И.Б. Осипов, Л.П. Смирнова	СПб.: Питер, 2001	Монография	2
17	Детская травматология	Г.А. Баиров	СПб.: Питер, 2004	Монография	1
18	Хирургическая колопроктология детского возраста	А. И. Ленюшкин	М.: Медицина, 1999	Монография	1
19	Избранные вопросы детской хирургии	Т.О.Омурбеков, К.М.Мыкыев, и др.	Бишкек, 2015	Учебное пособие	50

Электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Наименование	Количество точек доступа
1	Электронная библиотека КРСУ. Режим доступа: http://weblib.edu-krsu.ru .	свободный доступ
2	Электронная библиотечная система «КнигаФонд». Режим доступа: http://www.knigafund.ru	150
3	Научная электронная библиотека (eLibrary) . Режим	свободный доступ

	доступа: http://www.elibrary.ru	
4	Сайт Ассоциации детских хирургов России [Электронный ресурс].Режим доступа: www.radh.ru	свободный доступ
5	MedLinks - Вся медицина в Интернет	свободный доступ
6	Сайт Межрегиональной общественной организации детских урологов-андрологов [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.pedurolog.ru	свободный доступ
7	Сайт отделения урологии и плановой хирургии ДГКБ №13 г.Москва [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.pedurology.ru	свободный доступ
8	medlook.ru - каталог медицинских сайтов	свободный доступ
9	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. Режим доступа http://www.nlr.ru/	свободный доступ
10	Государственная публичная научно-техническая библиотека [Электронный ресурс]. Режим доступа http://www.gpntb.ru/	свободный доступ
11	«Современная онкология» - http://www.consilium-medicum.com/media/onkology	свободный доступ
12	Официальный сайт ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им.Р.Р.Вредена» Минздрава России. Режимдоступа: www.rniito.ru	свободный доступ
13	«Русский медицинский журнал» - http://www.rmj.ru	свободный доступ

4.3. Материально-техническое обеспечение реализации основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) - Ординатура по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий,электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель

послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, эндоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, энергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, хирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра детской хирургии располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение научно-исследовательской работы.

№ п/п	Название дисциплины	Наименование оборудованных учебных комнат, лабораторий с перечислением основного оборудования	Фактический адрес уч. кабинетов и объектов
1	Детская хирургия	<ul style="list-style-type: none"> • Учебные комнаты –3 комнат • актовый зал на 150 мест –1; • конференц-зал на 50 мест – 1 	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		• Специализированные отделения и кабинеты поликлинических отделений	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		отделения гнойной хирургии на 40 коек	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		отделения хирургии новорожденных на 15 коек	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		отделения торакальной хирургии на 20 коек	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		отделение неотложной хирургии на 40 коек	Ул.Байтик-Баатыра 8-а
		Хирургическое приемно-диагностическое отделение на 15 коек	Ул.Байтик-Баатыра 8-а

		Хирургическое отделение дневного пребывания 10 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделение травматологии и ортопедии на 40 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Круглосуточный травмпункт	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделения нейрохирургии 40 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделение колопроктологии 30 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделения патологии почек на 40 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделения общей реанимации и токсикологии 10 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделения реанимации новорожденных на 10 коек	Ул. Байтик-Баатыра 8-а
		Отделения функциональной диагностики: <ul style="list-style-type: none"> • биохимическая, • клиническая; • рентгенологии; • УЗИ диагностики 	Ул. Байтик-Баатыра 8-а

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОП

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств. Эти фонды включают: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты и компьютерные тестирующие программы; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. История развития детской хирургии. Организация хирургической помощи детям. Особенности хирургии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детей первого года жизни.
2. Особенности хирургической инфекции у детей. Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной клетчатки. Роль входных ворот инфекции. Клиническое значение базы физиологического -иммунодефицита. Классификация. Общие принципы лечения.
3. Хирургический сепсис. Классификация. Клиника. Особенности сепсиса новорожденных. Общие принципы лечения.
4. Хирургическая инфекция мягких тканей (флегмона новорожденных, мастит, парапроктит). Клиника. Лечение.
5. Перитонит у новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности интенсивной терапии в до- и послеоперационном периодах.
6. Первичные перитониты у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение. Подготовка к операциям. Принципы оперативного лечения.
7. Инвагинация кишечника у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
8. Осложнения острого аппендицита у детей. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Способы операции.

9. Эпифизарный остеомиелит у детей. Клиника. Лечение. Осложнения. Диспансеризация.
10. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Этиология. Формы течения. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Диспансеризация.
11. Острый аппендицит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Особенности течения у детей до 3-х лет. Дифференциальная диагностика. Лечение.
12. Бронхоэктазии у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного лечения.
13. Острая бактериальная деструкция легких. Классификация. Плевральные осложнения. Клинические формы. Методы лечения.
14. Ожоги и рубцовые сужения пищевода у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактическое и лечебное бужирование. Роль диагностической эзофагоскопии. Способы пластики пищевода.
15. Ожоги тела у детей. Классификация. Клиника. Расчет ожоговой поверхности у детей. Фазы течения ожоговой болезни. Неотложная помощь. Принципы лечения ожогов.
16. Инородные тела бронхов и трахеи. Клиника. Лечение. Возможные осложнения.
17. Врожденные и приобретенные кисты легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Лечение.
18. Боковые и срединные кисты шеи. Эмбриогенез. Клиника. Лечение.
19. Приобретенная механическая кишечная непроходимость. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
20. Динамическая непроходимость кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Общие принципы лечения.
21. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Общие принципы лечения. Осложнения. Неотложная помощь при них.
22. Лимфадениты у детей. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения. Тактика хирурга при специфическом лимфадените. Общие принципы лечения.
23. Омфалиты. Классификация. Клиника. Осложнения. Лечение.
24. Деонтология в детской хирургии. Врач - больной ребенок - родители (травматологические больные, онкологические больные, тяжелые пороки развития, реанимационные больные). Взаимоотношения с персоналом. Врачебная этика.
25. Аномалии развития урахуса и желточного протоков. Клинические формы. Диагностика. Сроки и методы лечения.
26. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Методика исследования новорожденных с подозрением на врожденную непроходимость. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Особенности транспортировки новорожденных.
27. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
28. Пороки развития ано-ректальной области. Классификация. Эмбриогенез. Клиника. Рентгенодиагностика. Возрастные показания к хирургическому лечению и способы лечения.
29. Болезнь Гиршпрунга. Эмбриогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Грыжа пупочного канатика. Эмбриогенез. Классификация. Клиника. Сроки и способы лечения. Условия транспортировки.
31. Выпадение прямой кишки у детей. Полип прямой кишки. Клиника. Лечение.
32. Спинно-мозговые грыжи. Эмбриогенез. Классификация. Клиника. Сроки и способы лечения. Осложнения. Условия транспортировки в периоде новорожденности.
33. Атрезия пищевода. Этиология. Патогенез. Формы атрезии пищевода. Клиника. Диагностика. Значение ранней диагностики. Лечение. Тактика врача роддома. Организация транспортировки.
34. Врожденная доленая эмфизема. Клиника. Лечение. Транспортировка.

35. Диафрагмальная грыжа у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Рентгендиагностика. Особенности транспортировки новорожденных.
36. Мегаколон. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Общие принципы лечения.
37. Показания и методы урологического обследования детей.
38. Аномалии положения и формы почек. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы исследования. Показания к хирургическому лечению.
39. Врожденный гидронефроз. Уретрогидронефроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению. Способы оперативного лечения.
41. Гипоспадия. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря. Формы. Клиника. Диагностика. Сроки и способы оперативного лечения.
42. Паховые грыжи у детей. Хирургическая анатомия пахового канала. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Сроки и способы оперативного лечения.
43. Ущемленная паховая грыжа. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Сроки и способы оперативного лечения.
44. Аномалии развития и опускания яичка у детей. Этиология. Классификация. Клиника. Сроки и способы лечения.
45. водянка оболочек яичка и семенного канатика. Этиология. Клиника. Диагностика. Сроки и способы оперативного лечения.
46. Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Клиника. Хирургическое лечение. Сроки и способы оперативного лечения.
47. Синдром отечной мошонки у детей. Причины. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
48. Фимоз. Парафимоз. Баланопостит. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Вторичный пиелонефрит. Причины возникновения. Клиника. Современные методы диагностики. Выявление на этапах педиатрической службы. Общие принципы лечения.
50. Повреждения мягких тканей. Клиника. Диагностика. Техника хирургической обработки ран. Раневая инфекция. Показания к применению биологической изоляции, ее виды.
51. Возрастная анатомия и рентгеноанатомия костей у детей. Значение ее в диагностике повреждений костей у детей. Допустимые смещения. Организация травматологической помощи детям.
52. Особенности переломов костей у детей. Типичные переломы, их клиника, диагностика. Сроки консолидации, иммобилизации. Допустимые смещения. Принципы лечения. Реабилитация. Диспансеризация.
53. Переломы плечевой кости у детей. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Ранние и поздние осложнения. Реабилитация. Диспансеризация.
54. Переломы костей предплечья. Диафизарные переломы. Эпифизиолиты.
55. Остеоэпифизеолиз дистального отдела лучевой кости. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Лечение. Сроки консолидации.
56. Переломы бедренной кости у детей, их частота. Виды переломов. Характеристика смещения отломков при диафизарных переломах. Особенности иммобилизации в зависимости от возраста. Сроки консолидации. Показания к оперативному лечению. Его принципы.
57. Переломы костей таза. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
58. Травма позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
59. Вывихи у детей. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Лечение. Первая помощь.

60. Переломы костей, образующих локтевой сустав. Рентгенанатомия сустава. Механизм травмы. Классификация. Клиника. Лечение. Первая помощь.
61. Закрытая травма грудной клетки. Клиника. Диагностика. Гемопневмоторакс. Дифференциальная диагностика. Первая помощь. Принципы лечения.
62. Закрытая травма живота. Повреждения полых органов брюшной полости. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов живота. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
64. Травма почек, мочевого пузыря и уретры у детей. Клиника. Диагностика. Современные методы исследования. Лечение.
65. Родовые повреждения мягких тканей и костей у детей. Виды повреждений. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь и лечение.
66. Травматический шок у детей. Эмбриология. Классификация. Диагностика. Общие принципы лечения на этапах оказания медицинской помощи.
67. Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Возрастные аспекты. Значение ранней диагностики. Показания к оперативному лечению. Способы лечения в зависимости от возраста. Осложнения. Диспансеризация.
68. Последствия травм и воспалительных заболеваний костей у детей. Клиника. Лечение. Реабилитация.
69. Остеохондропатии у детей. Болезнь Пертеса. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
70. Спастические параличи у детей. Клиника. Лечение.
71. Нарушения осанки у детей. Сколиоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Роль ЛФК. Диспансеризация.
72. Кривошея. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению. Реабилитация.
73. Косолапость. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Роль ранней диагностики. Лечение этапными гипсовыми повязками. Показания и сроки оперативного лечения.
74. Опухоли костей у детей. Классификация. Остеоид-остеома. Остеобластостокластома. Остеогенная саркома. Саркома Юинга. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
75. Черепно-мозговая травма у детей. Частота. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия ЧМТ. Принципы диспансерного наблюдения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-детского хирурга

1. венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
2. катетеризация мочевого пузыря;
3. зондирование желудка;
4. сифонная клизма;
5. лапароцентез;
6. остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
7. массаж сердца, искусственное дыхание;
8. трахеостомия;
9. аппендэктомия;
10. грыжесечение при несложных и ущемленных грыжах;
11. ушивание перфорационного отверстия желудка и кишечника;
12. наложение гастро- и еюностомы;
13. устранение тонко- и толсткисечной непроходимости, наложение колостомы;
14. резекция тонкой кишки с наложением анастомоза конец в конец и бок в бок;
15. санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
16. остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;

17. вскрытие абсцессов и флегмон;

Примеры тестовых заданий :

1. В основе болезни Гиршпрунга лежит:

- а. врожденный аганглиоз участка толстой кишки
- б. гипертония мышечного слоя кишки
- в. поражение подслизистого и слизистого слоев кишки
- г. токсическая дилатация

2. При подозрении на острую форму болезни Гиршпрунга целесообразно выполнить:

- а. ирригографию
- б. ирригографию с отсроченным снимком через 24 часа
- в. дачу бариевой смеси через рот
- г. колоноскопию
- д. определение активности ацетилхолинэстеразы.

3. Оптимальным оперативным пособием при острой форме болезни Гиршпрунга у детей является:

- а. операция Дюамеля
- б. операция Свенсона
- в. операция Соаве
- г. колостома
- д. илеостома.

4. У ребенка с травмой живота во время операции обнаружен линейный разрыв селезенки с умеренным кровотечением. Рациональные действия хирурга включают:

- а. спленэктомия
- б. попытку ушивания дефекта
- в. перевязку селезеночной артерии
- г. оставление страхового дренажа, без манипуляций на селезенке
- д. спленэктомия с имплантацией пульпы селезенки

5. При пальпируемом кистозном образовании брюшной полости у ребенка 7 лет целесообразно начать обследование с:

- а. пальпации под наркозом
- б. ультразвукового исследования
- в. обзорной рентгенографии брюшной полости
- г. лапароскопии
- д. ирригография

6. При эхинококкозе печени показаны:

- а. химиотерапия
- б. гормональная терапия
- в. оперативное вмешательство
- г. рентгенотерапия
- д. наблюдение в динамике

7. У ребенка во время операции по поводу флегмонозного аппендицита случайно обнаружен неизменный Меккелев дивертикул. Ему наиболее целесообразно:

- а. удаление Меккелева дивертикула
- б. оставление дивертикула
- в. плановое удаление дивертикула через 2-3 мес
- г. на усмотрение хирурга
- д. установка страхового дренажа для наблюдения

8. Основной клинический синдром повреждения полого органа:

- а. синдром перитонита
- б. дизурический синдром

- в. синдром печеночно-почечной недостаточности
 - г. синдром сердечно-сосудистой недостаточности
 - д. синдром внутреннего кровотечения
9. Ребенку с остро возникшими болями в животе показано:
- а. амбулаторное обследование
 - б. госпитализацию в педиатрическое отделение
 - в. плановую госпитализацию в хирургическое отделение
 - г. экстренную госпитализацию в хирургическое отделение
 - д. госпитализацию в инфекционное отделение
10. До какого срока возможно проведение консервативного расправления инвагинации кишечника от начала заболевания:
- а. до 28 часов
 - б. до 12 часов
 - в. до 48 часов
 - г. до 24 часов
 - д. до 36 часов
11. На рентгенограмме определяется горизонтальный уровень жидкости в плевральной полости, частично коллабированное легкое без смещения средостения. Наиболее вероятный диагноз:
- а. осумкованный плеврит
 - б. ограниченный пиопневмоторакс
 - в. пиопневмоторакс
 - г. напряженный пиопневмоторакс
 - д. буллезная форма бактериальной деструкции легких
12. При напряженном пиотораксе лечение :
- а. интенсивную терапию без вмешательства в очаг
 - б. дренирование плевральной полости по Бюлау
 - в. пункцию плевральной полости
 - г. активная аспирация
 - д. бронхоскопию
13. При ограниченной эмпиеме плевры лечение начинают:
- а. пункцию плевральной полости
 - б. интенсивную терапию без вмешательства в очаг
 - в. дренирование плевральной полости по Бюлау
 - г. дренирование плевральной полости с активной аспирацией
 - д. торакоскопию с ультразвуковой санацией
14. При пункции плевральной полости наиболее частой технической погрешностью является:
- а. ранение межреберных сосудов
 - б. ранение межреберных нервов
 - в. пневмоторакс
 - г. ранение легкого
 - д. все перечисленное
15. У ребенка 4-х лет на рентгенограмме грудной клетки в 2-х проекциях отмечается кистозное образование в правой половине плевральной полости в заднем средостении и вероятный диагноз?
- а. передние грыжи диафрагмы
 - б. истинные левосторонние грыжи
 - в. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
 - г. задние ложные грыжи
 - д. френоперикардальные грыжи

- 16.. Перфорации пищевода можно получить при попадании:
- а. батареек
 - б. косточек
 - в. острых предметов
 - г. при бужировании
 - д. Все перечисленное
- 17.У ребенка 2 лет установлен диагноз компенсированной формы лобарной эмфиземы. Ему следует рекомендовать:
- а. экстренную операцию
 - б. плановую операцию
 - в. срочную операцию
 - г. консервативную терапию
 - д. выжидательную тактику
- 18.Характерными для трахеопищеводного свища являются:
- а. кормление сопровождается кашлем
 - б. приступы цианоза
 - в. пенистые выделения изо рта
 - г. кормление в вертикальном положении уменьшает кашель и цианоз
 - д. все перечисленное
- 19.. Наличие на обзорной рентгенограмме двух уровней доказывает:
- а. атрезию тощей кишки
 - б. острую форму болезни Гиршпрунга
 - в. атрезию пилорического канала
 - г. полную врожденную непроходимость 12-перстной кишки
 - д. артерио-мезентериальную непроходимость
- 20.Оптимальный вариант операции при разрыве уретры:
- а. наложение цистостомы
 - б. установка постоянногокатетера в мочевого пузыря
 - в. первичный шов уретры, цистостомия
 - г. промежностная уретростомия
 - д. пересадка мочеточников в сигмовидную кишку
- 21.Из перечисленных аномалий почек к аномалиям структуры относится:
- а. гомолатеральная дистопия
 - б. поликистоз почек
 - в. подковообразная почка
 - г. удвоение верхних мочевых путей
 - д. S-образная почка
- 22.Осложнением крипторхизма является:
- а. бесплодие
 - б. малигнизация
 - в. перекрут яичка
 - г. аутоиммунные процессы с повреждением здорового яичка
 - д. все перечисленное
- 23.Оптимальным возрастом начала хирургического лечения крипторхизма является:
- а. период новорожденности
 - б. 6 мес.-1 год
 - в. 2 - 5 лет
 - г. 6 - 9 лет
 - д. начиная с 10 лет
- 24.У больного с полным свищом урахуса:
- а. наблюдается постоянное истечение мочи из пупочной ямки
 - б. истечение мочи усиливается при мочеиспускании

- в. контрастирование свища выявляет сообщение между мочевым пузырем и пупочной ямкой
 - г. при зондировании свищевого хода зонд идет каудально
 - д. все перечисленное
25. К местным симптомам при артерио-венозных аневризмах относится все следующее, кроме:
- а. гипертрофии конечностей
 - б. варикозного расширения подкожных вен
 - в. усиления пульсации сосудов
 - г. гипотермии кожи над аневризмой
 - д. трофических расстройств
26. Основным фактором этиопатогенеза слоновости является:
- а. наследственность
 - б. недоразвитие стенок лимфатических сосудов
 - в. инфекционный процесс
 - г. эндокринные заболевания
 - д. порок развития венозной стенки
27. У ребенка покраснение и припухлость околоногтевого валика. По краю у ногтя определяется гной под кожей. Диагноз:
- а. паронихий
 - б. кожный панариций
 - в. флегмона
 - г. абсцесс
 - д. подкожный панариций
28. Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является:
- а. тошнота и рвота
 - б. подъем температуры
 - в. эластическое выпячивание в паховой области
 - г. боли в животе
 - д. плохой аппетит
29. Что нужно осматривать у ребенка при подозрении на острый аппендицит:
- а. зев
 - б. кожу
 - в. грудную клетку
 - г. живот
 - д. все перечисленное
30. Какое лечение продолжают в амбулаторных условиях детям, перенесшим аппендэктомию по поводу осложненного аппендицита:
- а. антибактериальную терапию
 - б. обезболивание
 - в. противовоспалительное лечение
 - г. никакого
 - д. все перечисленное

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Ребенок в возрасте 1 месяца поступил с жалобами на выраженную желтушность кожных покровов и склер. При осмотре кожные покровы шафранового цвета, живот увеличен в объеме, печень выступает на 5 см изпод края реберной дуги, селезенка на 3 см. В биохимическом анализе общий билирубин 220 мкмоль на литр, в основном за счет прямой фракции.

Ваш диагноз, тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Ребенок в возрасте 1 месяца поступает с жалобами на беспокойство во время акта дефекации. При осмотре обнаружен инфильтрат в перианальной области на 3-х часах по циферблату, в диаметре 2 см., пальпация резко болезненна, при пальпации определяется флюктуация.

Ваш диагноз, тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

У ребенка 4-х дней со 2-х суток жизни отмечается рвота, сегодня кишечным содержимым. Выраженный экзикоз, стула нет. Живот вздут, мягкий. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости раздутые петли кишечника, в нижних отделах «немой» живот.

Ваш диагноз, тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

У новорожденного ребенка через 4 часа после рождения обильное пенистое отделяемое изо рта и носа, при попытке поставить зонд в желудок зонд проходит только на 5 см., симптом «эlefанта» положительный.

Ваш диагноз, тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

У мальчика 1,5 месяцев имеется периодически рвота «фонтаном» створоженным молоком, объем рвотных масс превышает дозу одного кормления, с кислым запахом. Болен с 3-х недельного возраста. Родился с массой 3 200г, на сегодня вес 3 500г. при осмотре живота определяется симптом «песочных часов». Мочится 1-2 раза в сутки. Стул 1 раз в 4-5 дней, скудный.

Ваш диагноз, тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Ребенок во время игры получил удар в правый бок. После чего появилась боли в поясничной области, цвет мочи в виде «мясных помоев».

Ваша тактика .

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7. Обратился в поликлинику ребенок 5 лет. Со слов мамы отмечается ночное недержание мочи.

Ваша тактика в обследовании и лечении.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8. Мальчику 6 месяцев. Со слов мамы правая половина мошонки недоразвита. При пальпации правое яичко в мошонке отсутствует.

Ваш диагноз и дальнейшая тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9. Ребенку 7 лет. Во время падения упал и ударился промежностью на железный предмет. Жалобы на задержку мочеиспускание, боли вниз живота. Местно: имеется отек, гематома под мошонкой в промежности 7х7 см. Из наружного отверстия уретры каплям выделяется моча с примесью крови.

Ваша тактика в обследовании и предварительный диагноз.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10 Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована.

Ваш диагноз и тактика.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11 У мальчика с рождения отмечено расщепление крайней плоти. Ребенок мочится тонкой струйкой с натуживанием. Наружное отверстие уретры обнаружено в области венечной борозды, точечное.

Ваш диагноз и тактика лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12 Ребенок в возрасте 3,5 месяцев поступает с жалобами на повышение температуры тела до 38,0°, из пупочного кольца гнойное отделяемое. Местно: движения в левой верхней конечности отсутствуют, рука «висит». В верхней трети плеча определяется инфильтрат с флюктуацией.

Ваш диагноз, тактика.

5.2. Итоговая государственная аттестация

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.16 Детская хирургия; должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия;

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача детского хирурга в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 Этап - Компьютерное тестирование. Предлагаются 1 вариант тестов из 100 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

2 Этап - Оценка практических умений и навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование пациента. Ординатор вставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови, биохимическое исследование крови, результаты рентгенологического и другие методы исследования).

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

3 Этап - Собеседование. Проводится по ситуационным задачам. Оцениваются знания по основным разделам детской хирургии, уделяется внимание основным неотложным состояниям (купирование гипертермического синдрома, остановка кровотечения из различных источников, неотложная помощь при анафилактическом шоке, комах различной этиологии и т.д.)

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности "Детская хирургия". В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач-детский хирург" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач-детский хирург". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Обучающимся, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

5.3. Критерии оценки практических навыков и умений.

Критерии оценки практических навыков и умений:

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

5.4. Критерии оценки собеседования

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют</p>	2

фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
- Письмо МЗ и СР РФ от 17 июня 2010 г. N 16-3/10/2-5048 «Об итоговой аттестации врачей-интернов».

7. Список разработчиков ООП

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Мыкыев Калыбек Мыкыевич	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой детской хирургии	КРСУ
	По методическим вопросам			
1	Тыныстанова Стелла Эркиновна		Заведующий ОПМОПиТ	

Рецензенты:

- 1.Работодатель – Омурбеков Талантбек Ороскулович- главный врач ГДКБ СМП
- 2.Внешний рецензент –Беззов Бахадир Хакимович- д.м.н., профессор, кафедра госпитальной хирургии КРСУ
- 3.Султаналиева Айнагуль Султаналиевна - к.м.н., зав. кафедрой детской хирургии КГМА им. И.К. Ахунбаева