

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

Медицинский факультет
Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор – проректор по УР

В.Н. Лесев

«_____» _____ 2022 г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.16 Детская хирургия

(подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника:

Врач- детский хирург

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	
1.1. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО	3
2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОПОП ВО	4
2.1 Цель и задачи ОПОП ВО	4
2.2. Трудоемкость и срок получения образования по формам обучения	5
2.3. Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам	5
3. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО	5
4. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия».	6
4.1. Область профессиональной деятельности выпускника	6
4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника	6
4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника	6
4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника	6
5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО	8
6. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ОПОП ВО	11
6.1. Структура программы	11
6.2. Годовой календарный учебный график	12
6.3. Учебный план	12
6.4. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей)	14
7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15
8. Требования к условиям реализации программы	16
8.1. Общесистемные требования к реализации программы ОПОП ВО	16
8.2 Требования к кадровым условиям реализации программы ОПОП ВО	17
8.3 Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ОПОП ВО	18
8.4 Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО	20
9.НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ОПОП ВО	20
9.1 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	20
9.2 Государственная итоговая аттестация	22
10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	30
Приложения	
Приложение 1. Учебный план Приложение 2. Годовой календарный учебный план Приложение 3. Матрица компетенций Приложение 4. Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей) Приложение 5. Рабочие программы дисциплин (модулей) Приложение 6. Программы практик Приложение 7. Программа ГИА	

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, иных компонентов, а также оценочных и методических материалов.

ОПОП ВО регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии организации образовательного процесса, материально-техническое и информационное обеспечение программы, оценку качества подготовки выпускника и включает в себя:

- общие положения (нормативные документы, перечень профилей, общую характеристику вузовской ОПОП ВО, требования к абитуриенту);
- характеристику профессиональной деятельности выпускника (область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности выпускника);
- компетенции выпускника, формируемые в результате освоения данной ОПОП ВО;
- документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП ВО (календарный учебный график, учебный план подготовки, рабочие программы учебных дисциплин, программы производственной (клинической) практики и обучающего симуляционного курса);
- фактическое ресурсное обеспечение ОПОП ВО;
- характеристики среды вуза, обеспечивающие развитие общекультурных (социально-личностных) компетенций выпускника;
- нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО;
- другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Образовательная деятельность по программе ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки высших кадров) осуществляется на русском языке.

1.1 Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Нормативно-правовую базу ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» составляют:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минобрнауки РФ от 25.08.2014г. № 1079 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», зарегистрированный в Минюсте России 29.10.2014, № 34513;
3. Приказ Минобрнауки РФ от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., №6 633н);
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 января 2011 г. N 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей

руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237)

2. Общая характеристика программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки высших кадров)

2.1. Цель и задачи освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Цель освоения программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия – подготовка квалифицированного врача-специалиста-детского хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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 других дисциплин;

-формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

-формирование компетенций врача детского хирурга в областях:

профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, включающих в себя формирование здорового образа жизни;

-предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

-применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

диагностической деятельности:

-диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

лечебной деятельности:

- 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;

реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогической деятельности:

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

организационно-управленческой деятельности:

- 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 учётно-отчётной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2. Трудоемкость и сроки освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Трудоемкость освоения обучающимися данной ОПОП ВО за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), включая все виды контактной и самостоятельной работы обучающегося, практики и время, отводимое на контроль качества освоения ОПОП ВО, составляет 120 зачетных единиц (1 зачетная единица равна 36 академическим часам).

Сроки освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

ОПОП ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия реализуется в очной форме. По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных технологий. Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок получения образования устанавливается КБГУ, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья КБГУ вправе продлить срок 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 з.е.

2.3 Сведения о квалификации, присваиваемой выпускникам

При условии освоения ОПОП ВО и успешной сдачи государственного экзамена выпускникам присваивается квалификация «Врач-детская хирург». Лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию (сдача государственного экзамена), выдается документ о высшем образовании (диплом об окончании ординатуры) и сертификат специалиста образца, установленного Министерством образования и науки РФ.

Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из КБГУ, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому КБГУ.

3. Требования к уровню подготовки, необходимые для освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки высших кадров)

К обучению в ординатуре по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» допускаются лица, имеющие высшее медицинское профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» (в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в учреждениях здравоохранения Российской Федерации). В дипломе должна быть запись о получении высшего медицинского образования по специальности «Лечебное дело» с присвоением квалификации «Врач», по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия». Прием на обучение по программам подготовки кадров высшей

квалификации базируется на принципах равных условий приема для всех поступающих и проводится на конкурсной основе по результатам вступительных испытаний. Программа вступительных испытаний разрабатывается КБГУ.

Порядок приема в ординатуру и условия конкурсного отбора определяются действующим Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., №6 633н), Правилами приема в КБГУ для обучения по основным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры.

4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.16 – «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, в соответствии с ФГОС ВО.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- ✓ физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- ✓ население;
- ✓ совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

В соответствии с ФГОС ВО выпускники, освоившие программу ординатуры готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на 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 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 проведения медицинской экспертизы;

-организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

-ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях 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.

4.5 Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции выпускников в соответствии с профессиональными стандартами

Наименование Профессионального стандарта: Врач детский хирург	
Оказание медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями (код А.8)и (или) состояниями	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза (код А/01.8) Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности (код -А/02.8) Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентам и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов (код - А/03.8) Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (код А/04.8) Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (код А/05.8) Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам и их последствиями (код А/06.8) Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (код А/07.8) Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной

5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы все универсальные и профессиональные компетенции, предусмотренные ФГОС ВО.

универсальными компетенциями:

УК-1-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3-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;

профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

ПК-1-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-2-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

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;

ПК-4-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;

ПК-7-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-12-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

По окончании обучения врач-детский хирург **должен знать:**

- принципы установления предварительного и заключительного диагноза заболевания;
- вопросы организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;
- принципы установления предварительного и заключительного диагноза заболевания;
- вопросы организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;
- новейшие данные об этиологии и патогенезе, современные классификации и клиническую картину основных неотложных хирургических заболеваний;
- основные понятия и принципы классификации в детской хирургии;
- особенности физиологии и течения патологических процессов пациентов детского возраста;
- клинико-морфологические аспекты современной иммунологии, лабораторной диагностики в педиатрической практике;
- современные методы исследования детей с применением высокотехнологичных методов;
- принципы этиопатогенетического лечения пациентов детского возраста;
- принципы общей и специфической профилактики заболеваний в детском возрасте;
- порядок проведения реабилитационных мероприятий при патологических состояниях и основных соматических заболеваниях у детей.

По окончании обучения врач-детский хирург **должен уметь:**

- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез; в вопросах физиологии пациентов детского возраста;
- интерпретировать результаты хирургических методов исследования и методов лабораторной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах у детей;
- обосновать характер патологического процесса у пациента детского возраста и его клинические проявления в динамике развития заболевания;
- обосновать и применять принципы этиотропной терапии заболеваний детского возраста;
- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- оценить результаты опроса и объективного обследования для выявления неотложных состояний детского возраста;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план обследования в соответствии с имеющимися стандартами при неотложных заболеваниях детского возраста;
- сформулировать окончательный диагноз на основании результатов клинического обследования;
- проводить дифференциальную диагностику неотложных хирургических заболеваний с аналогичными нозологическими формами и синдромами общего характера;
- оказывать специализированную медицинскую помощь лицам с установленным диагнозом острой хирургической патологии;
- оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при острых неотложных ситуациях у детей
- осуществлять диспансерное наблюдение за лицами с установленным диагнозом;
- осуществлять реабилитацию больных в послеоперационном периоде.

- оценить результаты опроса и объективного обследования для выявления гнойного заболевания у детей;
- сформулировать предварительный диагноз и составить план обследования в соответствии с имеющимися стандартами при гнойном заболевании у ребенка;
- сформулировать окончательный диагноз на основании результатов клинического обследования;
- проводить дифференциальную диагностику гнойного заболевания у ребенка с аналогичными нозологическими формами и синдромами общего характера;
- оказывать специализированную медицинскую помощь детям с установленным диагнозом гнойного заболевания;
- оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при гнойных заболеваниях у детей;
- осуществлять диспансерное наблюдение за лицами с установленным диагнозом;
- осуществлять реабилитацию больных детей с гнойными заболеваниями.

По окончании обучения врач- детский хирург **должен владеть:**

- навыками оказания неотложной помощи детям;
- навыками сопоставления этиологических факторов и клинических проявлений болезни пациентов детского возраста;
- навыками постановки предварительного и заключительного диагноза на основании результатов диагностического исследования пациентов детского возраста;
- обоснованием принципов этиотропной, патогенетической терапии хирургических заболеваний пациентов детского возраста;
- навыками интерпретации результатов иммунологического исследования и составления плана лечения в зависимости от полученных результатов исследования с учетом соматического состояния пациента детского возраста;
- медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами детского возраста, компьютерной техникой.
- алгоритмом опроса и объективного обследования для диагностики острой хирургической патологии;
- навыками формулировки предварительного диагноза и составления плана обследования в соответствии с имеющимися стандартами ;
- навыками формулировки окончательного диагноза на основании результатов клинического обследования;
- навыками проведения дифференциальной диагностики с аналогичными нозологическими формами и синдромами общего характера;
- навыками оказания специализированной медицинской помощи;
- навыками оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии;
- принципами осуществления диспансерного наблюдения за лицами с установленным диагнозом;
- алгоритмом опроса и объективного обследования для выявления гнойного заболевания у детей
- навыками формулировки предварительного диагноза и составления плана обследования в соответствии с имеющимися стандартами при гнойном заболевании ребенка;
- навыками формулировки окончательного диагноза на основании результатов клинического обследования;
- навыками проведения дифференциальной диагностики с аналогичными нозологическими формами и синдромами общего характера;
- навыками оказания специализированной медицинской помощи;
- навыками оказания неотложной помощи при гнойном заболевании ребенка;
- принципами осуществления диспансерного наблюдения за лицами с установленным диагнозом.

6. Требования к структуре ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

6.1 Структура ОПОП ВО по специальности 31.08.16. «Детская хирургия» (уровень подготовки высших кадров)

Структура ОПОП ВО формируется в соответствии с таблицей ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия «Структура программы ординатуры». Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

ОПО ВО 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 ОПОП ВО, так и к ее вариативной части.

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

Таблица 1

Структура программы ординатуры

120 зачетных единицы (1 зач. ед=36 академических часа) 4320 часов
96 недель

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в зачетных единицах	
		ФГОС ВО	Фактически
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48	48
	Базовая часть	33-39	38
	Вариативная часть	6-12	10
Блок 2	Практики	69-75	69
	Базовая часть	60-66	63
	Вариативная часть	6-12	6
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3	3
	Базовая часть	3	3
	Факультативы		
Объем ОПОП ВО		120	120

Дисциплины, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" ОПОП ВО. Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида деятельности в различных медицинских организациях.

При реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин по выбору в объеме не менее 30 % от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)». Количество часов, отведенных на занятия

лекционного типа, в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет 9,73 % от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию Блока 1.

В реализации практической подготовки обучающихся и ГИА не допускается применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная. Практики проводятся в структурных подразделениях КБГУ, а также на базе лечебно-профилактических учреждений Министерства здравоохранения КБР, согласно договорным отношениям. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена, который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-детский хирург».

6.2. Годовой календарный учебный график

Календарный учебный график определяет последовательность реализации ОПОП ВО по годам и семестрам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные и итоговую аттестации, каникулы. Базовые параметры календарного учебного графика закреплены типовыми положениями об образовательных учреждениях, реализующих соответствующие образовательные программы (*Приложение 2*).

6.3. Учебный план

Учебный план подготовки обучающихся отображает логическую последовательность освоения частей и разделов ОПОП ВО (дисциплин, практик), обеспечивающих формирование компетенций. В учебном плане установлена общая трудоемкость дисциплин, практик в зачетных единицах, их общая и аудиторная трудоемкость в часах, а также соответствие дисциплин универсальным, профессиональным компетенциям.

Учебный план подготовки ординаторов включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

В обязательной (базовой) части учебного плана подготовки ординаторов указан перечень базовых дисциплин, обеспечивающих формирование у обучаемых компетенций, установленных ФГОС ВО.

В части, формируемой участниками образовательных отношений (вариативная часть) учебных дисциплин определен перечень и последовательность дисциплин. Вариативная часть ОПОП ВО направлена на расширение и (или) углубление компетенций, установленных ФГОС ВО, а также на формирование у обучающихся профессиональных компетенций.

Вариативная часть состоит из обязательных дисциплин, элективных дисциплин (дисциплин по выбору), учитывающих специфику специальности «Детская хирургия». Избранные обучающимися элективные дисциплины становятся обязательными для освоения.

В учебном плане выделены объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (контактная работа обучающихся с преподавателем) (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указана форма промежуточной аттестации обучающихся.

При расчетах трудоемкости ОПОП ВО в зачетных единицах используются следующие показатели:

- ✓ одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам общей трудоемкости продолжительностью по 45 минут;
- ✓ одна неделя практики выражается 1,5 зачетными единицами;
- ✓ трудоемкость государственной итоговой аттестации рассчитывается исходя из количества отведенных на нее недель: одна неделя соответствует 1,5 зачетной единице.

В учебном плане определен минимальный объем контактной работы обучающихся с преподавателем, а также максимальный объем занятий лекционного и семинарского типов. (Приложение 3).

Блок	Дисциплины (модули)	Количество часов					Форма текуще го контро ля
		Всего З.е.	Аудиторная работа			СРС	
			Лекции	Семинары	ПКЗ		
Блок 1	Дисциплины	48	85		789	854	
	Базовая часть	38	64		667	637	
	Особенности оказания хирургической помощи детям.	2	9		35	28	зачет
	Неотложная хирургия.	6	9		120	87	зачет
	Гнойная хирургия.	8	4		149	135	зачет
	Торакальная хирургия.	8	8		145	135	зачет
	Сосудистая хирургия.	2	6		30	36	зачет
	Детская онкология.	2	6		30	36	зачет
	Урология-андрология.	2	6		30	36	зачет
	Общественное здоровье и здравоохранение.	2	4		32	36	зачет
	Педагогика.	2	4		32	36	зачет
	Медицина чрезвычайных ситуаций.	2	4		32	36	зачет
	Патология.	2	4		32	36	зачет
	Вариативная часть	10	21		122	217	
	Обязательные дисциплины	6					
	Анестезиология и реаниматология.	2	6		30	36	зачет

	Трансфузиология.	2	6		50	36	Зачет
	Клиническая фармакология.	2	6		50	36	Зачет
	Дисциплины по выбору	4	3		32	109	
	Медицинская информатика.	2			16	56	зачет
	Детская комбустиология.	2			16	56	Зачет
	Юридические основы профессиональной деятельности.	2	3		16	53	Зачет
	Топографическая анатомия.	2	3		16	53	Зачет
Блок 2	Практики	69					
	Базовая часть	63					
	Вариативная часть	6					
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3					экзамен

6.4. Рабочие программы учебных дисциплин и практик

Рабочие программы учебных дисциплин утверждаются деканом медицинского факультета. Рабочие программы всех дисциплин ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая элективные дисциплины, разработаны с учетом требований:

- «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258, зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136);
- ФГОС ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1077 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", обязательные при реализации основных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач.
- Локальных документов КБГУ.

Рабочие программы учебных дисциплин обеспечивают качество подготовки обучающихся, составляются на все дисциплины учебного плана. В рабочей программе четко сформулированы конечные результаты обучения.

Рабочая программа дисциплины включает в себя:

- наименование дисциплины, цели и задачи ее изучения;
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
- указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
- объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;

- содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
- перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
- оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине;
- иные сведения и/или материалы.

Аннотации рабочих программ дисциплин прилагаются (*Приложение 4*).

Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) прилагаются (*Приложение 5*).

Программы практик прилагаются. (*Приложение 6*)

7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных лиц, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или по заявлению обучающихся по индивидуальному учебному плану.

При получении образования в КБГУ лица с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатно специальными учебными и информационными ресурсами. Также им могут быть предоставлены бесплатные услуги ассистента (помощника), сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, педагога-психолога, социального педагога (социального работника), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания КБГУ и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Срок получения высшего образования по образовательной программе инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья увеличивается по сравнению со сроком получения высшего образования по образовательной программе по соответствующей форме обучения в пределах, установленных образовательным стандартом, на основании письменного заявления обучающегося.

Текущий контроль и промежуточная аттестация обучающихся, при необходимости, могут быть организованы в дистанционной форме.

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

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования инвалидами и

лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
 2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).
- Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8. Требования к условиям реализации программы

8.1. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия»;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействия посредством сети "Интернет".

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией

работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации. Библиотека КБГУ обеспечивает обучающихся библиотечными и информационными ресурсами по всем основным образовательным программам, реализуемым в университете. Имеется возможность доступа без ограничения для всех обучающихся к фондам учебно-методической документации и изданиям по основным изучаемым дисциплинам, в том числе доступа к электронно-библиотечным системам:

1. Электронный каталог библиотеки – справочно-библиографическая база данных отражающая состав библиотечного фонда - Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронный каталог фонда библиотеки КБГУ» №2014620757. Дата регистрации в Реестре баз данных 26.05.2014 г.;
2. Полнотекстовая электронная библиотека трудов ученых - КБГУ Свидетельство о государственной регистрации базы данных «Электронная библиотека «Труды ученых» №2014620292. Дата регистрации в Реестре баз данных 17.02.2014 г.;
3. Электронная библиотека диссертаций РГБ - ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) - Договор №095/04/0104/ от 04.07.2018 г.;
4. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных) - Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №б/н от 16.02.18 г.;
5. Российские и зарубежные научные электронные журналы - НЭБ РФФИ на безвозмездной основе;
6. ЭБС «Консультант студента» - учебные и научные материалы по широкому спектру знаний для ВО и по медицине для СПО - ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №122СЛ/09-2018 от 17.09.2018 г.;
7. ЭБС «IPRbooks» - Учебные, научные и периодические издания для ВО и СПО - ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №3514/18 от 20.03.2018 г.;
8. Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний - ФГБУ «РГБ» Договор №101/НЭБ/1666 от 30.08.16 г. (продолжаемый);
9. Обзор СМИ - ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе;
10. Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина - ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. (продолжаемое).

Для работы доступны:

1. www.consultant.ru/

Компания «Консультант-Плюс», образованная в 1992 году, является разработчиком компьютерной справочной правовой системы Консультант-Плюс – самой распространенной (по исследованию ВЦИОМ 2011 г.). Система Консультант Плюс содержит свыше 11 600 000 документов.

2. www.garant.ru

Компания «Гарант» – одна из ведущих информационных компаний России. Она является разработчиком компьютерной правовой системы ГАРАНТ и комплекса информационно-правового обеспечения (ИПО).

3. www.window.edu.ru

«Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (ИС «Единое окно») является обеспечение свободного доступа к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов для общего и профессионального образования и к ресурсам системы федеральных образовательных порталов.

4. www.biblioclub.ru

ЭБС «Университетская библиотека онлайн» Электронная библиотечная система специализируется на агрегировании учебников и учебных пособий для вузов, научной литературы и

мультимедийного образовательного контента. ЭБС полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО) к вузам. «Университетская библиотека онлайн» состоит из «Базовой коллекции» (95%), «Издательских коллекций» (согласно концепции ЭБС-Конструктор) и раздела «Обучающих мультимедиа». Основное содержание составляют оригинальные первоисточники, научные монографии, научная периодика, а также литература категории non-fiction. Мультимедийный контент составляют энциклопедии и словари, интерактивные тесты по учебникам, учебные карты, аудиокниги и подкасты, тренажеры, презентации, схемы, таблицы.

Финансовое обеспечение реализации ОПОП ВО осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. N 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный N 29967).

8.2. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 99,4% от общего числа научно-педагогических работников КБГУ, участвующих в реализации данного ОПОП ВО.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих ОПОП ВО составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих данную ОПОП ВО составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой ОПОП ВО (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих данную ОПОП ВО составляет 31%.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников КБГУ соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих.

8.3. Материально-техническая база КБГУ

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргонно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению). Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны

обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры. Обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Сведения о клинических базах профильных кафедр

Структурные подразделения, в которых осуществляется практическая подготовка ординаторов:

1 Кафедра Госпитальной хирургии ГУЗ РДКБ 3 аудитории, конференц-зал, оснащенные мультимедийным оборудованием на 30 посадочных мест, 4 ординаторские.

Отделения: хирургическое отделение, травматологическое, торакальное, отделение реаниматологии, приемное отделение.

2. Центр симуляционного обучения Медицинского факультета КБГУ, расположенный по адресу г. Нальчик, ул. Горького, д.5, имеет в своем составе аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Медицинский факультет КБГУ располагает 4 компьютерными классами с общим количеством – 50.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» 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;

✓ помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные оборудованием (тонометр, фонендоскоп, негатоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких, стойка инфузионная, неинвазивный гемодинамический монитор, инфузомат, анализатор биохимический, анализатор гематологический, электрокардиограф, дефибриллятор, облучатель бактерицидный) 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 оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

Клинические базы обеспечивают возможность работы обучающихся в лечебно-диагностических отделениях, оборудованных в соответствии требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия».

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения. Электронно-библиотечная система и электронная информационно-образовательная среда КБГУ

способны обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки высших кадров)

Финансовое обеспечение реализации ОПОП ВО осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272.

9. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» (уровень подготовки высших кадров)

9.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочные материалы ОПОП ВО – это комплекс оценочных материалов, контрольно-измерительных и методических материалов, предназначенных для определения качества результатов обучения и уровня сформированности компетенций, обучающихся в ходе освоения образовательной программы.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения, обучающимися учебного плана, процесса и результатов усвоения ими учебного материала и соотнесения полученных результатов с требованиями к обязательному минимуму содержания по дисциплинам и видам учебной деятельности, установленному ФГОС ВО. Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируется учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах, предусмотренных планом самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада, презентации. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в ведомостях текущего контроля и кафедральных журналах посещаемости и успеваемости. Условия учета результатов текущего контроля, меры стимулирования или дисциплинарного воздействия на ординаторов по результатам текущего контроля разрабатываются кафедрой и согласовываются с деканом медицинского факультета.

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Частью промежуточной

аттестации являются зачеты по дисциплинам и практикам, предусмотренные учебным планом. Прием зачетов проводится на последнем занятии по дисциплине, в последний день практики; сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты, как правило, принимают преподаватели, руководившие практикой, семинарами, практическими занятиями или читающие лекции по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета устанавливаются кафедрой в зависимости от характера содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям соответствующей ОПОП ВО (текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация) создаются оценочные материалы, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций. Оценочные материалы разрабатываются на кафедре. Содержание оценочных материалов для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся максимально приближены к условиям их будущей профессиональной деятельности - для чего, кроме преподавателей конкретной дисциплины, в качестве внешних экспертов активно привлекаются работодатели, преподаватели, читающие смежные дисциплины.

Оценочные материалы формируются на основе ключевых принципов оценивания:

- ✓ принцип валидности (способность оценочного материала адекватно выявить уровень сформированности требуемого качества, компетенции и др.);
- ✓ принцип критериальности (наличие четко сформулированных критериев оценки);
- ✓ принцип соответствия содержания оценочных материалов уровням профессионального обучения;
- ✓ принцип надежности (отражает точность, степень постоянства, стабильности, устойчивости результатов оценивания при повторных предъявлениях);
- ✓ принцип максимального учета в содержании оценочных материалов специфики и условий будущей профессиональной деятельности выпускника;
- ✓ принцип системности оценивания (циклический характер оценивания);
- ✓ принцип соответствия содержания оценочных материалов современным научным достижениям в соответствующей сфере;
- ✓ принцип доступности оценочных материалов на бумажных и/или электронных носителях для обучающихся, научно-педагогических работников, профессорско-преподавательского состава и учебно-вспомогательного персонала.

Для проведения текущего контроля успеваемости в состав оценочных материалов входят: базы тестовых заданий; контрольные вопросы, ситуационные и клинические задачи; модульное тестирование, темы рефератов и устных докладов; учебно-целевые вопросы для проведения практических занятий.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине или практике, входящие в состав соответственно рабочей программы дисциплины или программы практики, включают в себя:

- ✓ перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- ✓ описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- ✓ типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплинам ОПОП ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» представлены в содержании рабочих программ дисциплин.

Оценочные материалы для проведения государственной итоговой аттестации включают в себя:

- ✓ перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

- ✓ описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также описание шкал оценивания;
- ✓ экзаменационные материалы, содержащие комплект экзаменационных вопросов и заданий для экзамена;
- ✓ методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По каждому оценочному материалу приведены критерии формирования оценок.

9.2. Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

9.2.1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является формой итогового контроля качества освоения ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия».

ГИА является завершающим этапом процесса обучения и включает подготовку и сдачу государственного экзамена. ГИА в КБГУ проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ, соответствующим ФГОС ВО.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план ОПОП ВО по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия». ГИА обучающихся проводится в сроки, определяемые приказом ректора в соответствии с календарным учебным графиком. ГИА не может быть заменена оценкой качества освоения образовательных программ на основании итогов промежуточной аттестации обучающихся. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Порядок, содержание и формы проведения ГИА

ГИА обучающихся по ОПОП ВО – программы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия» проводится в форме экзамена. Цель экзамена – выявление теоретической и практической подготовки ординатора по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия». Программа ГИА, порядок и критерии оценки результатов прохождения ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. ГИА проводится по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультация выпускников по вопросам, включенным в программу экзамена.

Государственный экзамен по программе ординатуры проводится в 2 этапа:

1-й этап – компьютерное тестирование;

2-й этап – оценка теоретических знаний, практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения ОПОП ВО по специальности.

Компьютерное тестирование проводится с использованием базы тестовых заданий по специальности 31.08.16 - «Детская хирургия», включающей вопросы дисциплин ОПОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для дальнейшей профессиональной деятельности. Тестирование проводится на базе медицинского факультета КБГУ.

Для проведения тестирования компьютерной программой случайным выбором формируется перечень вопросов в количестве 100 для каждого обучающегося. На тестирование отводится 1 астрономический час. Результаты тестирования зачитываются с оценкой «отлично» - от 91 до 100%, с оценкой «хорошо» - от 81 до 90%, с оценкой «удовлетворительно» - от 71 до 80%, с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 71%.

После успешного прохождения компьютерного тестирования обучающиеся допускаются ко 2-му этапу государственного экзамена. Для подготовки ответа при прохождении 2-го этапа

государственного экзамена отводится 1 академический час. Результаты 2-го этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Выставление итоговой оценки по результатам государственного экзамена осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня освоения компетенций обучающегося.

Примерные тестовые задания:

1. Образование срединных кист и свищей шеи обусловлено:

1. Нарушение обратного развития зубно-глоточного протока
2. Незаращением остатков жаберных дуг
3. Нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока
4. Хромосомными абберациями
5. Эктопией эпителия дна полости рта

2. При первичном перитоните рационально выполнить:

1. Лапароскопию
2. Лапаротомию
3. Лапароцентез
4. Антибактериальную терапию
5. Наблюдение

3. Хирургическое лечение абсцесса дугласова пространства заключается во вскрытии через:

1. Переднюю брюшную стенку
2. Прямую кишку
3. Промежность
4. Влагалище
5. Мочевой пузырь

4. Ребенок год назад оперирован по поводу перитонита. Жалобы на боли в животе, рвоту. Задержку стула. Обследование начинают с:

1. Введение зонда в желудок
2. Ректального исследования пальцем
3. Обзорной рентгенографии брюшной полости стоя
4. Ирригографии с воздухом
5. Дачи бариевой взвеси через рот

5. К основным свойствам злокачественных опухолей относятся:

- : гистологическая неоднородность
- : неконтролируемый рост и распространение
- : полная или частичная потеря свойства тканевого торможения
- : способность к метастазированию
- : автономность
- +: все ответы верны

6. При наличии опухолевого процесса у детей имеет место:

- +: быстрое развитие деструкции опухоли
- : интенсивная схваткообразная боль в животе
- : слабо выраженное проявление, маскирующееся под сопутствующие заболевания
- : обострение хронических заболеваний

7. При соблюдении принципов абластики необходимо произвести:
- + : разрез по заведомо здоровой ткани
 - : тщательный гемостаз для уменьшения объема кровопотери
 - : наблюдение за состоянием больного
 - : выполнение срочной операции
 - : консервативное лечение
8. У больных с раком грудной железы среди перечисленных осложнений наиболее часто встречаются:
- + : метастазирование в группу подмышечных лимфатических узлов
 - : распад опухоли
 - : тромбоэмболия легочной артерии
 - : образование свищей
 - : пневмония
9. Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают:
- + : язвы малой кривизны желудка
 - : язвы луковицы двенадцатиперстной кишки
 - : постбульбарные язвы
 - : язвы большой кривизны желудка
9. Рецидивы развития злокачественного образования наиболее вероятны:
- + : при неверной оценке степени злокачественности процесса и назначении неадекватного объема терапии
 - : при определенных локализациях опухоли
 - + : при несоблюдении принципов абластики во время операции
 - : при выполнении хирургического вмешательства в неспециализированном лечебном учреждении
 - : при поверхностных эрозиях слизистой
10. При меланоме возможна локализация опухоли:
- : стенка сосуда
 - : ткани глазного яблока
 - : открытые участки кожи
 - : слизистая кишечника
 - + : все ответы верны
11. В лечении миеломной болезни основным методом является:
- : хирургическое лечение
 - : химиолучевая терапия
 - + : химиотерапия с последующей пересадкой костного мозга
 - : пересадка костного мозга
12. В лечение рака поджелудочной железы лучшим является наложение анастомоза:
- : цистогастростомия
 - : цистоеюностомия с межкишечным анастомозом
 - + : цистоеюностомия на отключенной петле
 - : цистоколостомия
 - : цистодуоденостомия
13. Наиболее частым проявлением лимфогранулематоза на ранней стадии является:
- : проявления иммунодефицита
 - : эрозивный гастрит
 - + : симптоматика сдавления близлежащего сосуда
 - : выпот в брюшной полости

14. При раке верхнего ампулярного отдела прямой кишки сочетающимся с солитарным метастазом в печени выполняется:

- : низкая передняя резекция прямой кишки и химиотерапия
- +: низкая передняя резекция прямой кишки и резекция печени
- : петлевая сигмостомия и химиотерапия
- : петлевая сигмостомия и химиотерапия

15. Причиной развития опухоли кости может быть:

- : тяжелые физические нагрузки
- : инфекционные заболевания
- : гипертоническая болезнь
- +: компрессионный перелом позвоночника
- : частые обострения язвенной болезни желудка

16. При ранней стадии рака шейки матки клиническими проявлениями могут быть:

- +: отсутствуют какие-либо клинические проявления
- : контактная кровоточивость
- : отек слизистых оболочек влагалища
- : маточные кровотечения

Пример ситуационных задач для государственной итоговой аттестации.

ЗАДАЧА № 1

Мальчика семи лет, темноволосого, с правильными чертами лица, с уравновешенным характером, но не по возрасту высокого роста и с необычно длинными пальцами (пальцам пианиста) привели на прием в связи с тем, что он плохо видит в школе с доски.

Какое заболевание можно заподозрить у больного?

1. Фенилкетонурию
2. Болезнь Марфана
3. Болезнь Стердж-Вебер-Краббе

Правильный ответ: 2.

ЗАДАЧА №2

Мальчик 3 лет поступил с жалобами на боли внизу живота, температуру до 39. Заболел остро сутки назад. Заболевание началось с болей в животе, дважды была рвота. Сегодня присоединился частый жидкий стул со слизью и с тенезмами. Мочится с болями, часто и понемногу.

1. Ваше мнение о диагнозе?
2. Что позволяет подтвердить диагноз?
3. Диагноз каких заболеваний ошибочно устанавливают при такой клинической картине?
4. Как провести дифференциальный диагноз?
5. Какой оперативный доступ используется в данном случае

1. У ребёнка тазовый аппендицит.
2. Основной приём дифференциальной диагностики - ректальное пальцевое исследование.
3. Обычно устанавливают ошибочные диагнозы острой дизентерии или острого цистита.
4. Для острой дизентерии и острого цистита не характерен высокий, как при тазовом аппендиците, лейкоцитоз. При остром цистите - выраженная лейкоцитурия, не характерная для тазового аппендицита. Сочетание частого и болезненного мочеиспускания и частого жидкого стула не характерно ни для дизентерии, ни для цистита, оно встречается только при воспалительном процессе в полости малого таза.

Примерные вопросы для проведения собеседования:

1. Атрезия пищевода, клиническая картина, диагностика в условиях роддома, тактика. Правила транспортировки.
2. Методы диагностики и лечения атрезии пищевода в хирургическом стационаре.
3. Диагностика гастроэзофагеального рефлюкса. Методы лечения. Показания к операции.
4. Врожденный пилоростеноз. Этиология, патогенез, клиническая картина.
5. Методы диагностики врожденного пилоростеноза. Предоперационная подготовка и лечение.
6. Ожоги пищевода химическими веществами. Этиология и патогенез ожога.
7. Клиническая картина ожога пищевода, первая помощь, лечение.
8. Ожоги желудка у детей, клиническая картина, лечения, осложнения.
9. Рубцовые сужения пищевода. Причина, диагностика, лечения.
10. Инородные тела пищеварительного тракта, классификация, диагностика.
11. Деонтология в детской хирургии.
12. Лапароскопия и ее место в дифференциальной диагностике острых хирургических
13. заболеваний органов брюшной полости.
14. Методика и последовательность обследования ребенка с болями в животе.
15. Ожоги пищевода химическими веществами. Этиология и патогенез ожога.
16. Патология дивертикула Меккеля у детей. Клиническая картина, диагностика, лечение.
17. Ущемленная паховая грыжа, клиническая картина, диагностика. Дифференциальная диагностика.
18. Тактика при ущемленных паховых грыжах, методы лечения.
19. Классификация приобретенной кишечной непроходимости. Клиническая картина.
20. Инвагинация кишечника, клиническая картина.
21. Диагностика и лечение инвагинации кишечника у детей.
22. Дифференциальная диагностика инвагинации кишечника у детей.
23. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. Причины, клиническая картина.
24. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений у детей, первая помощь, современные методы лечения.
25. Закрытая травма живота. Повреждение паренхиматозных органов. Клиническая картина, современные методы диагностики, тактика.
26. Закрытые повреждения полых органов брюшной полости. Клиническая картина, диагностика, тактика.
27. Травмы грудной клетки: виды, клиника, диагностика, лечение.
28. Закрытая травма живота – повреждение селезенки. Клиника, диагностика, лечение.
29. Закрытая травма живота – повреждение печени. Клиника, диагностика, лечение.
30. Клиническая картина и диагностика острого аппендицита у детей старшего возраста.
31. Клиническая картина и диагностика острого аппендицита у детей до 3-х лет.
32. Особенности клинической картины и диагностики острого аппендицита при атипичном расположении червеобразного отростка.
33. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.

34. Аппендикулярный инфильтрат. Диагностика и лечение у детей.
35. Патогенез аппендикулярного перитонита
36. Клиническая картина перитонитов у детей.
37. Клиническая картина и диагностика острого гематогенного остеомиелита у детей старшей возрастной группы.
38. Ранние проявления острого гематогенного остеомиелита, методы диагностики.
39. Эпифизарный остеомиелит, клиника, диагностика, лечение.
40. Хронический остеомиелит, его формы, лечение.

Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Критерии итоговой оценки:

- оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при жизнеугрожающих ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию;
- оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированными компетенциями в области всех видов деятельности;
- оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у обучающегося не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность специалиста.

По результатам ГИА комиссия принимает решение о присвоении выпускнику соответствующей квалификации и выдаче документа государственного образца об образовании и о квалификации. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА при представлении в КБГУ документа, подтверждающего причину его отсутствия. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из КБГУ с выдачей справки об обучении и правом повторного прохождения ГИА не ранее, чем через один год после срока проведения ГИА.

9.3 Учебно-методическое обеспечение ГИА

9.3.1 Нормативно-законодательные документы и справочные материалы:

1. Федеральный закон РФ от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ (в ред. от 25.12.2018 г.) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.16 – Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08. 2014 г. № 1077.
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении

порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

9.3.2 Основная литература

1. Клиническая и экспериментальная хирургия, № 1 (15), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2308-1198-2017-01 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2017-01.html>.
2. Клиническая и экспериментальная хирургия, № 2 (16), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2308-1198-2017-02 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2017-02.html>.
3. Клиническая и экспериментальная хирургия, № 3 (17), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2308-1198-2017-03 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2017-03.html>.
4. Клиническая и экспериментальная хирургия, № 4 (18), 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2308-1198-2017-04 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2017-04.html>.
5. Исаков Ю.Ф., Детская хирургия № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. Ю.Ф. Исаков - М. : Медицина, 2016. - 60 с. - ISBN 1560-9510-2016-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/1560-9510-2016-1.html>.

9.3.3. Дополнительная литература

1. Разин М. П., Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html>.
2. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3047-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html>.
3. Разумовский А.Ю., ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ [Электронный ресурс] / А.Ю. Разумовский, Э.А. Степанов, А.Б. Алхасов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0011.html>.
Дронов А.Ф., ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ [Электронный ресурс] / А.Ф. Дронов, Е.В. Феоктистова, А.И. Гуревич, Ю.А. Поляев, А.Ю. Разумовский,

9.3.4 Периодические издания

1. Журнал «Лечащий врач», Научный журнал из списка ВАК, Москва
2. «Детская хирургия», Издательство «Медицина». Научно-практический журнал, Москва
3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии», Научно-практический журнал. Официальное издание российской ассоциации детских хирургов

9.3.5 Интернет-ресурсы

При подготовке к ГИА рекомендуется использовать следующие базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

общие информационные, справочные и поисковые:

Электронно-библиотечная система

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ.

№	Наименование электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца	Условия доступа
1.	Электронная библиотека диссертаций	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная	Авторизованный доступ

	РГБ		библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0191 от 10.11.2017г.	электронного читального зала КБГУ
2.	«Web of Science» (WOS) – аналитическая и цитатная база данных	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomas Reuters Сублицензионный договор №2016-TR от 30.11.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных)	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №20/ЭА от 06.12.16г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
4.	Российские и зарубежные научные электронные журналы	http://elibrary.ru	НЭБ РФФИ на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
5.	База данных Science Index (РИНЦ) возможность дополнения и уточнения публикаций ученых КБГУ	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Договор № SIO-741/2017 от 27.02.2017	Авторизованный доступ для представителя вуза
6.	ЭБС «Консультант студента» – учебные и научные материалы по медицине	http://www.studentlibrary.ru http://www.medcollege.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор № 67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	ЭБС «IPRbooks» Учебные, научные и периодические издания для вузов и СПО	http://iprbookshop.ru	ООО «Ай ПИ ЭР Медиа» (г. Саратов) Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	http://нэб.рф	ФГБУ «РГБ» Договор № 101/НЭБ/1666 от 30.08.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
9.	Обзор СМИ	http://polpred.com	ООО «Полпред на справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
10.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г.	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)
11.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	http://lib.kbsu.ru	КБГУ Положение об электронной библиотеке от 25.08.09	Полный доступ

Методические рекомендации для обучающихся по подготовке к государственному экзамену:

Подготовку к сдаче государственного экзамена необходимо начать с ознакомления с перечнем вопросов, выносимых на государственный экзамен. При подготовке ответов необходимо пользоваться рекомендованной обязательной и дополнительной литературой, а также лекционными конспектами, которые были составлены в процессе обучения.

Во время подготовки к экзамену рекомендуется, помимо лекционного материала, учебников, рекомендованной литературы просмотреть также выполненные в процессе обучения задания для индивидуальной и самостоятельной работы.

В процессе подготовки ответа на вопросы необходимо учитывать изменения, которые произошли в законодательстве, увязывать теоретические проблемы с практикой сегодняшнего дня.

Обязательным является посещение консультаций, которые проводятся перед государственным экзаменом

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

Реализация основной образовательной программы аспирантуры по направлению 31.08.16 Детская хирургия обеспечивается следующими нормативно-методическими документами:

- 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»;
- 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. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- 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 Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями)
- 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»;
- Приказ Министерства труда РФ от 14.03.2018г. №135н (регистрационный номер №1103) «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-детская хирург»»;

Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным заболеваниями» (зарегистрировано в Минюсте РФ 04.04.2012 г., регистрационный № 23726);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Детская хирургия»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

Учебный план

Приложение 1

Годовой календарный учебный график

Приложение 2

Матрица компетенций

Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей)

Рабочие программы дисциплин (модулей)

