федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор _____ Попонникова Т.В.
«27» 06 20 19 г.

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.55 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ

Квалификация выпускника	«Врач-колопроктолог»
Форма обучения	очная
Нормативный срок освоения	2 года

Кемерово 2019

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.53 Колопроктология квалификация «Врач-колопроктолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1098 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «27» 06 20 19 г. Протокол № 6

Председатель ЦМС _____ д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «27» 06 20 19 г Протокол № 10

Основную образовательную программу разработал(-и):

- профессор кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, д.м.н., профессор Л.В. Квиткова,
- заведующая кафедрой факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии д.м.н., доцент Н.В. Фомина.

Рецензенты:

заведующий кафедрой хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии НГИУВ – филиала ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор — Баранов Андрей Игоревич

заведующий курсом эндоскопии кафедры хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии НГИУВ – филиала ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессор — Короткевич Алексей Григорьевич

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.02 «Колопроктология»	7
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	9
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	11
2.1. Федеральный компонент	11
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-анестезиолога-реаниматолога (ординатора)	12
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	14
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса пи реализации ПО специальности	32
3.1. Учебный план (Приложение 1)	32
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	33
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	33
3.4. Программы практики (Приложение 4)	33
4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)	34
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	34
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	36
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	38
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	40
5.1. Фонды оценочных средств	40
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	51
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.	59

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1.Введение

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «хирургия» является нормативно-методическим окументом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «хирургия» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «хирургия» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи пациентом с хирургическими заболеваниями

Цель послевузовского профессионального образования врача-ординатора по специальности хирургия — подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой знаний, умений и навыков по хирургии и хирургических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «хирургия».

Задачи послевузовского профессионального образования врача-хирурга по специальности «Колопроктология»:

1. Формирование у врача-ординатора системы знаний по специальности «хирургия».
2. Формирование у врача-ординатора системы умений по специальности «хирургия».
3. Формирование у врача-ординатора системы навыков по специальности «хирургия».
4. Формирование у врача-ординатора системы хирургических компетенций.
5. Подготовка врача-ординатора для самостоятельной работы по специальности «хирургия».

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее прфессиональное образование по специальности «врач-лечебное дело». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 зет.

1.2 Нормативные документы, являющиеся основой для ПО

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

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

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1098 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.53 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

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

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

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с

высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

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

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

10. Уставом Университета, утвержденным приказом Минздравом России 06 июня 2016 года № 350 и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.53 Колопроктология

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело» и «Педиатрия». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 ЗЕТ.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, 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 устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок 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. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организации вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. №620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г, регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

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

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

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.

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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

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

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

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты обучения (*формируемые компетенции*)

2.1. Федеральный компонент

Выпускник программы ординатуры по специальности «Колопроктология» должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

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

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

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) <1>.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста колопрктолога (ординатора)

В соответствии с требованиями специальности врач колопроктолог должен овладеть в клинической ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений.

Общие знания:

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы страховой медицины, менеджмента и маркетинга в медецине;
- общие вопросы организации медицинской помощи в стране, работы сети медицинских учреждений, организации неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- общие вопросы организации работы хирургического отделения, взаимодействия с другими лечебно-профилактическими учреждениями;
- общие вопросы организации работы стационара дневного пребывания;
- общие вопросы организации хирургической помощи в условиях поликлиники;
- вопросы медицинской этики и деонтологии;
- основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушений и принципы их коррекции;
- основы кроветворения и гемостаза, физиологии свертывающей и противосвертывающей систем крови, гемостаза в норме и патологии;
- основы иммунологии и реактивности организма, иммунные нарушения;

- основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии;
- противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции;
- принципы медико-социальной экспертизы;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.

Общие умения:

- получить информацию о заболеваниях, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую помощь;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- выработать план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопии и пр.);
- уметь анализировать результаты параклинических методов исследования;
- определить показания для проведения биопсии;
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного, назначить режим, диету, лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
-анализировать данные ультразвуковых и радионуклидных исследований внутренних органов и скелета, рентгенографии грудной клетки и костей черепа;
- самостоятельно анализировать данные рентгенографии;
- уметь выявлять основные неврологические нарушения;
- практически применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний: гипотензивные, антиангинальные, антидиабетические препараты, антикоагулянты;
- уметь применять локальное введение (внутрисуставное и в мягкие периартикулярные ткани) глюкокортикоидов, цитостатиков, хондропротектров;
- оценить прогноз заболевания и жизни;
- организовать консультацию больного другими специалистами;
- организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;

- определить временную и стойкую нетрудоспособность больного; направить на клинико-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного:
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчет о своей работе.

Специальные знания и умения.

должен знать:

- симптомы хирургических заболеваний;
- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов;
- современную классификацию болезней и причин смерти;
- правила оформления клинического диагноза;
- особенности течения хирургических заболеваний в зависимости от возраста и пола;
- особенности течения атипичных форм хирургических заболеваний.
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз основных хирургических заболеваний
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;
- показания к применению специальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, радионуклидных, ультразвуковых и др.);
- топографическую анатомию органов и тканей в различных областях человеческого тела;
- рациональные оперативные доступы и оперативные приемы при проведении различных хирургических вмешательств;
- методы обезболивания;
- осложнения хирургических заболеваний на разных этапах развития патологического процесса и в послеоперационном периоде;
- особенности течения и клинических проявлений хирургических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста, беременных и детей;
- особенности течения атипичных форм хирургических заболеваний.
- закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья;

основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;

- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммуннопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека.
- принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;
- медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов;
-принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);
- организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;
- основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.
- определение понятий «психология», «клиническая психология», «психология больного человека», «психология стареющего человека», «психология одинокого человека»;
- психические свойства личности;
особенности психических процессов у здорового и больного человека;
- определение понятия «психогенные болезни», роль психологических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний;
- основы психогигиены, психопрофилактики и психотерапии.
- характер клинических проявлений ятрогенных заболеваний;
- прогноз ятрогенных заболеваний.
- основы информатики, вычислительной техники;
- системы информационного и коммуникационного обеспечения профессиональной деятельности;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской информации;
- общую структуру и функциональные возможности персональных компьютеров.
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;

- принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых хирургических заболеваний взрослых и детей;
- основы реанимации и интенсивной терапия, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации;
- медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма.

должен уметь проводить:

- диагностику и дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний;
- комплексное лечение больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
- первичную и вторичную профилактику и реабилитацию больных после хирургических вмешательств и травм;
- основные диагностические и лечебные процедуры;
- плановые операции при основных хирургических заболеваниях различных областей человеческого организма, заболеваниях сосудов, гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов;
- выбор метода обезболивания и различные методы местной анестезии;
- предоперационную и послеоперационную подготовку больных;
- профилактику осложнений у хирургических больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде;
- ведение всех видов медицинской документации;
- определение временной и стойкой нетрудоспособности;
- постоянное совершенствование своей теоретической подготовки в области хирургических болезней и смежных специальностей.
- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать и/или уточнить направительный диагноз у больных, необходимую медицинскую документацию;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больным;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, консервативная терапия в первые 24 часа, экстренная операция, приглашение других специалистов,

госпитализация или перемещение больного в другое отделение или клинику;
- определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- выбрать метод хирургического пособия с учетом тяжести состояния больного, возраста, наличия и характера сопутствующих заболеваний;
- провести предоперационную подготовку и послеоперационный период;
- проводить прием больных в условиях поликлиники и выполнять амбулаторные операции;
- выполнять операции, плановые и экстренные, в объеме требований квалификационной характеристики специалиста II категории.
- комплексное консервативное лечение хронических хирургических заболеваний;
- плановые операции при основных хирургических заболеваниях органов различных областей человеческого тела, заболеваниях сосудов, гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов;
- выбор метода обезболивания;
- медикаментозную терапию в пред- и послеоперационном периоде, определение режима, диеты, ЛФК и т.д.;
- профилактику осложнений в процессе предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.
- поставить диагноз и выполнить оперативное пособие при острых хирургических заболеваниях и повреждениях;
- в случае развития неотложного состояния идентифицировать вид и степень его тяжести;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста;
- провести в случае необходимости непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, инфузионную терапию, срочную плевральную и абдоминальную пункцию, пункцию перикарда и левого желудочка;
- установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпоральной детоксикации, коррекции электролитного и кислотно-основного состояния крови);
- оказать врачебную помощь при травматическом и геморрагическом шоке, ожоге и отморожении;
- оказать первую помощь при неотложных состояниях и отравлениях.

- должен владеть следующими практическими навыками:
  - Организации противоэпидемических мероприятий.
  - Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание

ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).

- Интерпретации результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спиномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).
- Трактовка ЭКГ
- Оценка спирографии.
- Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.
- Определение группы крови, переливание препаратов крови.
- Забор бактериологического материала.
- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.
- Расчет и коррекция инфузионной терапии.
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.
- Выполнять следующие операции и манипуляции: первичная хирургическая обработка ран, ушивание открытого пневмоторакса, ушивание ран кишки при повреждениях кишечника, дренирование плевральной и брюшной полостей, аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците, грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже, ушиваниеперфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, наложение гастростомы и колостомы, удаление геморроидальных узлов, трахеостомия и трахеотомия, удаление инородных телиз мягкихтканей, вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др., обработка термических ожогов всех степеней, остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов, операция при нарушенной внематочной беременности, удаление поверхностно расположенных

доброкачественных опухолей мягких тканей, пункция плевральной полости, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника, вправление вывихов, паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада, надлобковая пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, наложение иммобилизационных повязок при различной локализации переломов).

- 14.Владение практическими навыками работы с компьютером.

2.3. Уровни формирования компетенций в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Знать способы и методы анализа нестандартных ситуаций. **Уметь**: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов **Владеть** навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности
Колопроктология/практика	**Знать**: Основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. **Уметь**: Применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. **Владеть**: Навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности хирургической службы

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала. **Уметь**: применять современные методы управления коллективом. **Владеть:** нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	**Знать:** основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; **Уметь:** анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в

	соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности **Владеть:** навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста

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, 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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: причины возникновения хирургических заболеваний выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний, выбрать метод профилактики заболеваний. **Уметь**: профилактировать развитие патологии кишечника **Владеть** диагностикой колопроктологических заболеваний и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения заболеваний
Реконструктивная хирургия	**Знать**: Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при патологии кишечника. Основы патогенетического подхода при проведении профилактики патологии кишечника, причины, группы риска и методы профилактики осложнений заболеваний кишечника, послеоперационных осложнений у больных. Основные анатомические и функциональные изменения органов пищеварения в возрастном аспекте. Влияние вредных привычек на специфические функции кишечника. Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в колопроктологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической практике. Показания к госпитализации больных с заболеваниями кишечника. Особенности течения патологии кишечника, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. **Уметь**: Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при патологии кишечника. Основы патогенетического подхода при проведении профилактики патологии кишечника, причины, группы риска и методы профилактики осложнений заболеваний кишечника, послеоперационных осложнений у больных. Основные анатомические и функциональные изменения органов пищеварения в возрастном аспекте. Влияние вредных привычек на специфические функции кишечника. Клиническую симптоматику, диагностику, лечение и профилактику предраковых заболеваний. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в колопроктологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической практике. Показания к госпитализации больных с заболеваниями кишечника. Особенности течения патологии кишечника, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. **Владеть** Методами определения и оценки функционального состояния кишечника, выявления факторов риска, ранней диагностики, лечения

	и профилактики осложнений заболеваний кишечника, предраковых заболеваний кишечника, основами профилактики послеоперационных осложнений, различными видами санитарно-просветительной работы.
Сосудистая хирургия	**Знать**: Основы первичной профилактики заболеваний и профилактической работы. **Уметь**: составить план профилактических мероприятий **Владеть** навыками работы с группами риска
Колопроктоло-гия - практика	**Знать**: Этиологию, патогенез и меры профилактики хирургических заболеваний, возможности организма при старении, подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. **Уметь**: Выявлять причины, условия возникновения и развития хирургических заболеваний, разрабатывать профилактические мероприятия. **Владеть** Алгоритмом ранней диагностики хирургических заболеваний; методиками проведения профилактики хирургических заболеваний.
Хирургия/практика	**Знать**: Этиологию, патогенез и меры профилактики хирургических заболеваний, возможности организма при старении, подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений. **Уметь**: Выявлять причины, условия возникновения и развития хирургических заболеваний, разрабатывать профилактические мероприятия. **Владеть** Алгоритмом ранней диагностики хирургических заболеваний; методиками проведения профилактики хирургических заболеваний.

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: методы осмотра с целью выявления заболеваний кишечника, виды клинического, функционального и лабораторного методов обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения пациентов. Знать этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез. **Уметь**: проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности патологии кишечника; определять нуждаемость и потребность в колопроктологической помощи среди населения; вести отчетно-учетную документацию; определить порядок организации профилактики заболеваний кишечника, планировать ее объем; Уметь выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать

	профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения **Владеть**: методами диспансеризации населения, участвовать в профилактических медицинских осмотрах, владеть навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики.
Фтизиатрия	**Знать:** этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез **Уметь:** выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения **Владеть:** навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики
Реконструктивная хирургия	**Знать:** Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья; основные и дополнительные методы обследования больных, необходимые для оценки состояния системы пищеварения; основные принципы диспансеризации, правила составления и алгоритм обследования диспансерных групп; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры. **Уметь:** Осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и оценивать ее эффективность; определить порядок организации профилактики заболеваний кишечника, планировать ее объем; вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. **Владеть:** Методами определения и оценки функционального состояния кишечника, девушки; определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств, физиотерапевтических процедур и санаторно-курортного лечения; навыками заполнения учетно-отчетной документации, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации; навыками проведения профилактических осмотров
Сосудистая хирургия	**Знать:** Общие принципы эндоскопического обследования у хирургических и терапевтических больных. **Уметь:** оценивать функциональные состояния хирургических и терапевтических больных, определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты. **Владеть:** расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; анализа получаемой информации.
Колопроктология - практика	**Знать**: Принципы профилактических осмотров и диспансеризации населения при хирургических заболеваниях **Уметь**: Организовать предоперационную подготовку и

	послеоперационное наблюдение при хирургических заболеваниях. Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций **Владеть**: Навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при хирургических заболеваниях; методами раннего выявления заболеваний кишечника
Хирургия/практика	**Знать**: Принципы профилактических осмотров и диспансеризации населения при хирургических заболеваниях **Уметь**: Организовать предоперационную подготовку и послеоперационное наблюдение при хирургических заболеваниях. Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций **Владеть**: Навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при хирургических заболеваниях; методами раннего выявления заболеваний кишечника

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	**Знать:** цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф **Уметь:** взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф **Владеть:** методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
Фтизиатрия	**Знать:** методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний **Уметь:** поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями **Владеть:** алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и; навыками проведения дифференциальной

	диагностики туберкулеза с другими заболеваниями

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: основные медико-демографические показатели здоровья населения; основные показатели, характеризующие деятельность медицинской организации **Уметь**: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения; анализировать показатели деятельности медицинских организаций **Владеть:** методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций
Информатика и медицинская статистика	**Знать**: основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации. **Уметь**: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций. **Владеть:** методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями кишечника; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний **Уметь**: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований. **Владеть**: клиническими методами обследования пациентов; выбрать

	правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.
Патология	**Знать:** механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека. **Уметь:** на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека. **Владеть:** навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов на примере ситуационных задач.
Фтизиатрия	**Знать:** методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний **Уметь:** поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями **Владеть:** алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями
Реконструктивная хирургия	**Знать:** Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). - Методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения. **Уметь:** Определить статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов. - Определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса. - Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. - Заполнять историю болезни, выписать рецепт. **Владеть:** Правильным ведением медицинской документации. - Методами общеклинического обследования. - Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики

Сосудистая хирургия	**Знать:** Основные сердечно-сосудистые заболевания **Уметь:** Получить информацию о заболевании, проводить дифференциальный диагноз, работать со специальными медицинскими регистрами **Владеть:** Использованием диагностических и оценочных шкал, применяемых в эндоскопии; диагностикой и конкретных эндоскопических заболеваний
Колопроктология - практика	**Знать:** Методику проведения опроса, общего клинического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений, синдромов хирургических заболеваний по МКБ; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза и послеоперационных осложнений, неотложных состояний при хирургической патологии; причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней. **Уметь:** Определить общесоматический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести общее обследование; оценить состояние для принятия решения о необходимости оказания ей экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию с целью определения патологии и причин, ее вызывающих наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз **Владеть:** Методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.
Хирургия - практика	**Знать:** Методику проведения опроса, общего клинического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений, синдромов хирургических заболеваний по МКБ; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза и послеоперационных осложнений, неотложных состояний при хирургической патологии; причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней. **Уметь:** Определить общесоматический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести общее обследование; оценить состояние для принятия решения о необходимости оказания ей экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию с целью определения патологии и причин, ее

	вызывающих наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз **Владеть:** Методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: методы лечения больных с патологией кишечника **Уметь**: проводить консервативное и оперативное лечение больных с патологией кишечника **Владеть**: лечебным алгоритмом действий при выявлении патологии кишечника
Реконструктив-ная хирургия	**Знать:** Особенности организации и объём работы врача в т.ч., и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных. **Уметь:** Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. Разработать план хирургических и терапевтических действий с учётом протекания болезни и её лечения. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных хирургических заболеваниях **Владеть:** Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию хирургической помощи у пациентов с различными заболеваниями
Сосудистая хирургия	**Знать:** Основы предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения операции и послеоперационную интенсивную терапию Осложнения послеоперационного периода у пациентов и их лечение **Уметь:** Оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;- Определить объем и последовательность диагностических и хирургических мероприятий обосновать схему, план и тактику ведения больного **Владеть:** Подбором адекватной терапии конкретных сердечно-сосудистых заболеваний; распознаванием и лечением неотложных состояний в сердечно-сосудистой хирургии

Колопроктология - практика	**Знать**: Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения хирургических заболеваний. Основные подходы к проведению интенсивной терапии у больных с хирургической патологией, основы организации хирургической помощи различным группам больных, показания для госпитализации в отделение хирургии, правила и особенности инфузионно-трансфузионной терапии больных **Уметь**: Определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику интенсивной терапии больного с хирургической заболеваний; патологией, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретной больной при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины). **Владеть**: Навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики при хирургических заболеваниях, различных видах оперативных вмешательств; навыками ведения и лечения больных; навыками ведения медицинской документации.
Хирургия - практика	**Знать**: Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения хирургических заболеваний. Основные подходы к проведению интенсивной терапии у больных с хирургической патологией, основы организации хирургической помощи различным группам больных, показания для госпитализации в отделение хирургии, правила и особенности инфузионно-трансфузионной терапии больных **Уметь**: Определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику интенсивной терапии больного с хирургической заболеваний; патологией, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений; сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретной больной при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины). **Владеть**: Навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики при хирургических заболеваниях, различных видах оперативных вмешательств; навыками ведения и лечения больных; навыками ведения медицинской документации.

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	**Знать:** понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм **Уметь:** защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций **Владеть:** средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Колопроктология	**Знать**: природные лечебные факторы немедикаментозной терапии хирургических заболеваний **Уметь**: выявлять нуждающихся в санаторно-курортном лечении **Владеть**: алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у больных с патологией кишечника
Реконструктивная хирургия	**Знать:** Основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики патологии кишечника; основные анатомические и функциональные изменения органов пищеварения в возрастном аспекте. Причины возникновения патологических процессов в кишечнике, механизмы их развития и клинические проявления. Основы физиотерапии и лечебной физкультуры. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Основы рационального питания и принципы диетотерапии. **Уметь:** Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств при заболеваниях кишечника; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур и санаторно-курортного лечения. **Владеть:** Основами фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии у больных с патологией кишечника, методами реабилитации после операций
Сосудистая хирургия	**Знать:** Основы реабилитации и курортологии, основы общей патологии, иммуннологии и реактивности организма **Уметь:** Обосновать план тактику ведения больного **Владеть:** Основами психологии, последовательным и комплексным подходом к решению к медицинской реабилитации
Колопроктология - практика	**Знать**: Принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при тяжелой хирургической патологии и анестезиологических осложнениях. **Уметь**: определить показания и противопоказания к назначению

	физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при тяжелой хирургической патологии и анестезиологических осложнениях. **Владеть**: Навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у больных, методами реабилитации после операций.
Хирургия - практика	**Знать**: Принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при тяжелой хирургической патологии и анестезиологических осложнениях. **Уметь**: определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при тяжелой хирургической патологии и анестезиологических осложнениях. **Владеть**: Навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у больных, методами реабилитации после операций.

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	**Знать:** классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога. **Уметь:** анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета. **Владеть:** навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление сво-его

	здоровья и здоровья окружающих; навыка-ми проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	**Знать:** правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями. **Уметь:** работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению. **Владеть:** методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицин-ской помощи; методами и моделями управления системой здравоохра-нения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное	**Знать:** основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской

здоровье	помощью; ос-новы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здра-воохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской де-ятельности; принципы осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи. **Уметь:** применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи. **Владеть:** навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступ-ности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	**Знать:** цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф **Уметь:** взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС **Владеть:** методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений

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

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.02 – анестезиология - реаниматология разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

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

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

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

Блок 4 "Факультативы"

3.1.Учебный план Приложение 1

3.2.Календарный учебный график Приложение 2

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин Приложение 3

3.4. Программа практики Приложение 4

4.Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)

4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры,

составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

4.2.Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.02 «Анестезиология – реаниматология» обеспечивается доступом к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивает одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система **«Консультант студента»**: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2	«**Консультант врача**. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru –карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3	Электронная библиотечная система «**ЭБС ЛАНЬ**» - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019

4	Электронная библиотечная система «**Букап**» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система «**ЭБС ЮРАЙТ**» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6	Информационно-справочная система **КОДЕКС** с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7	Справочная правовая система **Консультант Плюс** [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8	**Электронная библиотека КемГМУ** (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.).	неограниченый
	Интернет-ресурсы:	
1	intmedical.ru портал интенсивной терапии	неограниченный
2	rusanesth.com русский анестезиологический сервер	неограниченный
3	med-edu.ru лекции по анестезиологии-реаниматологии	неограниченный
4	reanimatolog.ru форум реаниматологов	неограниченный
5	eu.wiley.comBlackwell Anesthesia, Intensive Care & Pain Medicine	неограниченный
6	anesthesiaweb.com	неограниченный
7	http://www.cochrane.ru / Библиотека Cochrane	неограниченный
8	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ Национальная Библиотека медицины США	неограниченный

4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО

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

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

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

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, 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 мониторирования 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, аргоно-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 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 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 обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

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

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

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

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефе-

ратов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анестезиология - реаниматология» послевузовского профессионального образования по специальности «Анестезиология - реаниматология» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.

Примеры фонда оценочных средств

1.1. Контрольно-диагностические материалы.

Список вопросов для подготовки кпромежуточной аттстации

1. Кишечные свищи: этиология, патогенез, патанатомия, классификация.
2. Тонкокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
3. Толстокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
4. Методы обследования больных с заболеваниями ободочной и прямой кишок.
5. Трещина заднего прохода.
6. Геморрой.
7. Тромбоз геморроидальных узлов: клиника, диагностика, лечение.
8. Острый парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
9. Острый парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
10. Хронический парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
11. Хронический парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
12. Параректальные свищи.
13. Выпадение прямой кишки.
14. Острая кишечная непроходимость: определение, этиология, патогенез.
15. Острая кишечная непроходимость: патанатомия классификация.
16. Динамическая кишечная непроходимость: виды, лечебная тактика.
17. Динамическая кишечная непроходимость: клиника, диагностика.
18. Обтурационная кишечная непроходимость.
19. Странгуляционная кишечная непроходимость.
20. Инвагинация.
21. Узлообразование.
22. Клиника, диагностика острой кишечной непроходимости.

23. Лечение острой кишечной непроходимости.
24. Болезнь Крона.
25. Дивертикулез толстой кишки.
26. Неспецифический язвенный колит.
27. Долихоколон и хронический заворот сигмы.
28. ВЗК.
29. Хирургическое лечение колоректального рака.
30. Диагностика основных заболеваний кишечника.

Тестовые задания предварительного контроля

1. К осложнениям дивертикулеза не относится: а) дивертикулит; б) кровотечение; в) перфорация; г) свищ; д) малигнизация.

1. а.
2. б.
3. в.
4. г.
5. ***д.***

2. Перечислите основные средства лечения дивертикулеза, осложненного дивертикулитом: а) прием сульфосалицилатов; б) использование гидрокортизона; в) резекция сегмента толстой кишки с дивертикулами; г) теплые микроклизмы с антисептиками; д) сифонные клизмы; е) антибиотики. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б, в.
2. б, в, г.
3. ***а, г, е.***
4. в, г, д.
5. в, д, е.

3. Больной 76 лет 3 часа назад внезапно отметил острые боли в нижних отделах живота, холодный пот, тошноту. Из анамнеза известно, что в течение 3 лет он страдает запорами, иногда в кале бывает темная кровь и слизь. В последние полгода увеличилась продолжительность запоров, больной стал периодически ощущать вздутие живота. В течение последних 4 дней стула не было, перестали отходить газы. При объективном осмотре: язык суховат, кожа бледно-розовая. Больной пониженного питания. Пульс – 96 уд./мин. При перкуссии живота –тимпанит, живот умеренно вздут, значительно болезненен и напряжен в нижних отделах, больше слева, там же – положительные симптомы раздражения брюшины. Предположительный диагноз: а) дивертикулез сигмовидной кишки с подозрением на микроперфорацию; б) рак сигмовидной кишки, обтурирующей ее просвет,

перфорация, перитонит; в) заворот сигмовидной кишки; г) обтурационная толстокишечная непроходимость; д) неспецифический язвенный колит.

1. а.
2. **б.**
3. в.
4. г.
5. д.

4. У больного 55 лет появился частый стул – до 20-30 раз в сутки, с примесью крови и слизи, температура 38,0° С, боли в левой подвздошной области, которые усиливаются при позывах к дефекации, тонус сфинктера снижен. Бактериологическое исследование кала: дизентерийных бактерий, амеб не выявлено. Ректороманоскопия – слизистая оболочка резко гиперемирована, отечная, имеются поверхностные, разных размеров кровоточащие язвы. При рентгенографии: складки слизистой оболочки утолщены, умеренное диффузное расширение кишки, циркулярные спастические сокращения. Ваш диагноз: а) дизентерия; б) болезнь Крона; в) неспецифический язвенный колит, тяжелое течение; г) амебиаз; д) дивертикулез.

1. а.
2. б.
3. ***в.***
4. г.
5. д.

Ситуационные клинические задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной 45 лет обратился с жалобами на наличие геморроидальных узлов, зуд в области заднего прохода после акта дефекации. В течение 8 лет страдает периодическими кровотечениями из заднего прохода после акта дефекации. В последние годы стал отмечать выпадение геморроидальных узлов при небольшом натуживании, кашле, чихании, практически постоянно испытывает зуд.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2 Причины развития патологии и с чем это связано?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить пациенту для уточнения диагноза.
4. Определите тактику лечения больного.
5. Возможные виды хирургического лечения

ЭТАЛОН ОТВЕТА НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧ У№1

1. Диагноз: Геморрой 4ст.
2. Выпадение является осложнением заболевания
3. Дообследование: аноскопия, колоноскопия
4. Консервативное лечение не избавит от выпадения узлов
5 Абсолютные показания к геморроидэктомии

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

К врачу обратился пациент 46 лет с жалобами на боль при акте дефекации, зуду в области заднего прохода и ощущение постороннего образования в области ануса, которое усиливалось после приема алкоголя.

При осмотре: в области заднего прохода имеется образование округлое, размером 2х3 см, багрово-синеватого цвета, резко болезненное и плотное на ощупь.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2 Причины развития патологии и с чем это связано?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить пациенту для уточнения диагноза.
4. Определите тактику лечения больного.
5. Возможные виды хирургического лечения

ЭТАЛОН ОТВЕТА НА СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧ У№2 :

1. Диагноз: острый тромбофлебит геморроидальных узлов
2. Тромбоз является осложнением геморроя
3. Коагулограмма . В остром периоде дополнительные исследования противопоказаны
4 Консервативное лечение: теплые сидячие ванночки.
Феботоники (Детралекс, Флебодиа, Венарус), НПВС,
Для местной терапии свечи гепатромбин Г, снаружи гепариновая мазь.
5 При сохранении болевого синдрома, появлении участков некроза показано тромбэктомия. Через 3-4 месяца рекомендуется оперативное лечение - геморроидэктомия.

Критерии оценки сформированности компетенций.

Шифр и название компетенции по ФГОС		**Процедура оценки**	**Шкала оценки**
УК-1	**Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**	Тестирование Ситуационные задачи	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
		Опрос	сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
УК-2	**Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**	Тестирование Опрос	*Сформирована* – результат сформированности компетенции более 70% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-1	**Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70%

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
	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		*Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК -2	**Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-3	**Готовность к проведению противоэпидемических**	Тестирование	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70%

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
	мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Ситуационные задачи Опрос	*Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-4	**Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* – результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* – результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
			сформированности компетенций менее 50%
ПК-5	**Готовность к определению у Пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* – результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* – результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-6	**Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* – результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* – результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
			более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-7	**Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* – результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* – результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-8	**Готовность к применению Природных лечебных**	Тестирование	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70%

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитациии, санаторно-курортном лечении	Ситуационные задачи Опрос	*Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-9	**Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
			сформированности компетенций менее 50%
ПК-10	**Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-11	**Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
			более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-12	**Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации**	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	*Сформирована* - результат правильных ответов не менее 70% *Не сформирована* - результат правильных ответов менее 70% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50% *Сформирована* – результат сформированности компетенций более 70% *Сформирована частично* – результат сформированности компетенций 50-69% *Не сформирована* – результат сформированности компетенций менее 50%

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Итоговая государственная аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности «Колопроктология» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по хирургии

в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к итоговой государственной аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «хирургия» и успешно прошедшие итоговую государственную аттестацию, получают документ государственного образца.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 30 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

2 этап - прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, электрокардиограммы, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию. Основные навыки оперативных вмешательств оцениваются на тренажерах симуляционного центра.

3 этап - собеседование. Проводится путем решения ситуационных задач по основным вопросам акушерства и гинекологии и смежных дисциплин в соответствии с формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

Оценка 1 этапа ГИА. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.

Оценка 2 этапа ГИА. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических

навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

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

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

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

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

Оценка 3 этапа. Оцениваются знания по основным разделам колопроктологии, уделяется внимание основным методам анестезии и неотложным состояниям.

Критерии оценок по ситуационным задачам

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах	B	95-91	5

науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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

Примеры тестовых заданий

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	**Тестовое задание**	**Ответ на тестовое задание**

УК-1	КАМНЕОБРАЗОВАНИЮ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ 1) длина пузырного протока 2) застой желчи в пузыре 3) изменения биохимического состава желчи 4) воспалительные процессы в желчном пузыре 5) наследственность	1)
УК-2	Права пациента не включают 1) выбор врача 2) выбор ЛПУ 3) отказ от лечения 4) отказ от перации 5) отказ письменно подтвердить согласие/несогласие на операцию	5)
ПК-1	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) биохимический анализ крови 2) УЗИ 3) РХПГ 4) внутривенная холангиография 5) МСКТ с болюсным контрастированием	2)
ПК-2	В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ НАЗНАЧИТЕ 1) УЗИ печени, селезенки 2) рентгеноскопию пищевода 3) ФЭГДС 4) рентгеноскопию желудка 5) дуоденографию	3)
ПК4	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1) 1-2 человека 2) 4-5 человек 3) 7-9 человек	2)

	4) 10-12 человек 5) более 15 человек	
ПК-5	РАННИЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА, КАК ПРАВИЛО, ЭТО: 1) озноб 2) расстройство стула 3) рвота 4) боли в правом подреберье 5) вздутие живота	4)
ПК-6	ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНА ПРИ 1) остром холецистите 2) частых желчных коликах 3) бессимптомном камненосительстве 4) желчном сладже 5) холедохолитиазе	1)
ПК-8	Немедикаментозным лечением хронического панкреатита является рекомендация 1)питья щелочных минеральных вод 2) употребления копчёной рыбы 3) углеводной диеты 4) безбелковой диеты 5) стола Мейленграхта	1)

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

В приемный покой обратился больной 40 лет с жалобами на постоянные незначительные боли в правой подвздошной области. Заболел за 3 дня до поступления, появились боли в эпигастрии, принимал мизим, на второй день боли сместились в правую подвздошную область, знобило, была однократно рвота. Стул накануне (больной сделал себе клизму). Сегодня боли в животе уменьшились, однако, полностью не прошли. За медпомощью обратился впервые.

Объективно: язык влажный, температура 37,6^{0}С, при пальпации отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области, здесь же

определяется напряжение мышц передней брюшной стенки. Положительные симптомы Воскресенского, Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Ситковского. Лейкоцитоз – $12{,}0 \cdot 10^9$, анализ мочи б/о, УЗИ брюшной полости – небольшое количество жидкости в правой подвздошной области.

Ваш диагноз? Дайте комментарий к выявленным симптомам.

Тактика лечения? Ваши замечания больному.

Ситуационная задача №2

Больная Ж., 65 лет, доставлена с жалобами на схваткообразные боли в животе, появление болезненного выпячивания в области пупка.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3-х месяцев отмечала появляющееся при физической нагрузке небольших размеров выпячивание в области пупка. Сегодня около 6 часов назад при поднятии тяжести внезапно появилось опухолевидное образование в области пупка, резко болезненное, плотное. Попытка вправления не удалась из-за резкой болезненности образования, 3 часа назад боли стали схваткообразными.

Объективно: состояние больной удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный. В области пупка определяется опухолевидное выпячивание 6х7 см, плотное, болезненное при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет.

Ваш диагноз? План лечения больной?

Действия хирурга во время операции?

Ситуационная задача №3

Больной К.,16 лет, поступил с жалобами на сильные постоянные боли в области пупка, тошноту, рвоту. Указанные жалобы появились остро 3 ч назад. С момента появления болей перестали отходить газы.

Объективно: больной пониженного питания, бледен, беспокоен, все время стремится изменить положение. Язык обложен, влажный. Пульс 100 в минуту, температура $36{,}9^0$С. Живот не вздут, мягкий. Пальпируются спастически сократившиеся петли кишечника. В правой половине живота, приблизительно на уровне пупка, определяется плотное продолговатое образование. По данным УЗИ, в правой подвздошной области определяется инфильтрат диаметром 5-6 см. Выше этого участка кишка спазмирована на протяжении 10-12 см, а выше спазмированного участка кишка расширена, определяется ее маятникообразная перистальтика. Дежурным хирургом поставлен диагноз:

«илеоцекальная инвагинация». Введение спазмолитиков средств с последующими сифонными клизмами эффекта не дало. Больному произведена лапаротомия. В терминальном отделе спастически сокращенной подвздошной кишки обнаружено образование диаметром около 5 см. На серозной оболочке кишки в этом месте имеются небольшие кровоизлияния. Образование плотной консистенции с неровной поверхностью. Создается впечатление, что оно находится в просвете кишки и не связано с ее стенкой.

Какая причина кишечной непроходимости у больного? Что нужно сделать?

Ситуационная задача №4

Больной 36 лет поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось очень остро, резкими болями в эпигастральной области, была однократная рвота. Начал передвигаться только через 30 мин после стихания болей.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, жалуется на боли в правой подвздошной области, где имеется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительный синдром Щеткина –Блюмберга. Температура 37,3^{0}С, пульс 100 уд./мин. Лейкоцитов в крови 15,0х10^9/л. Положительным оказался и симптом Ровзинга.

Предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику? Как вы объясните динамику развития абдоминального болевого синдрома? На какие анамнестические проявления заболевания необходимо обратить внимание? Какие дополнительные методы исследований и в какой последовательности следует провести? Лечение?

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

- 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 года N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 апреля 2013 г. N 183н. "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов"
- Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»
- Постановление Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"
- НСР «Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации
- Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 3 июня 2013 года №446 года «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки (специальности) «31.05.01 Лечебное дело» квалификация специалист».