



МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной, внеучебной и
воспитательной работе

Т.М. Рассохина
19.11.2019 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.16 «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»
(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

Разработчик программы  Е. А. Неизвестных

Программа рассмотрена на заседании кафедры Общей и детской хирургии протокол от 7 ноября 2019 г. № 4

СОГЛАСОВАНО

Программа рассмотрена на заседании методической комиссии по ОПОП ВО ординатуры протокол от 18.11. 2019 г. № 1

Программа рассмотрена на заседании центрального методического совета протокол от 19.11 2019 г. № 2

Сведения о переутверждении программы ГИА

Программа ГИА переутверждена на 2020/21 учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от 26.11. 2020. № 1

Программа ГИА переутверждена на 2021/22 учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от 25.11. 2021. № 2

Программа ГИА переутверждена на 2022/23 учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от 18.11. 2022. № 2

Программа ГИА переутверждена на 2023/24 учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от 15.12. 2023. № 2

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ № _____

Сведения о внесении изменений

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	НОРМАТИВНАЯ БАЗА	4
2.	РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	4
3.	ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	5
4.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	5
4.1	ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН	5
4.2	РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	12
4.2.1	Методические рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену	12
4.2.2	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	13
4.2.3	Информационно-справочные системы и профессиональные базы данных	14
4.2.4	Программное обеспечение	14
5.	ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АППЕЛЯЦИЙ	14

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. №1058;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136);

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки";

СМК П 39-2019 Положение об организации и порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры.

2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

2.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями, которые проверяются на ГИА в соответствии с учебным планом:

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

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

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

2.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

В профилактической деятельности:

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

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

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

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

В диагностической деятельности:

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.

В лечебной деятельности:

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

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

В реабилитационной деятельности:

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

В психолого-педагогической деятельности:

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

В организационно-управленческой деятельности:

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

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

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

3 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) проводится в форме государственного экзамена и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

4 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен проводится по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и состоит из трех этапов:

1 этап – «Практические навыки» – направлен на проверку освоения ординаторами практических навыков, выполняется в устной форме;

2 этап – «Тестирование» – направлен на проверку теоретической подготовленности ординатора, выполняется в письменной форме;

3 этап – «Собеседование» – направлен на проверку умения решать конкретные профессиональные задачи, выполняется в устной форме.

Уровень выполнения заданий каждого этапа государственного экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». В случае получения на одном из этапов оценки «неудовлетворительно» ГИА для обучающегося завершается с выставлением итоговой оценки «неудовлетворительно».

Итоговая оценка по результатам ГИА определяется государственной экзаменационной комиссией (далее - ГЭК) после завершения всех его этапов государственного экзамена. Каждый этап государственного экзамена оценивается согласно критериям оценивания на соответствие продемонстрированных выпускником результатов освоения программы ординатуры компетенциям, установленным в федеральном государственном образовательном стандарте. После завершения всех этапов государственного экзамена ГЭК обсуждает результаты всех этапов государственного экзамена, пройденных выпускником, и определяет итоговую оценку по шкале – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГИА. Протокол заседания ГЭК оформляется в день завершения третьего этапа государственного экзамена. Итоговая оценка объявляется в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания ГЭК.

4.1 ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

1 этап: ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Перечень практических навыков:

1. пункция гнойного очага
2. пункция лимфатического узла
3. наложение бактерицидных повязок
4. наложение шины при переломах костей
5. наложение повязки при ранении (повреждении) сосудов, методы остановки кровотечений
6. наложение гипсовых повязок
7. удаление поверхностного инородного тела
8. вскрытие и дренирование гнойного очага
9. удаление ногтевых пластинок
10. постановка временной трахеостомы
11. ректороманоскопия
12. аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия
13. пункция и катетеризация периферических вен
14. торакоцентез и дренирование плевральной полости
15. пункция плевральной полости
16. лапароцентез
17. пункция и катетеризация мочевого пузыря
18. пункция суставов
19. рентгеноскопия пищевода, в т.ч. с контрастным веществом
20. рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке
21. ирригоскопия
22. фистулография
23. хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
24. остеоперфорация
25. аппендэктомия
26. цистостомия
27. вправление парафимоза
28. оперативное лечение пупочной грыжи
29. оперативное лечение паховой грыжи
30. зондирование желудка
31. промывание желудка
32. определение основных групп крови
33. определение резус-принадлежности
34. выполнение сифонной клизмы
35. бужирование пищевода
36. сердечно-легочная реанимация
37. провести эвакуацию медицинского персонала и пациентов из отделения ЛПУ в случае возникновения чрезвычайной ситуации
38. составить план лекции по сохранению и укреплению здоровья детей и подростков, формированию здорового образа жизни
39. заполнить карту диспансерного больного
40. забор биологического материала для исследования
41. сбор анамнеза и проведение физикального обследования пациента
42. заполнить санаторно-курортную карту
43. провести транспортировку и эвакуацию больных со скелетной травмой
44. заполнить статистическую карту выбывшего из стационара

45. заполнить историю болезни
46. заполнить направление на МСЭК
47. заполнить КЭС
48. составить план противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасных инфекций
49. составить отчет о работе отделения за месяц

Критерии оценивания практических навыков:

«5» (отлично) – ординатор самостоятельно выполняет практические навыки в соответствии с нормами;

«4» (хорошо) – ординатор в основном самостоятельно выполнил все практические навыки, требуется незначительная внешняя помощь;

«3» (удовлетворительно) – ординатор выполнил практические навыки, но не в полном объеме, требуется постоянная ориентировка в тактиках выполняемых работ;

«2» (неудовлетворительно) – ординатор не выполняет практических заданий, не проявляет самостоятельности и ответственности.

2 этап: ТЕСТИРОВАНИЕ

Тестирование проводится в письменной форме. Обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 100 вопросов (тестовых заданий) по дисциплинам учебного плана. Тестовые задания имеют 4-5 вариантов ответов. Необходимо выбрать один правильный ответ. На решение тестовых заданий отводится 100 минут.

Критерии оценивания:

70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно»;

71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;

81-90% правильных ответов – «хорошо»;

91-100% правильных ответов – «отлично».

3 этап: СОБЕСЕДОВАНИЕ

Собеседование проводится по билетам. Каждый билет включает три вопроса, относящихся к разным видам профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Перечень вопросов для собеседования:

1. История развития детской хирургии. Организация хирургической помощи детям. Перспективы развития детской хирургии, Диспансеризация детей с хирургической патологией
2. Особенности хирургии детского возраста. Заболевания, связанные с анатомической и морфологической незрелостью. Анатомо-физиологические особенности детей первых лет жизни.
3. Деонтология в детской хирургии. Врач-больной, ребенок-родители (травматические повреждения, онкологические больные, тяжелые пороки развития, реанимационные больные). Взаимоотношения с персоналом. Врачебная этика.
4. Методы управления коллективом Методы решения поставленных задач
5. Современные методы исследования детей с хирургической патологией. Показания к применению.
6. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (флегмона новорожденных, лимфаденит, мастит, парапроктит). Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Острый и хронический гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности патогенеза, клиники у детей раннего возраста. Формы течения. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения, их профилактика и лечение. Реабилитация.

8. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита у детей. Этиология, особенности патогенеза, клиники, диагностики у детей до 3 лет. Дифференциальная диагностика. Лечение.
9. Перитонит. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Перитонит у новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
11. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической помощи детям. Методы диагностики. Современные способы лечения. Роль здорового образа жизни в профилактике онкологических заболеваний.
12. Гемангиомы. Лимфангиомы. Частота. Этиология. Классификация. Клиника. Методы лечения, показания к ним.
13. Дермоидные кисты и тератомы. Этиология. Типичная локализация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
14. Острая бактериальная деструктивная легких. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения. Хирургическая тактика у детей раннего возраста. Реабилитация.
15. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного лечения.
16. Атрезия пищевода. Этиология. Патогенез. Формы атрезии пищевода. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение ранней диагностики. Тактика врача родильного дома. Организация транспортировки. Принципы хирургического лечения.
17. Диафрагмальная грыжа у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения.
18. Водянка оболочек яичка. Киста семенного канатика. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
19. Гипоспадия. Этиология. Формы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
20. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному вмешательству. Способы оперативного лечения.
22. Аномалия развития урахуса и желточного протока. Клинические формы. Диагностика. Сроки и методы лечения.
23. Аномалия развития и опускания яичка у детей. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика, Методы лечения. Показания к операции. Сроки оперативного лечения. Показания к операции. Принципы операции.
24. Пиелонефрит, цистит, баланопостит. Фимоз. Парофимоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Врачебная тактика. Принципы хирургического лечения.
26. Врожденный гидронефроз. Уретерогидронефроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Синдром отечной мошонки. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика. Оперативное лечение.
28. Аномалии положения, формы почек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
29. Показания к урологическому исследованию. Методы урологического исследования больных. Показания к применению современных методов исследования.
30. Паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Формы грыж. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Способы грыжесечения у детей. Осложнения.
31. Кровотечения из верхних и нижних отделов пищеварительного тракта у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы неотложной помощи. Патогенетическое лечение.
32. Сосудистые мальформации. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

33. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
34. Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика кишечная непроходимость. Методы лечения. Осложнения и их лечение.
35. Инвагинация у детей раннего возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
36. Грыжи передней брюшной стенки у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Лечение.
37. Опухоли и кисты брюшной полости и забрюшинного пространства у детей. Клиника. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
38. Пороки развития прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Пороки развития толстой кишки. Мегадолихоколон. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
41. Ущемленная паховая грыжа. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Показания к оперативному лечению. Техника операции. Осложнения ущемленной паховой грыжи.
42. Инвагинация кишечника. Причины. Классификация, клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Осложнения и их профилактика.
43. Нефробластома (опухоль Вилмса). Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
44. Особенности переломов костей у детей. Типичные переломы, их клиника, диагностика. Сроки иммобилизации, консолидации. Допустимые смещения. Принципы лечения. Отдаленные результаты. Значение ЛФК при травматических повреждениях у детей.
45. Травматизм у детей. Классификация. Частота. Профилактика травматизма у детей. Роль педиатра в оказании медицинской помощи детям с травмой. Диспансеризация детей с травматическими повреждениями костно-мышечной системы.
46. Травматическая болезнь у детей. Периоды течения травматической болезни и их клинко-лабораторная картина. Диагностика. Принципы лечения.
47. Травматический шок у детей. Фазы травматического шока. Особенности течения. Клиническая картина.
48. Принципы консервативного лечения переломов костей у детей. Значение ЛФК, реабилитация при травматических повреждениях у детей.
49. Транспортная иммобилизация и эвакуация при переломах костей у детей. Методы обезболивания.
50. Виды временной остановки кровотечения при переломах костей у детей. Методы обезболивания.
51. Оперативное лечение переломов костей у детей. Показания. Современные методы остеосинтеза.
52. Переломы нижнего конца плечевой кости у детей. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Ранние и поздние осложнения. Значение ЛФК в реабилитации детей с переломами костей верхней конечности.
53. Переломы костей предплечья. Диафизарные переломы. Эпифизиолиты и остеоэпифизиолиты дистального отдела лучевой кости. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Лечение. Сроки консолидации. Осложнения.
54. Переломы проксимального конца плечевой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Переломы ключицы у детей. Частота. Механизм травмы. Виды переломов. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Переломы костей таза. Механизм травмы. Повреждения уретры и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

57. Черепно-мозговая травма. Классификация. Неврологические и дополнительные методы исследования. Лечение. Ранние и поздние осложнения, их диагностика, лечение. Принципы диспансерного наблюдения больных, перенесших черепно-мозговую травму.
58. Переломы бедренной кости у детей. Частота. Виды повреждений. Механизм травмы. Характеристика смещения отломков при диафизарных переломах. Особенности иммобилизации в зависимости от возраста. Сроки консолидации. Показания к оперативному лечению, его принципы.
59. Переломы костей голени у детей. Частота. Классификация. Механизм травмы. Сроки консолидации. Первая помощь. Лечение. Показания к оперативному лечению, его принципы.
60. Переломы костей стопы у детей. Частота. Механизм травмы. Первая помощь. Лечение. Сроки консолидации. Показания к оперативному лечению, его принципы.
61. Травма почек, мочевого пузыря и уретры у детей. Клиника. Диагностика. Роль современных методов исследования. Лечение.
62. Закрытая травма живота. Частота. Виды повреждений. Классификация повреждений внутренних органов. Повреждения селезенки. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
64. Закрытая травма живота. Повреждение полых органов брюшной полости. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Травматическое повреждение позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Реабилитация.
66. Закрытая травма грудной клетки. Плевропульмональный шок. Гемопневмоторакс. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Осложнения. Принципы лечения.
67. Повреждения мягких тканей и костей кисти. Повреждения сухожилий. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Повреждение мягких тканей. Способы обработки ран. Осложнения. Принципы лечения инфицированных ран.
69. Родовые повреждения мягких тканей и костей у детей. Виды повреждений, их клиника, диагностика. Лечение.
70. Нарушение осанки и сколиоз у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Значение ЛФК.
71. Возрастная анатомия и рентгеноанатомия костей у детей. Значение ее в диагностике повреждений костей у детей. Допустимые виды смещений. Сроки консолидации, иммобилизации.
72. Системные заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. Последовательность диагностики.
73. Остеохондропатии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Опухоли костей у детей. Классификация. Остеобластокластома, остеонид-остеома, остеогенная саркома, саркома Юинга. Клиника. Диагностика, Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
75. Опухоли мягких тканей. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
76. Переломо-вывихи. Повреждения Монтеджиа, Галиацци, Брехта. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Отдаленные результаты. Реабилитация.
77. Ожоги тела у детей. Классификация. Расчет ожоговой поверхности у детей. Клиника в зависимости от тяжести ожога. Неотложная помощь. Фазы течения ожоговой болезни. Принципы лечения ожогов.
78. Отморожения. Классификация. Клиника. Диагностика, Лечение. Профилактика.
79. Травматический вывих бедренной кости. Переломы проксимального конца бедренной кости. Клиника. Диагностика. Лечение.

80. Врожденный вывих бедра. Этиология, Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. У детей старше года. Лечение. Показания к оперативному вмешательству. Осложнения, их профилактика и лечение.
81. Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика врожденного вывиха бедра у новорожденных. Значение ранней диагностики. Методы лечения новорожденных и грудных детей. Роль ЛФК.
82. Кривошея. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика врожденной мышечной кривошеи. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению. Оперативное лечение. Реабилитация.
83. Косолапость. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика врожденной косолапости. Роль ранней диагностики. Лечение этапными гипсовыми повязками. Показания и сроки оперативного лечения. Роль диспансеризации.
84. Плоскостопие. Плоско-вальгусная деформация стоп. Полая стопа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.
85. Педагогическая деятельность в практике врача.
86. Ожоги и рубцовые сужения пищевода у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, роль диагностической эзофагоскопии. Методы лечения. Показания к гастростомии. Консервативное и оперативное лечение рубцового сужения пищевода.
87. Гастроэзофагальный рефлюкс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Пороки развития и хирургические заболевания новорожденных, проявляющиеся острой дыхательной недостаточностью. Механизмы нарушений дыхания. Методика исследования. Роль врача родильного дома. Организация транспортировки. Показания к оперативному вмешательству. Принципы оперативного лечения.
89. Понятие обсервации. Мероприятия, проводимые при обсервации
90. Карантин. Мероприятия, проводимые при карантине
91. Санитарно-эпидемиологическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия
92. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий от вида чрезвычайной ситуации
93. Виды медицинской помощи, оказываемые при чрезвычайных ситуациях
94. Медицинские средства индивидуальной защиты
95. Особенности оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях при катастрофах в мирное и военное время
96. Медицинская сортировка пораженных при чрезвычайных ситуациях
97. Медицинская эвакуация при чрезвычайных ситуациях
98. Организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в ЧС
99. Здоровье населения. Методы изучения, оценки здоровья населения и системы здравоохранения.
100. Статистика здоровья населения.
101. Медицинское право. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан.
102. Информационная безопасность. Способы защиты информации, персональных данных.
103. Комплексный анализ работы медицинской организации.
104. Система здравоохранения РФ.
105. Правовая и социальная защита профессиональной медицинской деятельности.
106. Медицинское право. Законодательство в сфере охраны здоровья граждан.
107. Управление качеством медицинской помощи.
108. Информационная безопасность. Способы защиты информации, персональных данных.
109. Методологические подходы к оценке качества медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
110. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
111. Права пациента и способы их защиты.

112. Управление качеством медицинской помощи.
113. Комплексный анализ работы медицинской организации.
114. Психолого-педагогическая деятельность врача. Моделирование педагогической деятельности.
115. Профессиональное взаимодействие в коллективе: корпоративная культура и психологический климат в коллективе.
116. Организационно-коммуникативные навыки взаимодействия в коллективе.
117. Теоретические основы профессионально значимых качеств управления коллективом, этические основы профессионального взаимодействия в коллективе.
118. Формы, методы и средства обучения в высшем и среднем профессиональном медицинском образовании.
119. Педагогическое взаимодействие в образовательном процессе (организационные, методические и коммуникативные навыки).
120. Современные педагогические теории, концепции, образовательные технологии.
121. Просветительская работа и обучающие взаимодействия врача с пациентами, населением и членами их семей.
122. Психолого-педагогические основы формирования здоровьесберегающей мотивации у населения, пациентов и членов их семей.
123. Психолого-педагогические основы коммуникативных навыков врача-детского хирурга

Критерии оценивания:

«5» (отлично) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, аргументировано и обосновано решать конкретную профессиональную задачу, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, безошибочное владение терминологией и профессиональной этикой.

«4» (хорошо) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, с незначительными ошибками в аргументации и обосновании в решении конкретной профессиональной задачи, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, с незначительными неточностями владение терминологией и профессиональной этикой.

«3» (удовлетворительно) – неполный ответ, отражающий способность и готовность выпускника решать конкретные профессиональные задачи с помощью дополнительных, наводящих вопросов, выявляются не критичные ошибки в аргументации, затруднения в самостоятельном системном понимании решаемого вопроса (проблемы, задачи), неполное владение терминологией, незначительные неточности в вопросах профессиональной этики.

«2» (неудовлетворительно) – неполный ответ (отсутствие ответа, отказ от ответа), отсутствие способности и готовности выпускника решать конкретные профессиональные задачи даже при помощи дополнительных, наводящих вопросов, выявляются ошибки в аргументации, выпускник не способен к самостоятельному системному пониманию решаемого вопроса (проблемы, задачи), не владеет терминологией, демонстрирует неточности в вопросах профессиональной этики.

4.2 РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

4.2.1 Методические рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, умений и навыков, полученных в процессе обучения, а также применению их в решении профессиональных задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающийся ликвидирует имеющиеся пробелы в освоении образовательной программы, углубляет, систематизирует и упорядочивает результаты обучения.

В период подготовки к государственному экзамену целесообразно обратиться к учебно-методическому материалу, в том числе к материалам лекций, рабочих программ дисциплин и программ практик, справочникам, основной и дополнительной литературы, конспектов, выполненных на учебных занятиях. Необходимо пользоваться материалами, представленными в Научной библиотеке ЮУГМУ.

С целью упорядочения подготовки к государственному экзамену и обеспечения его качества проводится предэкзаменационная консультация. На предэкзаменационной консультации обучающемуся предоставляется возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые вызывают затруднение в восприятии или требуют уточнений.

При подготовке к государственному экзамену обучающемуся рекомендуется распределить время самостоятельной работы с учетом расписания ГИА. Для этого целесообразно составить календарный план подготовки к государственному экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных вопросов и заданий.

При подготовке к государственному экзамену обучающемуся необходимо ознакомиться с особенностями проведения государственного экзамена, представленными в разделе 3 настоящего документа, также пользоваться методическими материалами, представленными на официальном сайте университета в разделе «Информация для обучающихся» на странице профильной кафедры.

4.2.2 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература

Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.: ил. ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html

Детская хирургия: национальное руководство/ под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 1168с. ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru

Хирургические болезни детского возраста. В 2т.: учеб. для мед. вузов/ под ред. Ю.Ф.Исакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2006г.1. - 632 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5923104318.html>

Хирургические болезни детского возраста. В 2т.: учеб. для мед. вузов/ под ред. Ю.Ф.Исакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2006. т.2. - 584 с. www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402400.html

Травматология и ортопедия: учебник/ [Н.В. Корнилов]; под ред. Н.В. Корнилова.- 3-е изд., доп. и перераб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 592с.: ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420287.html>

Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>

Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. / В.А. Медик, В.К. Юрьев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 608 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430484.html>

Патофизиология. В 2 т. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435199.html>

Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438732.html>

Гинекология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427583.html>

Рыков М.Ю., Детская онкология / Рыков М.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-4368-2 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443682.html>

Новгородцева И.В. Педагогика в медицине [Электронный ресурс] / Новгородцев И.В. - М.: ФЛИНТА, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html>

Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.Г. Кукуеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426197.html>

Дополнительная литература:

Анестезиология и реаниматология: учебник/ Под ред. О.А.Долиной – 4-е изд.перераб. и доп. 2009. – 576 с.: ил. www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410332.html

Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. 2012. - 508 с.:ил. ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420065.html

Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: л. www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html

Неотложная хирургия детского возраста : учеб. пособие / М. П. Разин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с.: ил www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html

Медицина катастроф / И.В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с.: ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432334.html>

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / Под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 688 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424148.html>

4.2.3 Информационно-справочные системы и профессиональные базы данных

1. Электронный каталог НБ ЮУГМУ http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114

2. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета)http://www.libsusmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114

3. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

4. ЭБС «Консультант врача» - <http://www.rosmedlib.ru>

5. Free Books for Doctors Книги по медицине на английском языке в свободном доступе <http://www.freebooks4doctors.com/>

6. Электронная версия журнала «Детская хирургия» <http://www.medilit.ru/journal/320/>

7. Электронная версия журнала «Вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» <http://www.ps-journal.ru>

4.2.4 Программное обеспечение

1. Windows XP (7)

2. Microsoft Office 2007 (2010)

3. Антивирус Kaspersky Endpoint Security

4. Система автоматизации библиотек ИРБИС 64

5 ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам ГИА обучающийся имеет право на апелляцию. Для этого в Университете создается апелляционная комиссия.

Обучающиеся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде

апелляции о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена (далее – апелляция).

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении ГИА, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Обучающийся обязан предоставить на заседание апелляционной комиссии документ, удостоверяющий личность.

Обучающийся не участвует в обсуждении экзаменационной работы и не комментирует действия апелляционной комиссии. При нарушении этих требований обучающийся удаляется из аудитории, где проводится апелляция.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В последнем случае результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, устанавливаемые приказом ректора.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии с ФГОС.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.