

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор _____ В.Н. Павлов
«Д.О.» _____ 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

«Детская хирургия»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 504 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

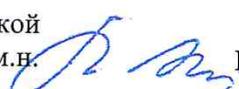
Уфа

2023 г.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) «*Детская хирургия*» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
 - Приказ Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
 - Профессиональный стандарт "Врач - детский хирург"(Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО, протокол № 76 от «5» апреля 2023 г.,

И.о. заведующего кафедрой детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО, к.м.н.  И.И. Галимов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 1 от «26» апреля 2023 г., председатель, д.м.н. доцент  В.Е. Изосимова

Разработчики:

Профессор кафедры детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО, д.м.н.



В.У. Сатаев

Доцент кафедры детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО, к.м.н.



Г.Г. Латыпова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой детской хирургии Ставропольского государственного медицинского университета Минздрава России, д.м.н., профессор

С.В. Минаев

Заведующая кафедрой хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России, к.м.н., доцент

Н.К. Барова

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка. Общие положения
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия»

(срок освоения 504 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

(дата) 

(подпись)

В.В. Викторов

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

(дата) 

(подпись)

В.Е. Изосимова

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

(дата) 

(подпись)

Г.Я. Хисматуллина

И.о. заведующего кафедрой:

(дата) 

(подпись)

И.И. Галимов

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки по специальности
«Детская хирургия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сатаев Валерий Уралович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
2.	Латыпова Гюзель Гайнулловна	к.м.н.	Доцент кафедры детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская хирургия» (далее – Программа) заключается в освоении универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 504 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Детская хирургия».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – Врач - детский хирург.

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Детская хирургия», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Детская хирургия», составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

- 1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, самостоятельные занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы³.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁴. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁵.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая

³ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

⁴ Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

⁵ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского хирурга в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке⁶.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы ПП «Детская хирургия» (далее – программа).

Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская хирургия» конкретизируется в соответствии с профилем специальности, а именно освоение специалистами, имеющими высшее медицинское профессиональное образование нового вида деятельности, формирование универсальных и профессиональных компетенций в области детской хирургии.

Задачи:

1. Овладение необходимым уровнем знаний по основным вопросам детской хирургии и специальностям смежных дисциплин.
2. Изучение должного объема современных положений, позволяющих, оказывать лечебно-диагностическую помощь в экстренной, неотложной и плановой детской хирургии при наиболее часто встречающейся патологии.
3. Освоение вопросов организации хирургической помощи детям, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частных заболеваний и осложнений в детской хирургии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.
4. Способность грамотно установить заключение, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим

⁶ Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

алгоритмом.

Категории обучающихся Врачи-хирурги

Трудоемкость освоения программы 504 академических часов, в том числе 504 з. е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы	6	6	504 часа (3,5 мес.)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача детского хирурга в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

Документ, выдаваемый после завершения обучения. Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются диплом о профессиональной переподготовке

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия» должны обладать профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
 - готовностью 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);

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- диагностическая деятельность:
 - готовностью 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 педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- реабилитационная деятельность:
 - готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- Формирование знаний, умений, навыков, основанных на новейших научных достижениях не только в области детской хирургии, но и фундаментальной медицины и смежных дисциплин.
- Систематизация и переоценка уже имеющихся знаний и умений.
- Ознакомление с новыми теоретическими положениями в хирургии и смежных дисциплинах, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей.
- Укрепление потребности обращения к литературе и углубленному самостоятельному изучению предмета.
- Приобщение к научному подходу, необходимости анализа собственного опыта и информации.

Врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия» должны выполнять трудовые функции. (см. пункт 8.3)

Дальнейшие занятия на курсах усовершенствования позволяют врачу систематически приобретать новые и новейшие знания и представления по этиологии и патогенезу заболеваний, развивать клиническое мышление, обучаться современным методам диагностики, лечебно-профилактическим и реабилитационным методам.

8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

- Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Детская хирургия", используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами.
- На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.
- Проводит дифференциальную диагностику хирургических заболеваний в детском возрасте.
- Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия.
- В ситуациях, требующих неотложной медицинской помощи, принимает необходимые меры для устранения жизнеугрожающих состояний.
- Планирует технологию хирургической операции.
- Выполняет хирургические операции при экстренной и плановой патологии детского возраста в пределах профессиональной компетенции и в соответствии с квалификационными характеристиками.

- Осуществляет мероприятия по предупреждению послеоперационных осложнений.
- Планирует комплекс реабилитационных мероприятий.
- Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.
- Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

8.2. Квалификационные требования

Специальность «Детская хирургия»	
Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"
Послевузовское профессиональное образование или дополнительное образование	Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Детская хирургия"
Дополнительное профессиональное образование	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Врач-детский хирург.

8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-детского хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия»

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Универсальные компетенции:

- 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).

Профессиональные компетенции:

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 детьми и подростками (ПК-2);

диагностическая деятельность:

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

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

- готовность к 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);

8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-детского хирурга формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия»:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p>ПК-1,2,5,6,8,9 Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях</p>	<p>A/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Порядки оказания детской хирургической помощи 2. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям 3. Клинические рекомендации по заболеваниям у детей 4. Сбор информации у детей и их родителей 5. Методика осмотра детей 6. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей 7. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах 8. Этиология и патогенез заболеваний у детей 9. Клиническая картина и особенности течения заболеваний у детей 10. Клиническая картина, особенности течения осложнения заболеваний у детей 11. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к специалистам 12. Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов) 2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста 3. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей 4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей 5. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей 7. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к специалистам 8. Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами 9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей 10. Обосновать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей 11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей 12. Обосновать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей 13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей 14. Обосновать и планировать объем дополнительных консультаций детей специалистами 15. Интерпретировать данные, полученные при инструментальном 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получение информации от детей и их родителей (родственников/опекунов) 2. Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой 3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 4. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 5. Направление детей на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 6. Постановка диагноза 7. Повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой 8. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи 9. Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи

		<p>13. Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей</p> <p>14. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям</p> <p>15. Международная классификация болезней 10-го пересмотра</p>	<p>обследования детей</p> <p>16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей</p> <p>17. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой</p> <p>18. Оформлять документы для передачи на МСЭ для установления детям инвалидности</p> <p>19. Владеть информационно-компьютерными программами</p>	<p>10. Направление детей на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>11. Выявление отклонений в состоянии здоровья детей для определения условий посещения и обучения в дошкольно-школьных учреждениях</p> <p>12. Оформление документации на медико-социальную экспертизу детей для установления инвалидности</p> <p>13. Постановка окончательного диагноза</p>
ПК-1,2,5,6,8,9	<p>A/02.8</p> <p>Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>1. Порядки оказания детской хирургической помощи</p> <p>2. Стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>3. Клинические рекомендации по заболеваниям у детей</p> <p>4. Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических, хирургических и инфекционных заболеваний у детей</p> <p>5. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей</p> <p>6. Современные методы терапии основных соматических, хирургических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей</p> <p>7. Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>8. Общие принципы оформления рецептов у детей</p>	<p>1. Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>2. Назначить немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>3. Оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях</p> <p>4. Анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей</p> <p>5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей</p> <p>6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей</p> <p>7. Выписывать рецепты детям при заболеваниях, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>8. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания</p> <p>9. Определять порядок и условия проведения предоперационной подготовки</p> <p>10. Осуществлять оперативные вмешательства в необходимом объеме</p>	<p>1. Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания</p> <p>2. Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания</p> <p>3. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом ребенка и клинической картины заболевания</p> <p>4. Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания</p> <p>5. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной специалистами</p> <p>6. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p> <p>7. Определение показаний к оперативному вмешательству</p> <p>8. Определение срочности оперативного вмешательства</p>

		<p>9. Организации и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания</p> <p>10. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре</p> <p>11. Типы и виды операций проводимых у детей</p> <p>12. Возможные трудности и осложнения, связаны с оперативным вмешательством</p>		
ПК-8	<p>A/03.8</p> <p>Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>1. Разделы реабилитации и их реализация у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>2. Механизм реабилитационного воздействия на организм длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>3. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>4. Показания к распределению детей в группы по занятиям физкультурой</p>	<p>1. Определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей</p> <p>2. Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей</p> <p>3. Определять показания к распределению детей в группы для занятий физкультурой</p>	<p>1. Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов</p> <p>2. Разработка и составление плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями</p> <p>3. Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>4. Направление к специалистам для проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>5. Распределение детей в группы по занятиям физической культурой в зависимости от состояния здоровья</p> <p>6. Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей</p>
ПК-1,5,6,8	<p>A/04.8</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p>	<p>1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, документы, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных</p>	<p>1. Оценивать тяжесть состояния детей с хирургическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь</p> <p>2. Определять медицинские показания для направления детей с хирургическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению, для назначения необходимого лечения, направленного на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни</p> <p>3. Оценивать интенсивность и</p>	<p>1. Динамическое наблюдение детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>2. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>3. Обезболивание у детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной</p>

		<p>веществ</p> <p>2. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p> <p>3. Клинические рекомендации по ведению хронического болевого синдрома у детей с хирургическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь</p> <p>4. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p> <p>5. Медицинские показания к направлению на оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p> <p>6. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении</p> <p>7. Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями, профилактики и лечения пролежней, появления контрактур</p> <p>8. Основы рационального питания, принципы лечебного питания детей с хирургическими заболеваниями, требующих паллиативной медицинской помощи</p> <p>9. Принципы организации и проведения медико-</p>	<p>характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>4. Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, а также индивидуальных потребностей детей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Обосновывать схему, план и тактику ведения детей с хирургическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь</p> <p>6. Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику</p> <p>7. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>8. Консультировать законных представителей детей с хирургическими заболеваниями по навыкам и организации индивидуального ухода за детьми с хирургическими заболеваниями, получающими паллиативную медицинскую помощь</p> <p>9. Оказывать помощь в решении этических вопросов, юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>	<p>медицинской помощи</p> <p>4. Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни детей с хирургическими заболеваниями, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>5. Направление детей с хирургическими заболеваниями в организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6. Консультирование законных представителей детей с хирургическими заболеваниями по навыкам и организации индивидуального ухода за детьми с хирургическими заболеваниями, получающими паллиативную медицинскую помощь</p> <p>7. Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>
--	--	---	--	---

		социальной экспертизы детей с хирургическими заболеваниями, получающих паллиативную медицинскую помощь		
ПК-5	А/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями	1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности 2. Медицинские показания для направления детей, имеющих стойкое нарушение функции пораженного органа, обусловленное хирургическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	1. Направлять детей с хирургическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу 2. Подготавливать необходимую медицинскую документацию детям с хирургическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы 3. Оформлять листок нетрудоспособности по уходу 4. Оформлять листок нетрудоспособности по уходу 5. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания	1. Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с хирургическим заболеванием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с хирургическим заболеванием 2. Подготовка необходимой медицинской документации для детей с хирургическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы 3. Направление детей с хирургическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу
ПК-9	А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	1. Нормативные правовые документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей с хирургическими заболеваниями 2. Принципы диспансерного наблюдения за детьми с хирургическими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми документами 3. Перечень врачей-специалистов, участвующих в	1. Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми документами 2. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний 3. Проводить диспансеризацию детей в соответствии с действующими нормативными правовыми документами 4. Проводить диспансерное наблюдение детей с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями 5. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения	1. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургических заболеваний 2. Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми документами 3. Проведение диспансерного наблюдения за детьми с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями 4. Назначение профилактических мероприятий детям с

		<p>проведении медицинских осмотров, диспансеризации детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>4. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним</p> <p>5. Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>6. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний</p> <p>7. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний</p> <p>8. Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации детей, а также диспансерного наблюдения</p> <p>9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10. Принципы и</p>	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним</p>	<p>учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>6. Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <p>7. Формирование программ здорового образа жизни</p> <p>8. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
--	--	--	---	--

		особенности оздоровительных мероприятий среди детей с хроническими хирургическими заболеваниями		
	А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ol style="list-style-type: none"> 1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия" 2. Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 3. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка 4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия" 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составлять план работы и отчет о своей работе 2. Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения 3. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения 4. Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 5. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну 6. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда 7. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала 8. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Составление плана работы и отчета о своей работе 2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа 3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала 4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5. Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 6. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда 7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

ПК-5,6	А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 4. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--------	--	--	--	---

<p>ПК-1,2,5,6,8,9 Оказание медицинской помощи детям по профилю "детская хирургия" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>В/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза</p>	<p>1. Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями 2. Методика осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями 3. Анатомо-функциональные особенности детей 4. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний у детей с хирургическими заболеваниями 5. Методы клинической и параклинической диагностики хирургических заболеваний 6. Хирургические заболевания, требующие направления детей к врачам-специалистам 7. Хирургические заболевания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме 8. МКБ 9. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с хирургическими заболеваниями</p>	<p>1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями 3. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у детей с хирургическими заболеваниями 4. Использовать методы осмотра и обследования детей с хирургическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, такими как: - сбор анамнеза и жалоб; - визуальное исследование различных органов и систем; - пальпация и перкуссия грудной клетки, брюшной полости, костей и суставов; - аускультация органов грудной клетки и брюшной полости; - определение площади ожоговой поверхности; - определение объема активных и пассивных движений в суставе; - диагностическая аспирационная пункция сустава; - зондирование желудка; - промывание желудка; - установка назогастрального зонда; - катетеризация мочевого пузыря; - катетеризация прямой кишки; - постановка мочевого катетера; - определение основных групп крови; - определение резус-принадлежности; - оценка интенсивности боли; - выполнение сифонной клизмы 5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров</p>	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями 2. Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями 3. Осмотры детей с хирургическими заболеваниями 4. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 5. Проведение детям с хирургическими заболеваниями инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 6. Направление детей с хирургическими заболеваниями на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>
--	---	--	---	---

		<p>10. Изменения органов и систем организма у детей с хирургическими заболеваниями</p>	<p>и обследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>6. Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у детей с хирургическими заболеваниями, таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства; - ультразвуковая доплерография сосудов органов брюшной полости, забрюшинного пространства; - рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного контрастирования; - магнитно-резонансная томография; - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного контрастирования; - ангиография; - радионуклидное исследование; - функциональные исследования мочевыделительной системы, толстой кишки; - внутрископическое исследование (фиброскопия) пищевода, желудка, трахеи, бронхов, толстой кишки; - биопсия <p>8. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований у детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>10. Обосновывать необходимость</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>9. Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>10. Повторные осмотры и обследования детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>11. Выполнение работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
--	--	--	--	--

			<p>направления к врачам-специалистам детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>12. Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>13. Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>14. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p> <p>15. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с хирургическими заболеваниями</p>	
--	--	--	---	--

	<p>V/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>1 Порядок оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями 2. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями 3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями 4. Методы оперативного лечения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 5. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у детей с хирургическими заболеваниями 6. Методы немедикаментозного лечения детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания;</p>	<p>1. Разрабатывать план лечения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 3. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями 4. Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 5. Оценивать эффективность и безопасность выполнения хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями 6. Назначать немедикаментозное лечение детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 7. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями 8. Разрабатывать план подготовки детей с хирургическими заболеваниями к хирургическому вмешательству, лечебным манипуляциям 9. Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции детям с хирургическими заболеваниями, такие как: - пункция гнойного очага; - пункция лимфатического узла;</p>	<p>1. Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 3. Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями 4. Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи 5. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями 6. Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в</p>
--	--	---	--	--

		<p>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>7. Принципы и методы хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>8. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>10. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>11. Методы обезболивания, применяемые у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>12. Требования асептики и антисептики</p> <p>13. Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>14. Клинические</p>	<ul style="list-style-type: none"> - бужирование колостомы; - инсталляция мочевого пузыря; - наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов; - наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки; - наложение повязки при заболеваниях мышц; - наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; - наложение шины при переломах костей; - наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов; - наложение повязки при ранении (повреждении) сосудов; - наложение повязки на послеоперационные раны; - удаление поверхностного инородного тела; - вскрытие панариция; - сшивание кожи и подкожно-жировой клетчатки; - ушивание открытой раны без кожной пластики; - вскрытие фурункула (карбункула); - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); - удаление ногтевых пластинок; - закрытая коррекция отделенного эпифиза; - обработка места открытого перелома; - репозиция отломков костей при переломах; - вправление вывиха сустава; - постановка временной трахеостомы; - подкожные и внутримышечные инъекции; - аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия; - пункция и катетеризация периферических вен; - торакоцентез; - дренирование плевральной полости; - лапароцентез; - катетеризация мочевого пузыря; - цистография; - пункционная цистостомия; - пункция суставов; - наложение жгута при кровотечении; - наложение гипсовых повязок; - наложение кожных швов; - снятие кожных швов; - рентгеноскопия пищевода, в том числе с контрастным веществом; - рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке; - ирригоскопия; - описание и интерпретация 	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>8. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лекарственного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>9. Оказание медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения</p>
--	--	--	---	---

		<p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями</p>	<p>рентгенографических изображений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - фистулография; - пункция плевральной полости; - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - проведение дренажа кости; - аппендэктомия; - дренирование аппендикулярного абсцесса; - ревизия мошонки; - орхэктомия; - цистостомия; - вправление парафимоза; - оперативное лечение пупочной грыжи; - оперативное лечение паховой грыжи <p>10. Разрабатывать план послеоперационного ведения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>12. Проводить мониторинг хирургического заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания</p> <p>13. Оказывать медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при травматических повреждениях костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговой травме, ожогах, отморожениях; - проникающих ранениях органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства; - гнойно-воспалительных заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки; - наружных и внутренних кровотечениях; - развитии шока; 	
--	--	---	--	--

			- пневмотораксе; - сочетанных и комбинированных повреждений	
В/03.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия" 2. Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 3. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка 4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия"	1. Составлять план работы и отчет о своей работе 2. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения 3. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения 4. Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 5. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну 6. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда 7. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. Составление плана работы и отчета о своей работе 2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа 3. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала 4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5. Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 6. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда 7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	
В/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) 2. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 4. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	1. Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций	

				организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	--	--	--

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская хирургия»

Цель: Углубление теоретических знаний, совершенствование практической подготовки врачей детских хирургов в наиболее важных разделах детской хирургии с позиций современной медицины. Детский хирург обязан знать новые современные теоретические подходы к лечению больных и освоить новые практические навыки по вопросам хирургии детского возраста. Выявление базисных знаний и навыков слушателей перед началом обучения. В результате изучения дисциплины слушатели должны овладеть всем объёмом современных практических знаний, изложенных в программе; освоить новые практические навыки, необходимые врачу специалисту детскому хирургу для проведения самостоятельной работы в соответствии с современными профессиональными и должностными требованиями, усвоение алгоритма оказания неотложной помощи в детской хирургии.

Категория обучающихся: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Детская хирургия" или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Детская хирургия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - детский хирург".

Трудоемкость обучения: Цикл обучения составляет 504 часов (504 з.е.)

Режим занятий: 6 часов в день, 36 часов в неделю

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкост ь		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы организации хирургической помощи детям»								Промежуточная аттестация (Зачет)

1.1	Организация хирургической помощи детям		8	4	2	2		<i>тестовы й контроль</i>
1.2	Профилактика хирургических заболеваний у детей и вопросы ежегодной диспансеризации		8	4	2	2		<i>тестовы й контроль</i>
1.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности детского хирурга		8	6		2		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого		24	14	4	6		
Рабочая программа учебного модуля 2 «Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»								Промежуточная аттестация (Зачет)
2.1	Анатомо-физиологические особенности детского возраста		4	2		2		<i>тестовы й контроль</i>
2.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи		8	2	6			<i>тестовы й контроль</i>
2.3	Клиническая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки		6	2	4			<i>тестовы й контроль</i>
2.4	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства		6	2	4			<i>тестовы й контроль</i>
2.5	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности		6		4	2		<i>тестовы й контроль</i>
2.6	Клиническая анатомия и оперативная хирургия конечностей, позвоночника		6	2	2	2		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого		36	10	20	6		
Рабочая программа учебного модуля 3 «Методы обследования в детской хирургии»								Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Интраскопические методы обследования		6	2	4			<i>тестовы й контроль</i>
3.2	Эндоскопические методы обследования		6	2	4			<i>тестовы й контроль</i>
3.3	Инструментальные методы обследования		6	2	4			<i>тестовы й</i>

3.4	Функциональные методы обследования		6	2	4			контроль тестовы й контроль
3.5	Физические методы обследования		6	2	4			тестовы й контроль
3.6	Информативность, последовательность и сочетанность обследований в детской хирургии		6	2	2	2		тестовы й контроль
	Итого		36	12	22	2		
Рабочая программа учебного модуля 4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»								Промежуточная аттестация (Зачет)
4.1	Патология эпителиальных ходов шеи		8	2	6			тестовы й контроль
4.2	Патология вагинального отростка брюшины		10	4	6			тестовы й контроль
4.3	Грыжи брюшной стенки		8	2	6			тестовы й контроль
4.4	Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей		8	2	6			тестовы й контроль
4.5	Пластическая хирургия при врожденных и приобретенных поражениях мягких тканей		4		2	2		тестовы й контроль
	Итого		38	10	26	2		
Рабочая программа учебного модуля 5 «Гнойная хирургия у детей»								Промежуточная аттестация (Зачет)
5.1	Гнойная инфекция в хирургии		10	2	6	2		тестовы й контроль
5.2	Гнойные заболевания мягких тканей		14	2	12			тестовы й контроль
5.3	Остеомиелит		18	4	14			тестовы й контроль

	Итого		42	8	32	2		
Рабочая программа учебного модуля 6 «Хирургия органов грудной клетки»								Промежуточная аттестация (Зачет)
6.1	Заболевания легких и плевры		10	4	6			тестовый контроль
6.2	Заболевания средостения		4		4			тестовый контроль
6.3	Заболевания пищевода		8	2	6			тестовый контроль
6.4	Заболевания диафрагмы		6	2	4			тестовый контроль
6.5	Заболевания грудной клетки		6	2	2	2		тестовый контроль
6.6	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки		6	2	2	2		тестовый контроль
	Итого		40	12	24	4		
Рабочая программа учебного модуля 7 «Проктология детского возраста»								Промежуточная аттестация (Зачет)
7.1	Пороки развития прямой кишки		6	4	2			тестовый контроль
7.2	Воспалительные заболевания толстой кишки и заднего прохода		4	2	2			тестовый контроль
7.3	Травматические повреждения прямой кишки и промежности		6	2	4			тестовый контроль
7.4	Опухоли прямой кишки и другие заболевания		4	2	2			тестовый контроль
	Итого		20	10	10			
Рабочая программа учебного модуля 8 «Урология детского возраста»								Промежуточная аттестация

								(Зачет)
8.1	Аномалии почек и мочеточников		8	2	6			<i>тестовы й контроль</i>
8.2	Пороки развития мочевого пузыря и уретры		6	2	4			<i>тестовы й контроль</i>
8.3	Гнойно-воспалительные заболевания		6		4	2		<i>тестовы й контроль</i>
8.4	Нефрогенная гипертензия		4		2	2		<i>тестовы й контроль</i>
8.5	Мочекаменная болезнь		4		2	2		<i>тестовы й контроль</i>
8.6	Урологическая онкология		4	2		2		<i>тестовы й контроль</i>
8.7	Травма органов мочеполовой системы		4	2		2		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого		36	8	18	10		
Рабочая программа учебного модуля 9 «Хирургия новорожденных»								Промежуточная аттестация (Зачет)
9.1	Введение в специальность. Организация работы отделения хирургии новорожденных		4	2		2		<i>тестовы й контроль</i>
9.2	Хирургия пороков развития		16	2	14			<i>тестовы й контроль</i>
9.3	Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных		16	4	8	4		<i>тестовы й контроль</i>
9.4	Травма новорожденных		8	2	4	2		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого:		44	10	26	8		
Рабочая программа учебного модуля 10 «Абдоминальная хирургия»								Промежуточная аттестация (Зачет)

10.1	Острый аппендицит и его осложнения		22	2	18	2		<i>тестовы й контроль</i>
10.2	Непроходимость кишечника		20		20			<i>тестовы й контроль</i>
10.3	Травма органов брюшной полости		6	2	2	2		<i>тестовы й контроль</i>
10.4	Заболевания печени и желчевыводящих путей		12	2	8	2		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого:		60	6	48	6		
Рабочая программа учебного модуля 11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»								Промежуточная аттестация (Зачет)
11.1	Реаниматология детского возраста		14	2	12			<i>тестовы й контроль</i>
11.2	Анестезиология детского возраста		14		12	2		<i>тестовы й контроль</i>
11.3	Интенсивная терапия детского возраста		16		12	4		<i>тестовы й контроль</i>
	Итого:		44	2	36	6		
Рабочая программа учебного модуля 12 «Травматология и ортопедия детского возраста»								
12.1	Острая посттравматическая реакция у детей		4	2		2		<i>тестовы й контроль</i>
12.2	Черепно-мозговая травма		4	4				<i>тестовы й контроль</i>
12.3	Повреждения верхней конечности		8		8			<i>тестовы й контроль</i>
12.4	Повреждения нижней конечности		8		8			<i>тестовы й контроль</i>
12.5	Повреждения позвоночника		4	4				<i>тестовы й контроль</i>

12.6	Переломы таза		4		4			тестовый контроль
12.7	Отрывы и размозжения конечностей		2		2			тестовый контроль
12.8	Повреждения грудной клетки и органов грудной полости		4	2	2			тестовый контроль
12.9	Повреждения живота и брюшинного пространства		4	2	2			тестовый контроль
12.10	Множественные и сочетанные повреждения		4	4				тестовый контроль
12.11	Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата		6	4	2			тестовый контроль
12.12	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата		4		4			тестовый контроль
12.13	Новообразования скелета у детей		4	4				тестовый контроль
	Итого:		60	26	32	2		
Рабочая программа учебного модуля № 13 «Обучающий симуляционный курс»								Промежуточная аттестация (Зачет)
	Итого		12				12	
	Аттестационная работа		6	6				<i>Курсовая, реферативное сообщение</i>
	Итоговая аттестация		6	6				Экзамен
	Всего	504	504	140	298	54	12	

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	0,5 месяц
«Основы организации хирургической помощи детям»	24			
«Клиническая анатомия и оперативная хирургия в	36			

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	0,5 месяц
возрастном аспекте»				
«Методы обследования в детской хирургии»	36			
«Плановая и пластическая хирургия у детей»	38			
«Гнойная хирургия у детей»	10	32		
«Хирургия органов грудной клетки»		40		
«Проктология детского возраста»		20		
«Урология детского возраста»		36		
«Хирургия новорожденных»		16	28	
«Абдоминальная хирургия»			60	
«Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»			44	
«Травматология и ортопедия детского возраста»			12	48
«Обучающий симуляционный курс»				12
Аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Итого	144	144	144	72

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

Тестовый контроль.

1.1. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются

- А) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи,
- Б) развитие многоканальности финансирования,
- В) сохранение общественного сектора здравоохранения,
- Г) увеличение кадрового потенциала,
- Д) формирование правовой базы отрасли

01.06. До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач.

- А) до 10 дней,
- Б) до 30 дней
- В) до 45 дней
- Г) до 60 дней,
- Д) до 75 дней

02.01. При травме костей черепа у детей младшего возраста характерными для костей признаками являются

- А) четкая граница между наружной и внутренней пластинками кости,
- Б) отсутствие четкой границы между наружной и внутренней пластинками кости,
- В) внутренняя пластинка при травме отслаивается,
- Г) внутренняя пластинка при травме не отслаивается,
- Д) правильные ответы а) и г).

02.06. Воспалительный процесс при мастоидитах, распространяющийся вдоль грудино-ключично-сосцевидной мышцы, соответствуют топографии

- А) I шейной фасции,
- Б) II шейной фасции,
- В) III шейной фасции,
- Г) IV шейной фасции,
- Д) V шейной фасции.

02.11 Чаще всего терминальный отдел грудного протока впадает в заднюю поверхность

- А) левого венозного узла,
- Б) левой внутренней яремной вены
- Г) левой подключичной вены
- Д) любой из перечисленных вариантов

02.16. Расширение бронхов при вдохе обусловлено под влиянием

- А) возвратных нервов
- Б) симпатических нервов
- В) парасимпатических нервов
- Г) межреберных нервов
- Д) диафрагмальных нервов.

02.21 Наиболее частые причины ранения непарной вены во время операции на легких возникают

- А) при обработке корня легкого
- Б) при выделении задней стенки перикарда
- В) при остановке кровотечения
- Г) при выделении легкого из плоских сращений
- Д) при выделении сосудов корня легкого.

02.26. Пункция заднего средостения осуществляется через

- А) У межреберье по лопаточной области
- Б) У межреберье паравертебрально о
- В) IУ межреберье по задней подмышечной линии под углом 45° по отношению к позвоночнику, о
- Г) IУ-У1 межреберье паравертебрально под углом 70° по отношению к позвоночнику,
- Д) У-У11 межреберье паравертебрально под углом 60° по отношению к позвоночнику.

02.31. Большой сальник развивается настолько, что прикрывает петли тонких кишок на таком же протяжении, как у взрослого,

- А) к 1 году
- Б) к 2-3 годам,
- В) к 5-6 годам
- Г) к 7 годам
- Д) к 9-11 годам

02.36. Грыжевые ворота при бедренной грыже не образованы следующими элементами

- А) паховой складки,
- Б) лобковой кости и прикрывающей ее фасции,
- В) бедренной вены
- Г) жимбернатовой связки,
- Д) подвздошно-гребешковой связки.

02.41. Иннервация печени осуществляется за счет

- А) ветвей солнечного сплетения,
- Б) блуждающих нервов,
- В) правого диафрагмального нерва,
- Г) ни одного из перечисленных,
- Д) всех перечисленных.

03.01. Чтобы правильно трактовать имеющиеся изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении

- А) лежа на спине,
- Б) стоя,
- В) лежа на животе,
- Г) в положении Тренделенбурга,
- Д) на «горке»

03.06. При выполнении бронхографии у детей наиболее предпочтительным методом обезболивания является

- А). Интубации без миорелаксантов,
- Б) местная анестезия,
- В) применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи,
- Г) интубационный наркоз с применением миорелаксантов,
- Д) применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи.

03.11. Абсолютными показаниями для выполнения торакоскопии у детей являются

- А) киста легкого,
- Б) спонтанный пневмоторакс,
- В) легочная секвестрация,
- Г) опухоль легкого,
- Д) опухоль средостения.

03.16. Наиболее характерным признаком для механической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости является

- А) единичные широкие уровни,
- Б) множественные мелкие уровни,
- В) большой газовый пузырь желудка,
- Г) наличие большого количества жидкости в брюшной полости,

Д) свободный газ в брюшной полости.

04.01. Образование срединных кист и свищей шеи обусловлено

- А) нарушение обратного развития зубно-глочочных дуг,
- Б) незаращением остатков жаберных дуг,
- В) нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока,
- Г) хромосомными aberrациями,
- Д) эктопией эпителия дна полости рта.

04.01. Срединную кисту шеи не следует дифференцировать

- А) липомой,
- Б) флегматозией яремной вены,
- В) врожденной мышечной кривошеей,
- Г) дерматодной кистой,
- Д) лимфаденитом.

05.01. Тенденция к генерализации гнойной инфекции у детей определяется

- А) особенностями вскармливания,
- Б) склонностью к гипертермии,
- В) травмой ЦНС в анамнезе,
- Г) относительной незрелостью органов и тканей,
- Д) токсикозом 1 половины беременности,

05.06. Очищение гнойной раны обычно наступает

- А) на 2-3 сутки,
- Б) на 4-6 сутки,
- В) на 7-10 сутки,
- Г) к концу 2 недели,
- Д) спустя 2 недели.

05.11. Особенностью ампутации при анаэробной инфекции не является

- А) ампутация выше визуально определяемой зоны поражения,
- Б) операция без жгута,
- В) отказ от ушивания культи,
- Г) рассечение фасциальных футляров,
- Д) отказ от дренирования раны.

05.16. Длительность гигроскопического действия марлевого тампона в гнойной ране составляет

- А) 2-3 часа,
- Б) 4-5 часов,
- В) 7-9 часов
- Г) 10-12 часов,
- Д) индивидуально.

05.21. Первично отсроченный шов при гнойной ране выполняется в сроки

- А) 3-4 день,
- Б) 5-6 день,
- В) 7-10 день,
- Г) 10-12 день,
- Д) 12-14 день

05.26. У ребенка 13 лет в области шеи воспалительный инфильтрат диаметром 1 см, с участком гнойного некроза на верхушке. Состояние средней тяжести. Эта картина соответствует

- А) для фурункулеза,
- Б) для карбункула,
- В) для флегмоны,
- Г) для фурункулеза,
- Д) для псевдофурункулеза.

05.31. Размножения возбудителя при сепсисе происходит, как правило

- А) в первичном очаге,
- Б) во вторичном очаге,
- В) в крови,
- Г) в зависимости от индивидуальных особенностей,
- Д) возможны все варианты.

06.01. У новорожденного ребенка при перкуссии определяется тупость над правой половиной грудной клетки, отсутствие дыхания справа, полное смещение органов средостения вправо. При бронхоскопии отсутствие правого главного бронха. Наиболее вероятный диагноз

- А) гипоплазия легкого,
- Б) аплазия легкого,
- В) агенезия легкого,
- Г) ателектаз,
- Д) буллы.

06.06. На рентгенограмме имеется округлой формы затемнение в области базальных сегментов. При аортографии обнаруживается сосуд, идущий от аорты к патологической тени. Наиболее вероятный диагноз

- А) киста легкого,
- Б) опухоль легкого,
- В) легочная секвестрация,
- Г) опухоль средостения,
- Д) ателектаз.

06.11. Для того, чтобы правильно определить уровень и степень гипоплазии легкого, необходимо провести

- А) сканирование легкого,
- Б) бронхоскопию,
- В) ангиопульмонографию,
- Г) аортографию,
- Д) бронхографию.

06.16. Наиболее частой локализацией внутрилегочной секвестрации является

- А) средняя доля правого легкого,
- Б) нижняя доля левого легкого,
- В) верхняя доля левого легкого,
- Г) верхняя доля правого легкого,
- Д) нижняя доля правого легкого.

06.21. Резекцию нижней доли при внутрилегочной секвестрации следует начинать с выделения

- А) артерии нижней доли,
- Б) бронха нижней доли,
- В) разделения нижней легочной связки,
- Г) нижней легочной вены,
- Д) основного ствола легочной артерии.

07.01. У больного 4 лет установлен диагноз «скрытый половой член». Ребенку показано

- А) наблюдение эндокринолога + гормональная терапия,
- Б) оперативное лечение при желании родителей,
- В) показана фаллопластика,
- Г) не наблюдать,
- Д) смена паспортного пола + феминизирующая пластика.

07.06. Какие клинические проявления не характерны для перекрутагидатиды яичка

- А) подострое начало заболевания,
- Б) темное образование определяется в мошонке при диафаноскопии,
- В) наличие выпота в мошонке,
- Г) пальпируется болезненное округлое образование в мошонке,
- Д) тяжелая интоксикация и лихорадка.

07.11. Положительная проба с ХГ имеет диагностическую ценность в случае

- А) одностороннего крипторхизма,
- Б) двустороннего крипторхизма,
- В) ложного крипторхизма,
- Г) анорхизма,
- Д) монорхизма.

07.16. Ребенку с крипторхизмом 5 лет доза хорионического гонадотропина должна составлять

- А) 250 МЕ
- Б) 500 МЕ
- В) 1000 МЕ
- Г) 1500 МЕ
- Д) 2000 МЕ

08.01. Характерной формой эпителиального копчикового хода у детей, определяемой макроскопически, является

- А) короткий ход в межягодичной складке, проникающий в подкожную клетчатку,
- Б) длинный ход, оканчивающийся на передней поверхности крестца или копчика,
- В) копчиковая киста,
- Г) воронкообразное копчиковое втяжение,
- Д) все перечисленное.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Мальчик, 7 лет, поступил в хирургическое отделение ГБУЗ РДКБ с жалобами на кашель с обильной гнойной мокротой, субфебрильную температуру.

Болен с 2-х лет, когда перенес деструктивную пневмонию справа. В последующем неоднократное стационарное лечение в пульмонологическом отделении по поводу хронического бронхита, пневмонии.

При поступлении состояние средней тяжести. Ребенок астенического телосложения. Сознание ясное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировой слой выражен слабо. Слизистые бледно-розовые, влажные. Зев умеренно гиперемирован. Дыхание неглубокое, учащенное, проводится с обеих сторон, выслушиваются влажные и сухие хрипы в нижних отделах с обеих сторон. ЧД 32 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 104 в минуту. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Мочеиспускание свободное, диурез адекватный. Стул самостоятельный, оформленный.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 112 г/л; ЦП 0,74, лейкоциты $18,3 \times 10^9/л$, эозинофилы 1%, нейтрофилы 75%, лимфоциты 22%, моноциты 2%, гематокрит 40%, СОЭ 36 мм/час.

При бронхографии: бронхи нижней зоны или доли расширены и сближены между собой. Бронхи язычка и остальных сегментов верхней доли смещены и раздвинуты. Язычковые бронхи цилиндрически расширены и сближены между собой и с бронхами нижней доли. Бронхи верхней зоны веерообразно раздвинуты.

ВОПРОСЫ

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?
6. Этиология и патогенез данного заболевания.
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?
8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.
9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.
10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.
11. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19

Задача №2

В поликлинику к детскому хирургу обратились родители с мальчиком М., 1 мес. Жалобы на наличие порочного положения обеих стоп. Деформация стоп обнаружена при рождении. В родильном доме педиатр рекомендовал проводить дома массаж и обратиться к детскому хирургу или ортопеду. Деформация стоп выявлена при УЗИ в третьем триместре.

Ребенок от III-й беременности, протекавшей на фоне токсикоза 1-й половины. Во 2 половине беременности мать перенесла ангину, роды вторые, в срок, ребенок закричал сразу. Вес при рождении 3000, прививка БЦЖ сделана в роддоме. Пуповинный остаток отпал на 5 сутки. Выписаны из роддома на 7 сутки. Ребенок находится на искусственном вскармливании с 2 недельного возраста. Вес 4200 г. Периодически температура тела повышается до 37-37,5⁰С.

При объективном исследовании состояние ребенка удовлетворительное. Тургор тканей снижен. Большой родничок 2,0x2,0, см, не напряжен. Тонус икроножных мышц повышен. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Зев - слизистая умеренно гиперемирована, налетов на небных миндалинах нет. Язык с беловатым налетом. Границы относительно

сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Тоны сердца значительно приглушены, ритмичные, ЧСС 140 в минуту. Над легкими перкуторно - легочной звук. ЧД 54 в минуту. Живот мягкий, несколько вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1.0 см, плотноватой консистенции. Селезенка не пальпируется. Стул у ребенка до 4-5 раз в сутки, мочеиспускание свободное. Менингеальных знаков нет.

Ортопедический статус. Голова по средней линии, напряжения грудинно-ключично-сосцевидных мышц и их утолщения нет. Кожные складки на бедрах симметричны, длина бедер одинакова, отведение ограничено, пальпаторно головки бедер во впадинах. Обе стопы находятся в положении приведения, задний отдел стопы приподнят, передний отдел приведен относительно оси голени и оси пятки. На тыльной поверхности выступает головка таранной кости. Движения в голеностопном суставе ограничены, коррекция стопы возможна лишь частично. Сухожильные рефлексы с коленных суставов умеренно оживлены.

ВОПРОСЫ

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?
6. Этиология и патогенез данного заболевания.
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?
8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.
9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.
10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.
11. Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19 (ПК-1).

Задача №3

Больной Н., 12 лет, доставлен в приемное отделение ЦРБ через 30 мин после транспортной травмы - сбит автомобилем, сразу же потерял сознание.

При поступлении состояние ребенка тяжелое, температура нормальная. астенического телосложения. Кожные покровы обычной окраски, на коже лица угревая сыпь. Отмечается гипергидроз подмышечных впадин, кистей рук и стоп. Конечности холодные. Пальпируются увеличенные тонзиллярные лимфоузлы. Зев не гиперемирован, миндалины гипертрофированы. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, верхняя - по III ребру, левая - на 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца звучные, ритмичные, в положении лежа выслушивается короткий негрубый систолический шум на верхушке, исчезающий в положении стоя. Пульс 96 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения, симметричный на обеих руках. Периферическая пульсация на нижних конечностях сохранена. АД 150/80 мм рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

На волосистой части головы в теменной области справа рана 5x2 см, умеренно кровоточит, лицо гиперемировано с цианотичным оттенком.

Неврологический статус: словесного контакта нет, команды не выполняет, на болевые раздражители неадекватная двигательная реакция. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет сохранена. Тонус мышц снижен справа, слева глубокие рефлексy живые, более высокие, чем справа.

Гемограмма: эритроциты $4,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 125 г/л, лейкоциты $5,1 \times 10^9/л$, п/ядерные 2%, с/ядерные 63%, эозинофилы 2%, лимфоциты 30%, моноциты 3%, СОЭ 8 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1024, белок – отр., лейкоциты 2-3 в п/з, эритроциты - нет.

ВОПРОСЫ

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?
6. Этиология и патогенез данного заболевания.
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?
8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.
9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.
10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.
11. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Детская хирургия» по специальности «Детская хирургия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации: ГОС

Задача №1

Ребенок Н., 4 лет, поступил в приемное отделение детской больницы по направлению участкового педиатра с жалобами на периодическую боль в животе, увеличение объема живота и наличие опухолевидного образования в брюшной полости. Месяц назад мать ребенка случайно, при купании, заметила наличие опухолевидного образования в левой половине живота.

Ребенок от 7 беременности, на учете в женской консультации мать не наблюдалась. Роды 3 срочные, с массой 3100 г. Находился на грудном вскармливании до 9 мес. В анамнезе у бабушки была опухоль почки.

Состояние при поступлении средней тяжести. Рост 98см, Вес 15 кг. Кожный покров чистый, бледной окраски, отмечается расширение сети венозных сосудов на

передней брюшной стенке слева. Подкожно-жировой слой развит слабо. Дыхание самостоятельное, проводится симметрично по всем лёгочным полям, жесткое; хрипов нет. ЧДД – 20 д.д. в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 102 уд. в минуту. АД 120/80 мм рт ст. При осмотре: живот увеличен в объеме, отмечается асимметрия за счет выбухания левой половины; при пальпации определяется опухолевидное образование плотно - эластической консистенции, бугристое, малоподвижное, исходящее из левого подреберья, безболезненное. У мальчика слева в мошонке отсутствует яичко. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общий анализ крови: эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 112 г/л; ЦП 0,74, лейкоциты $18,3 \times 10^9/л$, эозинофилы 1%, нейтрофилы 75%, лимфоциты 22%, моноциты 2%, гематокрит 40%, СОЭ 36 мм/час.

ВОПРОСЫ

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?
6. Этиология и патогенез данного заболевания.
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?
8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.
9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.
10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.
11. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19

Задача № 2

Ребенок, 8 лет, доставлен в приемное отделение по направлению участкового педиатра с жалобами на боль в левой половине мошонки, увеличение мошонки. Заболел после активных игр на уроке физкультуры. Болен около 24 часов.

Ребенок от 1 беременности. 1 родов в срок 40 недель. На грудном вскармливании до 8 месяцев, прикорм с 6 месяцев.

Рост-119см, вес-28кг. При поступлении состояние средней тяжести. Сознание ясное.

Кожный покров чистый, бледный. Носовое дыхание свободное. Язык чистый, влажный.

Температура тела 36,3оС. Дыхание самостоятельное, через естественные дыхательные пути, симметрично проводится по всем лёгочным полям, аускультативно везикулярное; хрипов не выслушивается. ЧДД 20 д.д. в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90 уд. в мин. АД 110/70 мм рт ст. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон, хрипов нет.

Живот при осмотре симметричен, не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Стул регулярный, оформленный, мочеиспускание свободное.

St. localis: При осмотре левая половина мошонки отечная, увеличена в объеме, отмечается гиперемия кожи мошонки. Пальпация резко болезненна, левое яичко в мошонке.

УЗИ мошонки. Правое яичко 28x16x14 мм. структурное, левое яичко 26x18x14 мм, оболочки левого яичка содержат до 10 мл свободной жидкости, при ЦДК кровотоков в левом яичке не определяется.

ВОПРОСЫ

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?
6. Этиология и патогенез данного заболевания.
7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?
8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.
9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.
10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.
11. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Провести диагностическую лапароскопию при остром живот
2. Провести аппендэктомию при остром аппендиците.
3. Провести вскрытие внутрибрюшного абсцесса.
4. Провести грыжесечение при паховой грыже, в т.ч. ущемлённой.
5. Провести дезинвагинацию кишечника.
6. Выполнить дренирование плевральной полости.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Организация хирургической помощи детям в различных ЛПУ.
2. Организация диспансерного наблюдения за больными с различной хирургической патологией.
3. Показания к применению эндоскопических методов обследования. Их результативность и информативность.
4. Диагностические алгоритмы в детской хирургии.
5. Принципы плановой коррекции врожденных пороков развития.
6. Основы пластической хирургии.
7. Проблемы гнойной инфекции в детской хирургии.
8. Теоретические основы воспаления и сепсиса у детей.
9. Принципы диагностики и медикаментозной терапии воспаления и сепсиса у детей.
10. Гнойные осложнения заболеваний органов грудной клетки.
11. Острая дыхательная недостаточность – как осложнение заболеваний и повреждений органов грудной клетки.
12. Принципы оказания помощи пострадавшим с повреждениями и ранениями органов грудной клетки.
13. Парапроктит у детей. Диагностика и принципы лечения.
14. Дифференциальная диагностика колостазы у детей.
15. Принципы диагностики почечной недостаточности как осложнения патологии почек и мочевыводящих путей.
16. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных.
17. Особенности диагностики и хирургической помощи при развитии патологии периода новорожденности.
18. Паралитическая непроходимость кишечника. Основные причины, методы диагностики и лечения.
19. Принципы посиндромной терапии при оказании неотложной помощи детям.
20. Помощь пострадавшим детям с аспирацией инородного тела.
21. Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. Принципы диагностики и хирургической коррекции.

22. Множественные и сочетанные повреждения у детей.
23. Диагностические алгоритмы в детской хирургии.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Основы организации хирургической помощи детям»

Цель модуля: Изучить основы организации хирургической помощи детям

Трудоемкость освоения: 24

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6 ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Основы организации хирургической помощи детям»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация хирургической помощи детям
1.2	Профилактика хирургических заболеваний у детей и вопросы ежегодной диспансеризации
1.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности детского хирурга

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Основы организации хирургической помощи детям»

Контрольно - оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Организация хирургической помощи детям в различных ЛПУ.
2. Организация диспансерного наблюдения за больными с различной хирургической патологией.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление плана госпитализация, обследования ребенка с «острым» животом из медицинской организации первого уровня.
2. Составить план ежегодной диспансеризации ребенка с врожденной хирургической патологией (атрезия ануса, пищевода; пилоростеноз)

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

А план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

В информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

С усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

Д этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

Ответ: D

2. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

А главного врача медицинской организации

В территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

С заведующего отделением медицинской организации

Д федерального органа исполнительной власти - Министерства здравоохранения РФ

Ответ: D

3. ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

А участвующий в консилиуме в качестве консультанта

В оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения
в медицинской организации

С участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров

Д имеющий ученую степень

Ответ: B

Литература к учебному модулю 1 «Основы организации хирургической Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;

2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278, [2] с.

Дополнительная литература:

1. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html> (дата обращения: 02.12.2022).

2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html> (дата обращения: 02.12.2022).

3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»

Цель модуля: Изучить анатомо-физиологические особенности детского возраста в хирургической практике.

Трудоемкость освоения: 36

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6 ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

«Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Анатомо-физиологические особенности детского возраста
2.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи
2.3	Клиническая анатомия и оперативная хирургия грудной клетки
2.4	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства

2.5	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности
2.6	Клиническая анатомия и оперативная хирургия конечностей, позвоночника

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Особенности передней брюшной стенки у детей.
2. Брюшная полость. Возрастные особенности.
3. Грудь. Возрастные особенности.

Перечень контрольных заданий:

1. Проекция органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку – детей в возрасте 1 год, 10 лет (изобразить на рисунке)
2. Подготовка ребенка к плановому и экстренному хирургическому вмешательству.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ

A локтевой кости в средней трети с полным смещением

B костей предплечья с явлениями нарушения кровообращения в поврежденной конечности с обеих костей предплечья в средней трети с полным смещением

D лучевой кости в средней трети с полным смещением

Ответ: B

2.ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ СОСТАВЛЯЕТ

A 3 года

B 2 года

C 1 год

D 6 месяцев

Ответ: C

3.САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ СВИЩЕЙ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

A гиперсаливация

B рецидив

C кровотечение

D расхождение швов

Ответ: B

Литература к учебному модулю 2 «Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;

2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
3. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Текст] : научное издание / под ред. проф. П. К. Яблонского ; Национальная ассоциация фтизиатров, Ассоциация торакальных хирургов России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 156 с.
4. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
5. Госпитальная хирургия [Текст] : в 2 т.: учебник / под ред. проф.: Б. Н. Котива, Л. Н. Бисенкова. - СПб. : СпецЛит, 2016. - Т. 2. - 567 с. :

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Методы обследования в детской хирургии»

Цель модуля: Изучить основные методы обследования в детской хирургической практике

Трудоемкость освоения: 36

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Методы обследования в детской хирургии»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Интраскопические методы обследования
3.2	Эндоскопические методы обследования
3.3	Инструментальные методы обследования
3.4	Функциональные методы обследования
3.5	Физические методы обследования
3.6	Информативность, последовательность и сочетанность обследований в детской хирургии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Методы обследования в детской хирургии»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

- 1.Перечислите интраскопические и эндоскопические методы исследования у детей. Особенности их проведения на первом году жизни.
- 2.Перечислите инструментальные и функциональные методы исследования у детей.
- 3.Физические методы диагностики в детском возрасте.

Перечень контрольных заданий:

- 1.Последовательность исследования ребенка с клиникой «острого» живота.
- 2.Подготовка ребенка к эндоскопическому исследованию (бронхоскопии, ФГДС, колоноскопии)

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПРИБЛИЖИТЕЛЬНО ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ ТРЕБУЕТСЯ ВЫПОЛНИТЬ

- A ангиографию
 - B фиброколоноскопию
 - C рентгенографию пищеварительного тракта
 - D радиоизотопное исследование
- Ответ: B

2. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- A ультразвуковое исследование
 - B фиброколоноскопия
 - C обзорная рентгенография брюшной полости
 - D компьютерная томография
- Ответ: A

3. УЗ-ПРИЗНАКОМ ИНВАГИНАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- A симптом «маятникообразного движения» в кишечнике
- B наличие выпота в брюшной полости
- C симптом «треугольной площадки»
- D. симптом «мишени»

**Литература к учебному модулю 3 «Методы обследования в детской хирургии»
Основная литература:**

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.
3. Эндоскопическая хирургия в педиатрии [Текст] : руководство для врачей / А. Ю. Разумовский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. - 598,[6] с.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html> (дата обращения: 02.12.2022).
3. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Текст] : научное издание / под ред. проф. П. К. Яблонского ; Национальная ассоциация фтизиатров, Ассоциация торакальных хирургов России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 156 с.
4. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html> (дата обращения: 02.12.2022).
5. Госпитальная хирургия [Текст] : в 2 т.: учебник / под ред. проф.: Б. Н. Котива, Л. Н. Бисенкова. - СПб. : СпецЛит, 2016. - Т. 2. - 567 с. :

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»

Цель модуля: Изучить основы плановой хирургии у детей

Трудоемкость освоения: 38

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Патология эпителиальных ходов шеи
4.2	Патология вагинального отростка брюшины
4.3	Грыжи брюшной стенки
4.4	Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей
4.5	Пластическая хирургия при врожденных и приобретенных поражениях мягких тканей

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

- 1.Эпителиальные ходы шеи, патогенез, классификация, диагностика.
- 2.Патология вагинального отростка брюшины. Патогенез, классификация, диагностика.
3. Грыжи брюшной стенки Классификация, диагностика.

Перечень контрольных заданий:

1. Грыжесечение по Дюамелю. Ход операции. Особенности.
2. Показания к оперативному лечению пупочных, паховых грыж у детей первого года жизни.
- 3.Консервативные методы лечение пупочных и паховых грыж у детей, показания.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.ОСНОВНЫМ ЭТАПОМ ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКЕ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

А иссечение дистального участка грыжевого мешка

В ушивание внутреннего пахового кольца

С перевязка грыжевого мешка

Д укрепление задней стенки пахового канала

Ответ: В

2.ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПАХОВО-МОШОНОЧНОЙ ГРЫЖЕ И НАЛИЧИИ КИШКИ В ГРЫЖЕВОМ МЕШКЕ ХАРАКТЕРНО

А наличие выраженного болевого синдрома

В просвечивание при диафаноскопии

С безболезненное невправимое образование
 D урчание при вправлении образования
 Ответ: D

3. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ СРЕДИННОЙ КИСТЫ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

A периодическое исчезновение
 B расположение над яремной ямкой
 C смещаемость кисты при глотании
 D боль при глотании

Ответ: C

4. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕЦИДИВА СРЕДИННОЙ КИСТЫ ШЕИ В ХОДЕ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

A резекцию подъязычной кости
 B перевязку наружной яремной вены
 C выделение свища до поверхностной фасции
 D ушивание свищевого отверстия после санации

Ответ: A

Литература к учебному модулю 4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278, [2] с.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html> (дата обращения: 02.12.2022).
4. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html> (дата обращения: 02.12.2022).
5. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3353-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433539.html>

12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«Гнойная хирургия у детей»

Цель модуля: Изучить основы гнойной хирургии в детском возрасте

Трудоемкость освоения: 42

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5
«Гнойная хирургия у детей»**

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Гнойная инфекция в хирургии
5.2	Гнойные заболевания мягких тканей
5.3	Остеомиелит

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Гнойная хирургия у детей»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Гнойная инфекция в хирургии детского возраста. Основные возбудители. Особенности иммунного ответа у детей первого года жизни.
2. Остеомиелит. Особенности течения у детей первых 3-х лет жизни.

Перечень контрольных заданий:

- 1 Перечислить основных возбудителей гнойно-воспалительных ран мягких тканей у детей. Таблица чувствительности к противомикробным препаратам.
2. Острый гематогенный остеомиелит. Причины. Изобразить строение костей у детей.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

A УЗИ

B остеоперфорация

C пункция сустава

D рентгенография

Ответ: B

2 К ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА И АРТРИТА ОТНОСИТСЯ

A болезнь Литла

B врожденный вывих бедра

C артрогрипоз

D гнойный артрит

Ответ: D

3. У ДЕТЕЙ СТАРШЕ МЕСЯЦА СТРЕПТОКОКК ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЕМ

A рожи

B мастита

C острого метаэпифизарного остеомиелита

D некротической флегмоны

Ответ: C

4. МНОЖЕСТВЕННЫЕ ГНОЙНИКИ КОНУСОВИДНОЙ ФОРМЫ, ОЧАГИ С ГНОЙНЫМ СТЕРЖНЕМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

A абсцесса

B фурункулеза

C рожистого воспаления

D псевдотуберкулеза

Ответ: B

Литература к учебному модулю 5 «Гнойная хирургия у детей»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
- 3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>

12.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Хирургия органов грудной клетки»

Цель модуля: Изучить основы хирургии органов грудной клетки в детском возрасте

Трудоемкость освоения: 40

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Хирургия органов грудной клетки»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Заболевания легких и плевры
6.2	Заболевания средостения
6.3	Заболевания пищевода
6.4	Заболевания диафрагмы
6.5	Заболевания грудной клетки
6.6	Закрытые и открытые повреждения грудной клетки

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Хирургия органов грудной клетки»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Особенности грудной клетки у новорожденных и детей.
2. Заболевания пищевода. Классификация, методы диагностики, методы лечения.
3. Заболевания диафрагмы. Классификация, диагностика, лечение.
4. Заболевания грудной клетки. Классификация, диагностика, лечения.

5. Закрытые и открытые повреждения грудной клетки.

Перечень контрольных заданий:

1. Дренирование плевральной полости. Показания, виды. Дренаж по Бюлау.
2. Методы диагностики врожденных патологий пищевода.
3. Методы оперативного лечения органов грудной клетки.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПУНКЦИЯ ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В IV-VI

МЕЖРЕБЕРЬЕ

A по среднеподмышечной линии

B под лопаткой

C парастернально

D паравертебрально

Ответ: D

2. ТОТАЛЬНОЕ ЗАТЕМНЕНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ СО СМЕШЕНИЕМ СРЕДОСТЕНИЯ В ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

A пиопневмоторакса

B ателектаза

C пиоторакса

D пневмоторакса

Ответ: C

3. ОТСУТСТВИЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ГАЗОВОГО ПУЗЫРЯ ЖЕЛУДКА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

A бессвищевой форме атрезии пищевода

B атрезии пищевода с нижним трахеопищеводным свищом

C халазии кардии

D грыже пищеводного отверстия диафрагмы

Ответ: A

3. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ НОВОРОЖДЕННЫХ С ЛЕВОСТОРОННЕЙ ЛОЖНОЙ ДИАФРАГМАЛЬНО-ПЛЕВРАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

A регидратацию

B обезболивание

C интубацию трахеи и искусственную вентиляцию легких

D дезинтоксикационную терапию

Ответ: C

Литература к учебному модулю 6 «Хирургия органов грудной клетки»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;

2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278, [2] с.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.

2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html> (дата обращения: 02.12.2022).

3. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html> (дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>
5. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Текст] : научное издание / под ред. проф. П. К. Яблонского ; Национальная ассоциация фтизиатров, Ассоциация торакальных хирургов России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 156 с.

12.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Проктология детского возраста»

Цель модуля: Изучить основы проктологии детского возраста

Трудоемкость освоения: 20

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Проктология детского возраста»

Код	Название и темы рабочей программы
7.1	Пороки развития прямой кишки
7.2	Воспалительные заболевания толстой кишки и заднего прохода
7.3	Травматические повреждения прямой кишки и промежности
7.4	Опухоли прямой кишки и другие заболевания

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Проктология детского возраста»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Пороки развития прямой кишки у детей. Классификация, диагностика, лечение.
2. Воспалительные заболевания толстой кишки и заднего прохода Классификация, методы диагностики, методы лечения.
3. Травматические повреждения прямой кишки и промежности Диагностика, лечение.
4. Опухоли прямой кишки и другие заболевания. Классификация, диагностика, лечения.

Перечень контрольных заданий:

1. Основные принципы и сроки хирургической коррекции в зависимости от вида аноректального порока.
 2. Воспалительные заболевания толстой кишки и заднего прохода. Дифференциальная диагностика с острой хирургической патологией.
Инструкция: выберите правильный вариант ответа
1. ПРИ НИЗКОЙ АТРЕЗИИ ПРЯМОЙ КИШКИ И АНУСА ВЫПОЛНЯЮТ
 - А наложение противоестественного заднего прохода
 - В промежностную проктопластику
 - С сакропромежностную проктопластику
 - Д брюшно-промежностную проктопластику
 Ответ: В
 2. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АНАЛЬНОЙ ТРЕШИНЕ У РЕБЕНКА, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НАПРАВЛЕНО НА

- А ликвидацию воспаления в области ануса
 - В заживление дефекта
 - С нормализацию кишечной микрофлоры
 - Д нормализацию стула
- Ответ: D

3. КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ «ЯВНОМ» НЕКРОТИЗИРУЮЩЕМ ЭНТЕРОКОЛИТЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЕТ

- А зияние ануса
 - В напряжение передней брюшной стенки, болезненность при пальпации живота
 - С видимую на глаз перистальтику в области пилорического отдела желудка
 - Д отхождение плотного ахоличного стула
- Ответ: В
- РЕБЕНКУ С ОБШИРНОЙ РАННОЙ ПРОМЕЖНОСТИ БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ**
- А наложения цекостомы
 - В лапаротомии, ревизии брюшной полости
 - С санации и ревизии раны
 - Д наложения сигмостомы
- Ответ: С

Литература к учебному модулю 7 «Проктология детского возраста»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
- 3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>
5. Гераськин, А. В. Хирургия живота и промежности у детей : Атлас / Под ред. А. В. Гераськина, А. Н. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с. - ISBN 978-5-9704-2006-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420065.html>

«Урология детского возраста»

Цель модуля: Изучить особенности детского урологии

Трудоемкость освоения: 36

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Урология детского возраста»

Код	Название и темы рабочей программы
8.1	Аномалии почек и мочеточников
8.2	Пороки развития мочевого пузыря и уретры
8.3	Гнойно-воспалительные заболевания
8.4	Нефрогенная гипертензия
8.5	Мочекаменная болезнь
8.6	Урологическая онкология
8.7	Травма органов мочеполовой системы

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Урология детского возраста»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Врожденный пороки развития органов мочеполовой системы у детей. Классификация, диагностика.
2. Гнойно-воспалительные заболевания органов мочеполовой системы у детей. Классификация, диагностика, основные возбудители, методы лечения.
3. Мочекаменная болезнь у детей. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
4. Нефрогенная гипертензия. Патогенез, классификация, терапия.
5. Урологическая онкология. Классификация, методы диагностики, лечение. Организация онкологической помощи детям в Республике Башкортостан.
6. Травма органов мочеполовой системы. Патогенез, диагностика, лечение.

Перечень контрольных заданий:

1. Методы диагностики в урологии. Лабораторные, инструментальные, рентгенологические.
2. Микционная цистография, экскреторная урография, методы проведения, расчет вводимого контрастного веществ.
3. Гипоспадия. Классификация, диагностика, виды оперативного лечения.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПОЧЕЧНУЮ КОЛИКУ ВЫЗЫВАЕТ

- A пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- B хронический пиелонефрит
- C.камень лоханки
- D обструктивный мегауретер

Ответ: C

2. В ДИАГНОСТИКЕ ОБСТРУКТИВНОГО МЕГАУРЕТЕРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- A экскреторную урографию
- B калибровку уретры
- C микционную цистоуретрографию

D урофлоуметрию

Ответ: А

3. ЗАБРОС МОЧИ ИЗ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ В ВЕРХНИЕ МОЧЕВЫЕ ПУТИ

ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

A пузырно-мочеточникового рефлюкса

B врожденного пузырно-кишечного свища

C обструкции лоханочно-мочеточникового сегмента

D обструктивного мегауретера

Ответ: А

4. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОБЛАСТОМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

A полиморфность одного из сегментов почки или всего органа

B истончение паренхимы

C отсутствие четкости контура органа

D равномерное увеличение почки с сохранением рисунка структур

Ответ: А

Литература к учебному модулю 8 «Урология детского возраста»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;

2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278, [2] с.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.

2. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html> (дата обращения: 02.12.2022).

3. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html> (дата обращения: 02.12.2022).

4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>

12.9 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9

«Хирургия новорожденных»

Цель модуля: Изучить основы хирургии новорожденных

Трудоемкость освоения: 44

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 9

«Хирургия новорожденных»

Код	Название и темы рабочей программы
-----	-----------------------------------

9.1	Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных
9.2	Травма новорожденных

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9 «Хирургия новорожденных»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных Классификация, основные возбудители диагностика, лечение.
2. Травма новорожденных. Классификация, диагностика, лечение.

Перечень контрольных заданий:

1. Особенности течения инфекционного процесса у новорожденных.
2. Методы и особенности диагностики у новорожденных.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.ЕСЛИ У РЕБЕНКА 10 ДНЕЙ НАБЛЮДАЮТ ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ПУПОЧНОЙ РАНКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ИНФИЛЬТРАТА, ГИПЕРЕМИЮ КОЖИ, ОТЕК МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ НИЖЕ ПУПКА ДО ПАХОВОЙ ОБЛАСТИ, ВЫСОКУЮ ЛИХОРАДКУ, СЕПТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- A перитонит новорожденного
 - B рожистое воспаление пупочной ранки
 - C тромбоартериит пупочных артерий с флегмоной передней брюшной стенки
 - D флегмонозный омфалит
- Ответ: C

АНАТОМИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО, ОБУСЛОВЛИВАЮЩЕЙ РАЗВИТИЕ ПСЕВДОФУРУНКУЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- A слабое развитие базальной мембраны кожи
 - B легкая ранимость эпидермиса
 - C недоразвитие выводных протоков потовых желез
 - D строение сальных желез
- Ответ: C

ФЛЕГМОНУ НОВОРОЖДЕННЫХ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- A рожистым воспалением
 - B эпифизарным остеомиелитом
 - C псевдотуберкулезом
 - D гемангиомой подкожной клетчатки
- Ответ: A

Литература к учебному модулю 9 «Хирургия новорожденных»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).

3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).

4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>

5. Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции у новорожденных [Текст] : руководство / А. Ю. Разумовский, О. Г. Мокрушина. - М. : МИА, 2015. - 337,[5] с.

12.10 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10 «Абдоминальная хирургия»

Цель модуля: Изучить основы абдоминальной хирургии детского возраста

Трудоемкость освоения: 60

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 10 «Абдоминальная хирургия»

Код	Название и темы рабочей программы
10.1	Острый аппендицит и его осложнения
10.2	Непроходимость кишечника
10.3	Травма органов брюшной полости
10.4	Заболевания печени и желчевыводящих путей

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 10 «Абдоминальная хирургия»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Острый аппендицит. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
2. Осложнения острого аппендицита. Классификация, диагностика, лечение.
3. Непроходимость кишечника. Классификация, патогенез, диагностика, лечение.
4. Травмы органов брюшной полости. Классификация, диагностика, лечение.
5. Заболевания печени и желчевыводящих путей. Патогенез. Классификация, диагностика, лечение.

Перечень контрольных заданий:

1. Особенности топографии червеобразного отростка у детей.
2. Классическая аппендэктомия у детей.
3. Дифференциальная диагностика «острого» живота.
4. Диагностическая лапароскопия. Показания, ход.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КАРТИНЫ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ОТНОСЯТ

А лейкопению

В гиперлейкоцитоз

С ускоренную СОЭ

Д умеренный лейкоцитоз и нейтрофильный сдвиг формулы влево

Ответ:Д

2.РАННИМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА СЧИТАЮТ

- А лигатурный свищ
 - В внутрибрюшное кровотечение
 - С расхождение краев раны
 - Д инфильтрат брюшной полости
- Ответ: В

3.ЕСЛИ ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ НА 5 СУТКИ У РЕБЕНКА, ОПЕРИРОВАННОГО ПО ПОВОДУ ДЕСТРУКТИВНОГО АППЕНДИЦИТА, ВЫЯВЛЕН ПЛОТНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ, ЯВЛЕНИЙ ПЕРИТОНИТА НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ, ТО ТАКТИКА ВРАЧА-ДЕТСКОГО ХИРУРГА СОСТОИТ В

- А продолжении антибактериальной терапии
 - В выполнении диагностической лапаротомии
 - С пункции инфильтрата под контролем УЗИ
 - Д дренировании инфильтрата
- Ответ: А

4.ОПТИМАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А цефалоспорины+аминогликозиды+метронидазол
 - В цефалоспорины+антигистаминные препараты
 - С цефалоспорины+противогрибковые препараты
 - Д аминогликозиды+ метронидазол
- Ответ: А

ПРИ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ВОЗРАСТАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- А гематокрита
 - В глюкозы крови
 - С креатинина
 - Д связанного билирубина
- Ответ: D

Литература к учебному модулю 10 «Абдоминальная хирургия»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
- 3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. - URL
 :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>
 5. Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный перитонит [Текст] :учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост. А. А. Гумеров [и др.]. - Уфа, 2018. - 48 с.

12.11 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»

Цель модуля: Изучит основы реаниматологии, анестезиологии и интенсивной терапии детского возраста

Трудоемкость освоения: 44

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6

Содержание рабочей программы учебного модуля 11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»

Код	Название и темы рабочей программы
11.1	Реаниматология детского возраста
11.2	Анестезиология детского возраста
11.3	Интенсивная терапия детского возраста

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

- 1.Реаниматология детского возраста. Особенности. Принципы проведения СЛР у детей.
2. Анестезиология детского возраста. Особенности.
3. Интенсивная терапия детского возраста. Расчет инфузионной терапии.

Перечень контрольных заданий:

- 1.Принципы подготовки ребенка к анестезиологическому пособию. Премедикация.
- 2.Инфузионная терапия у детей, особенности.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.Главным компонентом термогенеза у детей является

- 1) мышечная дрожь;
- 2) несократительный термогенез;
- 3) произвольные сокращения;
- 4) сократительный термогенез.

Ответ:2

2.Для детей до 1 года нормальные показатели ЧСС составляют

- 1) 110-120 ЧСС/мин;
- 2) 120-140 ЧСС/мин;
- 3) 80-90 ЧСС/мин;
- 4) 90-100 ЧСС/мин.

Ответ:1

3. Для проведения базовой интраоперационной терапии применяются

- 1) декстраны и крахмалы;
- 2) растворы альбумина;

- 3) сбалансированные коллоидные растворы;
4) сбалансированные кристаллоидные растворы.

Ответ: 4

16. Основная цель премедикации в педиатрической практике

- 1) повышение слюноотделения и повышение вагусных реакций;
2) повышение слюноотделения и снижение вагусных реакций;
3) уменьшение слюноотделения и повышение вагусных реакций;
4) устранение побочных реакций препаратов анестезиологического обеспечения.

Ответ: 4

Литература к учебному модулю 11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
- 3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>

12.12 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12 «Травматология и ортопедия детского возраста»

Цель модуля: Изучить основы травматологии и ортопедии детского возраста

Трудоемкость освоения: 60

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 12 «Травматология и ортопедия детского возраста»

Код	Название и темы рабочей программы
12.1	Острая посттравматическая реакция у детей
12.2	Черепно-мозговая травма
12.3	Повреждения верхней конечности
12.4	Повреждения нижней конечности

12.5	Повреждения позвоночника
12.6	Переломы таза
12.7	Отрывы и разможнения конечностей
12.8	Повреждения грудной клетки и органов грудной полости
12.9	Повреждения живота и забрюшинного пространства
12.10	Множественные и сочетанные повреждения
12.11	Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата
12.12	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата
12.13	Новообразования скелета у детей

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 12 «Травматология и ортопедия детского возраста»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1. Острая посттравматическая реакция у детей. Черепно-мозговая травма. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
2. Повреждения верхних и нижних конечностей у детей. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
3. Повреждения позвоночника. Переломы таза. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
4. Отрывы и разможнения конечностей.
5. Повреждения грудной клетки и органов грудной полости. Повреждения живота и забрюшинного пространства. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
6. Множественные и сочетанные повреждения. Краш-синдром.
7. Врожденные и приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
8. Новообразования скелета у детей.

Перечень контрольных заданий:

1. Особенности иммобилизации конечностей у детей.
2. Особенности переломов у детей. Перелом по типу «зеленой» ветки.
3. Составить план реабилитации ребенка после перелома костей таза, позвоночника.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ЗАКРЫТИЕ ЗОНЫ РОСТА И РАЗВИТИЕ ДЕФОРМАЦИИ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО В СЛУЧАЕ

- A сдвигания ростковой зоны без существенного смещения эпифиза
 B перелома проксимального эпифиза
 C эпифизеолиза дистального эпифиза со значительным смещением по ширине
 D остеоэпифизеолиза со смещением

Ответ: A

2. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ

- A лучевой кости в средней трети с полным смещением
 B обеих костей предплечья в средней трети с полным смещением
 C костей предплечья с явлениями нарушения кровообращения в поврежденной конечности
 D локтевой кости в средней трети с полным смещением

Ответ: C

3. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА В СРЕДНЕГРУДНОМ ОТДЕЛЕ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ТРАВМЫ РЕБЕНОК ИСПЫТЫВАЕТ

- A болезненность при осевой нагрузке

В нарушение функции тазовых органов
 С болезненность при пальпации, деформацию
 D локальную болезненность, затрудненное дыхание

Ответ: D

**4 КРИТЕРИЕМ ПОЛНОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ
 КОМПРЕССИОННОГО ПЕРЕЛОМА
 ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

A отсутствие жалоб ребенка

B полное восстановление высоты тела поврежденного позвонка

C отсутствие признаков остеохондроза

D осанка без отклонений от нормы

Ответ: B

Литература к учебному модулю 12 «Травматология и ортопедия детского возраста»

Основная литература:

1. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин , С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. - 696, [8] с. : ил. ;
2. . Детская хирургия : национальное руководство / Российская ассоциация детских хирургов ; под редакцией члена-корреспондента РАН А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 1278,[2] с.

Дополнительная литература:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста [Текст] : учеб. пособие / И. Д. Андреев [и др.] ; под ред.: С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. - 175 с.
- 2.Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. - 2-е изд. , перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3283-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>(дата обращения: 02.12.2022).
- 3.Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>(дата обращения: 02.12.2022).
4. Разин, М. П. Неотложная хирургия детского возраста / М. П. Разин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>
5. Жила, Н. Г. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб. пособие / Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3355-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433553.html>

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы

отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на

поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
4. Профессиональный стандарт "Врач - детский хирург". УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 апреля 2017 года, регистрационный N 50631
5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования . Уровень высшего образования. Подготовка кадров высшей квалификации. Специальность. 31.08.16 Детская хирургия. (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1058)
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. N 562н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Детская хирургия"

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин,	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое	Основное место работы,	Место работы и должность по совместительству
-------	----------------------------------	-------------------------	------------------------	------------------------	--

	модулей, разделов, тем)		звание	должность	
1	«Основы организации хирургической помощи детям»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
2	«Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
3	Методы обследования в детской хирургии»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
4	«Плановая и пластическая хирургия у детей»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
5	«Гнойная хирургия у детей»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
6	«Хирургия органов грудной клетки»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
7	«Проктология детского возраста»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
8	«Урология детского возраста»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
9	«Хирургия новорожденных»	Латыпова Гюзель Гайнулловна	к.мн, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ	-
10	«Абдоминальная хирургия»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
11	«Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
12	«Травматология и ортопедия детского возраста»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-
13	«Обучающий симуляционный курс»	Сатаев Валерий Уралович	Д.мн, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ	-

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения

Кафедра детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО		
1.	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, хирургический корпус, 5 этаж	Кабинет зав. кафедрой: Компьютеры, ноутбук, мультимедийный проектор, экран для мультимедиа. Мебель: парты, стулья.
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, хирургический корпус, 6 этаж	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья.
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, хирургический корпус, 3 этаж	Учебная комната по реаниматологии– анестезиологии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: стулья.
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, неонатальный корпус, 1 этаж	Учебная комната по хирургии новорожденных Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: стулья, шкаф для одежды. Оборудование: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, хирургический корпус, 2 этаж	Учебная комната по детской хирургии. Учебная комната по реаниматологии– анестезиологии Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Оборудование: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, поликлиника 3 этаж	Конференц – зал (116 мест) Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: стулья. Оборудование: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды
	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, неонатальный корпус, 1 этаж	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Оборудование: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды

	г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина - 98 ГБУЗ РДКБ, хирургический корпус, 5 этаж	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: стулья.
	г. Уфа, ул. Степана Кувыкина -98 хирургический корпус, 6 этаж	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: стулья.
2.	г. Уфа, ул. Свободы - 29, хирургический корпус	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: стулья.
	г. Уфа, ул. Свободы - 29, хирургический корпус	Учебная комната по детской хирургии Оборудование: компьютер. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: стулья.

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

14.1 Обучающий симуляционный курс:

Цель обучения – приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании экстренной медицинской помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

Материально-техническая база:

- *Виртуальный симулятор пальпации (LivePalp)
- *Манекен – ребенок для СЛР с контроллером
- *Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний с возможностью проведения осмотра
- *Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний у детей
- *Манекен новорожденного ребенка для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов
- *Манекен ребенка для ухода с возможностью использования небулайзера
- *Манекен ребенка до 1 года для отработки навыков ухода
- *Манекен ребенка первого года «аспирация инородным телом»
- *Манекен ребенка первого года для СЛР с контроллером
- *Многофункциональный робот-симулятор (полноростовой манекен человека в возрасте 8 лет) ПедиаСим
- *Симулятор оценки наложения шва
- *Симуляционная укладка для обучения оказания экстренной медицинской помощи
- *Тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе
- *Тренажер для наложения швов
- *Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии
- *Тренажер для пункции плевральной полости
- *Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Профессиональная переподготовка по специальности «Детская хирургия»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	504 ч
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 3,5 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	Очная
5.	с частичным отрывом от работы	Нет
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом о профессиональной переподготовке
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «3.31.05.01 Лечебное дело», «3.31.05.02 Педиатрия»
8.	Категории обучающихся	Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Детская хирургия" или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Детская хирургия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - детский хирург".
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей с курсом ИДПО
10.	Контакты	РБ, г.Уфа, ул. Степана Кувыкина, 98,
11.	Предполагаемый период начала обучения	См. Календарный план на сайте БГМУ (по учебному плану ИДПО)
12.	Основной преподавательский состав	Сатаев В.У., Латыпова Г.Г.
13.	Аннотация	Дополнительная профессиональная программа профессиональной подготовки составляет 504 часов (504 ЗЕ), из них: лекции – 140 ч., практические занятия – 298 ч., самостоятельные занятия – 54 ч., дополнительная программа – 6 ч., симуляционный курс-12 ч., экзамен – 6 ч., что предусмотрено учебным планом, и состоит из 13 модулей, охватывающих все темы, необходимые для подготовки квалифицированного специалиста врача

		– детского хирурга.
-	Цель и задачи программы	<p>Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская хирургия» заключается в освоении универсальных и профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.</p> <p>Задачи: Приобретение новых теоретических знаний, освоение вопросов организации детской хирургической помощи.</p> <p>1. Овладение и усовершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных с детскими хирургическими заболеваниями, особенностям течения, диагностике и вопросам оказания неотложной медицинской помощи больным детского возраста с хирургическими осложнениями.</p> <p>2. Углубленное изучение передовых медицинских технологий в области лечения и выхаживания детей различных возрастных групп с детскими хирургическими заболеваниями.</p> <p>Совершенствование практических навыков алгоритма оказания экстренной помощи больным с детскими хирургическими заболеваниями.</p>
-	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный модуль №1 «Основы организации хирургической помощи детям»</p> <p>Учебный модуль №2 «Клиническая анатомия и оперативная хирургия в возрастном аспекте»</p> <p>Учебный модуль №3 «Методы обследования в детской хирургии»</p> <p>Учебный модуль №4 «Плановая и пластическая хирургия у детей»</p> <p>Учебный модуль №5 «Гнойная хирургия у детей»</p> <p>Учебный модуль №6 «Хирургия органов грудной клетки»</p> <p>Учебный модуль №7 «Проктология детского возраста»</p> <p>Учебный модуль №8 «Урология детского возраста»</p> <p>Учебный модуль №9 «Хирургия новорожденных»</p> <p>Учебный модуль №10 «Абдоминальная хирургия»</p> <p>Учебный модуль №11 «Реаниматология, анестезиология и интенсивная терапия»</p> <p>Учебный модуль №12 «Травматология и ортопедия детского возраста»</p> <p>Учебный модуль №13 «Обучающий симуляционный курс»</p>
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности преимущества	Программа содержит в себе уникальный авторский курс видеолекций по наиболее актуальным вопросам детской хирургии, включающий опыт башкирской школы детских хирургов.
14.	Дополнительные сведения	

