

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ К.Э.Соболев

« ____ » _____ 2022 г.

Программа государственной итоговой аттестации

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.67 Хирургия

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва 2022

Составители:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Морозов Сергей Валентинович	д.м.н., профессор	Заведующей кафедрой хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ	ГБУЗ МО МОНИКИ
2.	Лобаков Александр Иванович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ	ГБУЗ МО МОНИКИ
3.	Богомазов Юрий Константинович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ	ГБУЗ МО МОНИКИ
4.	Морохотов Владимир Александрович	доцент	Доцент кафедры хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ	ГБУЗ МО МОНИКИ
5.	Шубин Валерий Константинович	ассистент	Ассистент кафедры хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ	ГБУЗ МО МОНИКИ

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Ученым Советом ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (Протокол № 1 от «21» февраля 2022 г.)

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия

Задачи:

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-хирург;

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы Блока 3 - государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия завершается присвоением квалификации "Врач-хирург".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;

–организационно-управленческая.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

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

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

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

–Профессиональные компетенции (ПК):

–Профилактическая деятельность:

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

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

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

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

–Диагностическая деятельность:

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

–Лечебная деятельность:

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

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

–Реабилитационная деятельность:

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

–Психолого-педагогическая деятельность:

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

–Организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.67 ХИРУРГИЯ проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех дисциплин

учебного плана по специальности 31.08.67 Хирургия. Каждый обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестовый контроль отводится 60 минут.

Оценка практических навыков и умений проводится с целью демонстрации обучающимся качества полученных им знаний и объема освоенных практических навыков и умений. Каждый обучающийся выполняет **Лапароскопическую холицистэктомию,**

Кожный шов, Кишечный шов,

Лапароскопический шов,

Дренирование плевральной полости.

На каждую станцию отводится по 10 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап – тестирование	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2 этап – практические навыки	УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-5, ПК-6
3 этап – устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты 1 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено» и оцениваются следующим образом:

Тестирование, написанное на 71 % и более правильных ответов оценивается оценкой «зачтено», а на 70 % и менее правильных ответов - оценкой «не зачтено».

результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

В случае успешного прохождения 1 этапа государственного экзамена, ординатор допускается к прохождению следующего этапа ГИА.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией не более 1 раза.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

– **«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует правильное выполнение практических умений.

– **«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);

- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;

- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен. Результаты государственного

экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1. К внутрилегочной форме острой гнойной деструктивной пневмонии относится
 - А выпотной плеврит
 - В пневмоторакс
 - С пиопневмоторакс
 - Д пиоторакс
2. При лобарной эмфиземе показано
 - А проведение искусственной вентиляции легких
 - В дренирование плевральной полост
 - С проведение лобэктомии
 - Д проведение билобэктомии
3. К наиболее распространенным формам посттромбофлебитической болезни относят
 - А склеротических
 - В трофическую, дистрофическую
 - С гангренозную
 - Д отечно-болеую, варикозно-язвенную
4. Результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам определяется через (в минутах)
 - А 2
 - В 5
 - С 3
 - Д 1
5. по методу ленда и броудера определяют
 - А площадь ожога у детей
 - В глубину поражения
 - С локализация ожога
 - Д площадь ожога у взрослых
6. При колибациллярном сепсисе наиболее целесообразным является применение
 - А натриевой соли бензилпенициллина
 - В стрептомицина
 - С хлорамфеникола
 - Д гентамицина
7. При нерезектабельном раке антрального отдела желудка с декомпенсированным стенозом целесообразно формирование
 - А эзофагостомы
 - В обходного гастроеюноанастомоза
 - С гастростомы

Д еюностомы

8. Развитие злокачественной опухоли происходит в три этапа

А прогрессия, инициация, промация

В промация, прогрессия, инициация

С инициация, прогрессия, промация

Д инициация, промация, прогрессия

9. К специфическому осложнению рака желудка относится

А стеноз выходного отдела желудка

В боль в пояснице

С парадоксальная дисфагия

Д диарея

10. Абсолютным противопоказанием к экстренной ЭГДС (Эзофагогастродуоденоскопия) является

А инфаркт миокарда в острой стадии

В химический ожог пищевода III степени

С перфорация пищевода

Д инсульт в острой стадии

7.2. Примерный перечень практических навыков

Лапароскопическая холицистэктомия

Техника выполнения кожного шва

Техника выполнения кишечного шва

Лапароскопический шов

Дренирование плевральной полости

7.3. Пример билета

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»
(ГБУЗ МО МНИКИ им. М.Ф. Владимирского)

Кафедра Хирургии
Билет № 1

для проведения государственной итоговой аттестации

по специальности «Хирургия»

Больная М., 52 лет, доставлена в клинику бригадой скорой медицинской помощи через 12 часов с момента заболевания.

Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом черного цвета. Язвенного анамнеза нет.

Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120/мин. слабого наполнения.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

1 Предположите наиболее вероятный диагноз.

2 Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3 Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

4 Методы определения групповой принадлежности крови.

5 Обоснуйте тактику лечения пациента.

Заведующий кафедрой, д.м.н.

Морозов С.В.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

8.1. Основная и дополнительная литература

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5
1.	Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка	Королев М. П., Филин А. В., Мяукина Л. М., Федотов Л. Е., Макарова О. Л.	Медицинское информационное агентство, 2009 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000746454
2.	Особенности анестезиологического обеспечения лапароскопической пластики грыжи пищеводного отверстия диафрагмы : учебно-методическое пособие	Овезов А. М.	Москва : МОНИКИ, 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001527022
3.	Хирургические болезни	под редакцией профессора Н. Н. Крылова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2019 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524837
4.	Неотложная хирургия: дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей	В. А. Горский, В. П. Армашов, А. М. Череватенко.	ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512967
5.	Основные синдромы хирургических заболеваний : дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей	Горский В. А., Армашов В. П., Кривихин В. Т., Череватенко А. М.	Москва : ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России, 2018 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001512966
6.	Дивертикулы желудочно-кишечного тракта	Земляной А. Г.	СПбМАПО, 2016 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001437631
7.	Лечение больных хирургического профиля	А. И. Ковалев	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001332336
8.	Экспериментальная	Ю. М.	Москва : Династи	https://emll.ru/find?

	хирургия	Лопухин, В. Г. Владимиров, А. Г. Журавлев.	я, 2011 г.	iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001239511
9.	Прогнозирование послеоперационных осложнений при аппендикулярном перитоните	Жидовинов А. А., Зурнаджянц В. А., Пермяков П. Е., Лихачев А. Г.	Астрах. гос. мед. акад., 2011 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001241181
10.	Лапароскопическая хирургия острого холецистита	А. П. Уханов, С. Р. Чахмахчев, А. И. Игнатъев.	Новгор. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого, 2010 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001013721
11.	Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии	Р. Б. Мак-Интайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000745596
12.	Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка	Королев М. П., Филин А. В., Мякина Л. М., Федотов Л. Е., Макарова О. Л.	Москва : Медицинское информационное агентство, 2009 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000746454
13.	Тромбозмембранозные осложнения и их профилактика	Иванов, С. Н. Богатеева, Д. Е. Елькин.	Чебоксары : Изд-во Чуваш. гос. ун-та, 2009 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001008580
14.	Забрюшинные кровоизлияния при травме живота	Давлетшин А. Х., Доброквашин С. В., Ахтямов И. Ф., Зулкарнеев Р. А.	Казань : Медок, 2007 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000724630
15.	Абдоминальная хирургия	Григорян Р. А.	Москва : Медицинское информационное агентство, Издаётся с 2006г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001529343
16.	Анестезия в малоинвазивной хирургии	Лихванцев В. В.	Москва : Миклош, 2006 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000633705
17.	История развития хирургии желудка в России в XIX - XX вв.	Балалыкин Д. А.	Москва : Медицина, 2005 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000584492
18.	Повреждения живота при сочетанной травме	М. М. Абакумов, Н. В. Лебедев, В. И. Малярчук.	Москва : Медицина, 2005 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000592104
19.	Технологии герниопластики в хирургии одного дня	Григорьев С. Г., Братийчук А. Н., Кривошеков Е. П., Григорьева Т. С.	Самар. гос. мед. ун-т, 2005 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000590487

20.	Релапаротомия в хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки	Григорян Р. А.	Москва: Мед. информ. агентство, 2005 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000642247
21.	Инфекции в хирургии. Фармакотерапия и профилактика	Ефименко Н.А., Гучев И.А., Сидоренко С.В.	Смоленск : Смол. полигр. комбинат, 2004 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000568413
22.	Кишечные анастомозы : физико-мех. аспекты	Егоров В. И., Турусов Р. А., Счастливец И. В., Баранов А. О.	Изд. дом Видар-М, 2004 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000587978
23.	Ведение больных с венозными тромбозами	Котельников М. В.	Е. Разумова, 2004 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000595920
24.	Адекватная коррекция функциональных структур желудка в хирургии язвенной болезни	В. Ф. Наумов, Р. О. Тимошенко	Казань : Медицина, 2004 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000587329
25.	Клинические лекции по хирургии гепатопанкреатодуоденальной зоны	Хрячков В. В.	Ханты-Мансийск : Полиграфист, 2003 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000715581
26.	Клиническая анатомия и экспериментальная хирургия	Большаков О. П.	Оренбург : Оренб. гос. мед. акад., Издаётся с 2003г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000764187
27.	Эндоскопические вмешательства при лечении алиментарно-конституционального ожирения	Хатьков И.Е.	2003 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001017927
28.	Применение Тахокомба в абдоминальной хирургии	Горский В. А.	М. : Атмосфера, 2003 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000570639
29.	Острый панкреатит. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2020	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/ostryi-pankreatit-versija-sentjabr-2020.html
30.	Острая мезентериальная ишемия. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2018	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/ostraja-mezenterialnaja-ishemija-nkr.html
31.	Перитонит и	Российское	2016	http://xn----

	абдоминальный сепсис. Национальные клинические рекомендации.	общество хирургов		9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/peritonit-i-abdominalnyi-sepsis.html
32.	Прободная язва. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2020	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/probodnaja-jazva-versija-oktjabr-2020-goda.html
33.	Острая неопухолевая кишечная непроходимость. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2020	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/klinicheskie-rekomendaci-ostraja-neopuholevaja-kishechnaja-neprohodimost.html
34.	Острый аппендицит у взрослых. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2020	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/-ostryi-apendicit-u-vzroslyh-2020.html
35.	Острый холецистит. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2020	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/ostryi-holecistit.html
36.	Механическая желтуха. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2018	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/okonchatelnyi-variant-utverzhdennyh-29-sentjabrja-na-sezde-hirurgov-v-nizhnem-novgorode-nkr-mehanicheskaja-zhelтуha.html
37.	Острый холангит. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2018	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/urgentnaja-abdominalnaja-hirurgija/ostryi-holangit.html
38.	Парастомальные грыжи. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2017	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/gernologija/parastomalnye-gryzhi.html
39.	Паховые грыжи. Национальные клинические	Российское общество хирургов	2017	http://xn----9sdbbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-

	рекомендации.			rekomendaci/gerniologija/pahovyegryzhi.html
40.	Ущемленные грыжи живота. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2017	http://xn---9sbdbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/gerniologija/lechenie-uschemlenoi-gryzhi-zhivota.html
41.	Хирургическое лечение осложнений хронического панкреатита. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2019	http://xn---9sbdbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/abdominalnaja-hirurgija/hirurgicheskoe-lechenie-oslozhnenii-hronicheskogo-pankreatita-p-01-01-003-2-0-2019.html
42.	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Национальные клинические рекомендации.	Российское общество хирургов	2017	http://xn---9sbdbejx7bduahou3a5d.xn--p1ai/stranica-pravlenija/klinicheskie-rekomendaci/abdominalnaja-hirurgija/klinicheskie-rekomendaci-po-hirurgicheskomu-lecheniyu-gpod-sankt-peterburg.html

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Интенсивная терапия.	Гельфанд Б. Р.	2017	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html
2	Клиническая оперативная гнойная хирургия	Гостищев В. К.	2016	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html
3	Мультимодальная органопротекция при лапароскопической холецистэктомии : пособие для врачей	<u>Овезов А. М.</u>	Москва : Тактик-Студио, 2013 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001330690
4	Холецистэктомия из минилапаротомного доступа	Добровольский С. Р., Богопольский П. М., Иванов М. П., Малахов А. В., Нагай И. В.	Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2005 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000584413
5	История развития	Балалыкин Д.	Москва : Медицин	https://emll.ru/find?

	хирургии <i>желудка</i> в России в XIX - XX вв.	А.	а, 2005 г.	iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000584492
6	Способ резекции <i>желудка</i> в хирургии язвенной болезни и ее осложнений	Топчиев М. А.	Астрахань : Астрах. гос. мед. акад, 1999 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000498144
7	Органосохраняющая хирургия язвенной болезни	Батвинков Н. И.	Гродно, 1995 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000322335
8	Хирургия <i>желудка</i> и кишечника	Коллектив авторов	Смоленск, 1995 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000335319
9	Острый деструктивный <i>панкреатит</i>	Мартов Ю. Б.	Мед. лит., 2001 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000604542
10	Лечение больных с <i>ожогами</i> в условиях амбулатории	Древина А. И.	Ленингр. отделение, 1956 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000877751
11	Клиника и лечение <i>ожоговой</i> болезни	Клячкин Л. М.	Саратов : Б. и., 1979 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0000931556
12	Протезирующая <i>герниопластика</i> послеоперационных вентральных грыж : <i>методические рекомендации</i> для врачей хирургов, интернов и клинических ординаторов	Оскретков В. И.	Алт. гос. мед. ун-т, 2013 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001329594
13	Способ безнатяжной <i>герниопластики</i> при паховых грыжах : учебно-методическое пособие	Тоидзе В. В., Седнев С. П., Кащенко В. А., Акимов В. П., Волков А. М.	Санкт-Петербург : Макс-Дизайн, 2013 г	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001349639

8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <http://www.radiomed.ru>
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
5. <http://www.russmed.ru>

8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Хирургия	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп,

низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

10. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

Конституция Российской Федерации;

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

«Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 № 59778).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26.08.2014г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 г. № 34417).

Приказ Минобрнауки России от 24.02.2021 № 138 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ высшего образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2021 № 62887).

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

высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).

Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 № 48226).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) 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» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).

Поиск вышеуказанных нормативных правовых актов обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на:

- Портале «Нормативные правовые акты в Российской Федерации» по адресу <http://pravo-minjust.ru>.

- Официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе – Банк документов по адресу <https://minzdrav.gov.ru/documents>.

- в справочной правовой системе Консультант Плюс по адресу <http://www.consultant.ru>.

- в информационно-правовом портале Гарант по адресу <https://www.garant.ru>.

Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения. Документы, регламентирующие деятельность ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского:

Устав государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, утверждён Министром здравоохранения Московской области Д.С. Марковым. Приказ от 09 марта 2017 года №343;

Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 0463 от 12 декабря 2012г., предоставлена на основании решения Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

Нормативные локальные акты ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Поиск локальных нормативных актов по организации и осуществлению образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского» обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в разделе – Образование по адресу <https://www.monikiweb.ru>.

