федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по специальности

***31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ***

Дисциплина относится к базовой части образовательной программы высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 года

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для итогового контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на государственной итоговой аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для государственной итоговой аттестации соответствуют форме государственной итоговой аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**УК-1** – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

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

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

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

**ПК-2 –** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

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

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

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

**ПК-6** –  готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.

**ПК-7 -** готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

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

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

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

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

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

1. **Оценочные материалы**

**I этап государственной аттестации - проверка выполнения практических навыков**

**Проблемно-ситуационные задачи**

***Задача №1***

Во время игры в футбол мальчик 11 лет упал на разогнутую руку и почувствовал резкую боль в области правого локтевого сустава, где возникла выраженная деформация. Ребенок поддерживает травмированную конечность здоровой рукой, активные движения невозможны из-за болей. Вы – врач скорой помощи. Ваш предварительный диагноз и объем неотложной помощи на догоспитальном этапе?

***Задача №2***

Ребенок трех лет шел по улице с мамой, споткнулся и стал падать. Мама резко потянула ребенка за руку и удержала его от падения, но в ту же минуту ребенок стал жаловаться на боль в руке. Внешне форма локтевого сустава не изменилась. Движения в локтевом суставе ограничены, пронация и супинация невозможны из-за болей. Ваш диагноз, лечебная тактика?

***Задача №3***

Во время оказания акушерского пособия в родах новорожденный получил травму правой ручки. При осмотре в клинике: правая ручка неподвижно лежит вдоль туловища, активные движения отсутствуют, пассивные - в плечевом и локтевом суставах вызывают резкое беспокойство. В средней трети правого плеча видна угловая деформация. Предварительный диагноз, дополнительные методы обследования? Лечебная тактика?

***Задача №4***

Ребенок 8 месяцев упал дома с дивана. Сразу заплакал, была однократная рвота. Спал беспокойно. Ребенок был осмотрен участковым педиатром: состояние средней тяжести, вял, сонлив, негативно реагирует на осмотр. В неврологическом статусе очаговых симптомов не выявлено. Отмечен горизонтальный нистагм при максимальном отведении глазных яблок. Гематомы на голове нет. Предварительный диагноз? Тактика участкового педиатра?

***Задача №5***

У новорожденного, рожденного путем кесарева сечения в связи с поперечным положением плода, отмечено вынужденное положение с отведением правой ножки. Активные движения отсутствуют, пассивные резко болезненны. На границе верхней и средней трети бедра отмечены угловая деформация и патологическая подвижность. Ваш предварительный диагноз, первая помощь? Тактика врача родильного дома? Дальнейшее обследование и лечение?

***Задача №6***

Ребенок 5 лет упал с опорой на разогнутую и приведенную руку, после чего почувствовал боль в области лучезапястного сустава. Хирург ЦРБ осмотрел ребенка, выявил локальную болезненность в нижней трети предплечья без деформации конечности, крепитации и патологической подвижности. Рентгенологического исследования не проводилось. Поставив диагноз ушиба лучезапястного сустава, врач наложил тугую повязку, рекомендовал покой, холод на место ушиба, в дальнейшем – согревающие компрессы. Какую ошибку допустил принимающий врач? Какое обследование необходимо ребенку? Предположительный диагноз и тактика?

***Задача №7.***

Десятилетний мальчик катался на велосипеде, упал, ударился животом о руль. Почувствовал боль в левом подреберье. Ребенок самостоятельно пришел домой. Через несколько часов усилились боли в животе, стали иррадиировать в левое надплечье. Была двукратная рвота. Мальчик все время занимал вынужденное положение на левом боку. Температура тела - 37,6 С, тахикардия, АД -90/60 мм рт.ст. Стул и мочеиспускание в норме. При осмотре: в левом подреберье определяется ригидность мышц, болезненность и положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Каков Ваш предварительный диагноз, план обследования на госпитальном этапе, тактика лечения.

***Задача №8.***

В родильном доме педиатром при осмотре новорожденного обнаружены ограничение отведения бедер и симптом "щелчка" справа. К Вам на прием родители обратились, когда ребенку исполнилось 3 недели. Ваш предварительный диагноз, план обследования? Лечебная тактика?

***Задача №9.***

У новорожденного выявили патологическую установку стоп - подошвенное сгибание и супинацию. Ваш диагноз? Лечебная тактика?

***Задача №10.***

Вы осматриваете ребенка 14 дней и отмечаете, что он держит голову в положении наклона влево и поворота в правую сторону. При пальпации определяется веретенообразное уплотнение по ходу левой кивательной мышцы, безболезненное. Кожа над ним не изменена. Диагноз и тактика.

***Задача №11.***

Ребенок 5 лет в течение последнего месяца прихрамывает и жалуется на боли в правом коленном суставе. При осмотре и рентгенологическом исследовании патологии в правом коленном суставе нет. Сгибание и ротационные движения в правом тазобедренном суставе ограниченны и болезненны. Температура тела и анализы крови в норме. О какой патологии нужно подумать? Ваши действия.

***Задача №12.***

Вы, врач скорой помощи, вызваны к ребенку 6 месяцев через 8 часов от начала заболевания. Мать рассказала, что на фоне полного благополучия возникли приступы резкого беспокойства, отказ от еды, ребенок сучит ножками. Стул был накануне нормальным. При ректальном исследовании выявлены выделения по типу «малинового желе». Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика.

***Задача №13.***

Пятилетний ребенок заболел остро 7 дней назад. Жалуется на постоянные пульсирующие боли в верхней трети левой голени. Сон плохой, аппетит отсутствует, температура 38,7о. Верхняя треть голени резко отечна, кожа гиперемирована, положителен симптом флюктуации. В крови лейкоцитоз со сдвигом влево, ускоренная СОЭ. Диагноз? Дополнительные обследования? Лечебная тактика?

***Задача №14***

В детское хирургическое отделение поступил ребенок 7 месяцев с диагнозом: инвагинация кишок. С момента заболевания прошло 10 часов. Выберите тактику лечения этого ребенка.

***Задача №15***

К Вам, участковому педиатру, обратились родители ребенка 1,5 месяцев с жалобами на беспокойство ребенка при разгибании левой ножки при пеленании в последние два дня. При осмотре левая ножка приведена к животу, полусогнута в тазобедренном суставе. Активные движения отсутствуют, пассивные движения в тазобедренном суставе вызывают беспокойство. Температура тела 37,5оС. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?

***Задача № 16***

У ребенка установлен диагноз острого аппендицита, но родителей в больнице нет (больной доставлен из школы в сопровождении учителя). Можно ли больного оперировать?

***Задача №17***

У ребенка 12 лет появилась рвота с примесью темной крови, дегтеобразный стул. Из анамнеза выяснено, что у больного в течение последних двух лет наблюдались периодические боли в области желудка и рвота (без примеси крови), после которой наступало облегчение. При осмотре – живот не вздут, напряжения мышц передней брюшной стенки нет, умеренная болезненность при пальпации в верхней половине живота. Предположительный диагноз? План обследования, тактика хирурга?

***Задача №18***

Вы, врач скорой помощи, вызваны к ребенку 7 лет по поводу сильных приступообразных болей в животе, повторной рвоты с примесью желчи. Стула не было около 2 суток. В анамнезе: в возрасте 5 лет выполнена аппендэктомия. Ваш предварительный диагноз, тактика обследования и лечения?

***Задача №19***

У ребенка 2-х лет, находящегося в детском отделении по поводу деструктивной пневмонии внезапно ухудшилось состояние: появился кашель, усилилась одышка, отмечается выраженный цианоз кожных покровов. При перкуссии сердце смещено вправо, слева в верхних отделах грудной клетки тимпанит, ниже угла лопатки – притупление. Дыхание слева не проводится. Диагноз? Дополнительные методы обследования, лечение?

***Задача № 20***

В поликлинику обратились родители ребенка 5 лет. У мальчика часто с последней порцией кала наблюдаются отдельные капли алой крови. Стул оформленный. Других жалоб нет. Ваш диагноз? План обследования и лечения?

***Задача № 21***

У ребенка 9 месяцев, находящегося на лечении в соматическом отделении по поводу правосторонней пневмонии, состояние постепенно ухудшается, нарастают явления интоксикации, усиливается одышка, температура держится на фебрильных цифрах. При перкуссии грудной клетки справа определяется тупой звук, сердце смещено влево, дыхание справа практически не выслушивается. Дополнительные методы обследования. Предположительный диагноз. Лечебная тактика.

***Задача № 22***

В отделение доставлен новорожденный через 2 часа после рождения. Ребенок бледный, вялый. В области пупка имеется опухолевидное образование, покрытое прозрачными блестящими оболочками, через которые видны петли тонкого кишечника. Диаметр дефекта брюшной стенки 7-8 см, высота «опухоли» - 6-7 см. Ваш диагноз? Лечебная тактика?

***Задача № 23***

У девочки 3 месяцев обнаружено расширение пупочного кольца с выпячиванием безболезненного, эластической консистенции образования размерами 1,5 х 1,5 см, легко вправляемого в брюшную полость. Ваш диагноз, тактика лечения?

***Задача № 24***

В отделение поступил ребенок 4-х лет. С рождения у него наблюдается задержка стула, через 3-4 дня мать делает клизмы. Мальчик отстает от своих сверстников в физическом развитии. Отмечается бледность кожных покровов, вздутие живота. Предположительный диагноз, дополнительные методы обследования?

***Задача № 25***

2-летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. Рвоты не было. При осмотре у мальчика в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами эластичное болезненное образование размерами 4 х 6 см. Оба яичка в мошонке. Ваш диагноз? Тактика врача поликлиники и стационара?

***Задача № 26***

У ребенка в возрасте 3-х недель появилась рвота фонтаном после каждого кормления. Количество рвотных масс превышает количество высосанного молока, в рвотных массах нет примеси желчи, рвота имеет кислый застойный запах. Выражен запор, число мочеиспусканий уменьшено до 6 в сутки. При осмотре кожа сухая, морщинистая. Живот вздут в эпигастрии, видна перистальтика в виде «песочных часов». В крови – высокий гематокрит, гипокалиемия, гипохлоремия. В моче снижено содержание натрия и хлора. Какой Вы поставите диагноз и какими методами исследования подтвердите его?

***Задача № 27***

У новорожденного с первых минут после рождения отмечается обильное выделение изо рта и носа вспененной слюны. Какое заболевание следует исключить? Какие необходимы дополнительные исследования? Какова лечебная тактика в условиях родильного дома?

***Задача № 28***

У новорожденного в течение 24 часов не отходит меконий. Ребенок беспокоен, отказывается от кормления. Анальное отверстие расположено обычно. Живот равномерно вздут, при пальпации живота ребенок беспокоится, плачет. Предположительный диагноз? Дополнительные исследования? Тактика врача родильного дома?

***Задача № 29***

У новорожденного через 6 часов после рождения постепенно стали нарастать нарушения дыхания – одышка. Цианоз. При повторных осмотрах отмечено постепенное смещение сердца вправо. Левая половина грудной клетки несколько выбухает, отстает в акте дыхания. Перкуторно справа обычный легочный звук, слева – укорочение легочного звука, периодически появляется тимпанит. При аускультации слева удается выслушать «булькающие» шумы. Предположительный диагноз? Диагностическая тактика?

***Задача № 30***

У мальчика 10 дней с рождения отмечено увеличение размеров живота за счет пальпируемого в левой половине неподвижного безболезненного, плотно-эластической консистенции опухолевидного образования размерами 8 х 6 х 4 см. При ультразвуковом исследовании образование представлено многокамерными кистами, заполненными жидкостью. Левая почка не найдена. Справа почка на обычном месте, структура без особенностей. Ваш предварительный диагноз, тактика лечения?

***Задача № 31***

Врач педиатрического стационара при обследовании девочки 12 лет, длительно страдающей пиелонефритом, обнаружил у нее артериальную гипертензию. Укажите возможную причину гипертонии у больной и исследования, с помощью которых удается установить истинную причину заболевания у данных больных?

***Задача № 32***

Девочке 3 года. В течение последних 2 лет проводится консервативное лечение по поводу рецидивирующего пиелонефрита, но в стационаре ребенок не обследовался. Для уточнения диагноза выполнено рентгенологическое обследование. При цистографии выявлен заброс контрастного вещества в расширенный извитой левый мочеточник и лоханку. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?

***Задача № 33***

У ребенка в родильном доме на передней брюшной стенке обнаружено образование красного цвета размерами 2 х 2 см, немного возвышающееся над поверхностью кожи. При надавливании образование бледнеет, затем восстанавливает первоначальный вид. Предварительный диагноз? Тактика?

***Задача № 34***

У ребенка, рожденного с массой тела 3220 г, в крестцово-ягодичной области обнаружено опухолевидное образование размером с головку ребенка. Пальпаторно плотные участки чередуются с кистозными включениями. Кожа без воспалительных явлений, истончена. Анальное отверстие смещено опухолью кпереди. Меконий отошел, ребенок мочился. Ваш предположительный диагноз? План обследования и тактика лечения?

***Задача № 35***

Мать, купая ребенка 2 лет, обнаружила у него в левой половине брюшной полости опухолевидное образование размерами с большое яблоко, туго-эластической консистенции, безболезненное, неподвижное. В поликлинике при УЗИ выявлено увеличение размеров левой почки, расширение коллекторной системы, истончение паренхимы. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?

***Задача № 36***

В настоящее время в РФ происходит процесс создания единой государственной информационной системы здравоохранения. Основным социально-экономическим результатом создания системы станет повышение эффективности деятельности Минздрава России, подведомственных ему органов исполнительной власти, территориальных органов, фондов и общественных объединений в области здравоохранения, социального развития, труда, занятости.

Задания:

1. Какие этапы создания ЕГИСЗ выделяют?
2. В чем заключается эффективность внедрения ЕГИСЗ?

***Задача № 37***

В поликлинике пациент обращается к врачу за рецептом на льготное лекарство.

Задания:

1) Любой ли врач может выписать рецепт на льготное лекарство? Обоснуйте свой ответ.

2). Может ли льготный рецепт содержать любое лекарство, необходимое пациенту? Обоснуйте ответ.

***Задача № 38***

Работа с индивидуальными карточками в малых группах.

Задача – составить ответ на полученный вопрос в виде схемы (карты.)

 Карточки

1. Если бы вы были министром здравоохранения и социального развития РФ, то какие действия вы бы предприняли для повышения конкурентоспособности выпускника российского медицинского вуза?
2. Каково соотношение медицинского образования с общим и профессиональным? В чем их взаимосвязь?
3. Какие качества личности необходимо формировать специалисту медицинского или фармацевтического профиля? Постройте схему «Личностные качества»
4. В каком соотношении находятся профессии: медицинский работник, фармацевт, провизор врач и т.д. и учитель, воспитатель? Выделите, что объединяет данные профессии.
5. Как проявляется воспитательная функция специалиста медицинского и фармацевтического профиля, в чем ее роль?
6. Из каких главных компонентов складываются педагогические аспекты повседневной деятельности медика любой специальности и специалиста в области фармации?
7. Постройте схемы «Требования к личности врача» или «Требования к личности выпускника фармацевтического факультета».
8. Как соотносятся социализация, воспитание и развитие личности?

***Задача № 38***

Управляя автомобилем ночью, столкнулся со стоявшим грузовым автомобилем без габаритных сигналов. Почувствовал сильную боль в правом плече и вскоре потерял сознание. Правое плечо висит на кожном лоскуте. Одежда промокла кровью.

1. Назовите вид медицинской помощи.

2. Кто оказывает?

3. Какие мероприятия выполнены?

4. Какое медицинское имущество используется?

**Перечень рентгенограмм, КТ и результатов УЗИ для ГИА**

1. Поднадкостничный перелом лучевой кости

2. Перелом по типу «зеленой веточки»

3. Перелом свода черепа по типу «целлулоидного шарика»

4. Родовой перелом плечевой кости

5. Левосторонняя ложная диафрагмальная грыжа

6. Родовой перелом бедренной кости

7. Эпифизеолиз головки лучевой кости

8. Повреждение Монтеджа

9. Эпидуральная гематома

10. Врожденный пилоростеноз

11. Врожденная высокая кишечная непроходимость

12. Врожденная низкая кишечная непроходимость

13. Атрезия пищевода, безсвищевая форма

14. Атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищем

15. Инвагинация кишечника (УЗИ)

16. Инвагинация кишечника (пневмоирригография)

17. Некротизирующий энтероколит (IV стадия)

18. Эхинококкоз легкого

19. Эхинококкоз печени (КТ)

20. Удвоенная почка

21. Подковообразная почка

22. Болезнь Гиршпрунга

23. Атрезия прямой кишки

24. Удвоенная почка (КТ)

25. Дистальный остеоэпифизеолиз большеберцовой кости

26. Тератома крестцово-копчиковой области (УЗИ)

27. Врожденный гидронефроз

28. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

29. Абсцесс легкого

30. Пиопневмоторакс напряженный

31. Пиоторакс напряженный

32. Остеогенная саркома бедренной кости

33. Костно-хрящевой экзостоз

34. Болезнь Легга-Кальве-Пертеса

35. Острый гематогенный остеомиелит

**Практические навыки**

 Согласно трудовой функции А/01.8 врач детский хирург обязан:

- владеть методами осмотра и обследования пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей:

- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями,

1. сбор анамнеза и жалоб
2. визуальное исследование различных органов и систем
3. пальпация и перкуссия грудной клетки, брюшной полости, костей и суставов
4. аускультация органов грудной клетки и брюшной полости
5. определение площади ожоговой поверхности
6. определение объема активных и пассивных движений в суставе

- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями:

7. ультразвуковое исследование органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства,

8.рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутриполостного/внутривенного контрастирования;

9.компьютерная томография, в том числе с использованием внутриполостного/внутривенного контрастирования;

10. функциональные исследования мочевыделительной системы, толстой кишки;

11.внутрипросветное исследование (фиброскопия) пищевода, желудка, трахеи, бронхов, толстой кишки;

12. результаты биопсии;

Согласно трудовой функции А/02.8 врач детский хирург обязан:

13. Разрабатывать план лечения пациентов детского возраста с хирургическими заболеваниями действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;

14. Назначать лекарственные препараты и/или медицинские изделия пациентам детского возраста с хирургическими заболеваниями;

15. Назначать немедикаментозную терапию пациентам детского возраста с хирургическими заболеваниями;

16. Выполнять отдельные манипуляции или хирургические вмешательства пациентам детского возраста с хирургическими заболеваниями:

* пункция гнойного очага
* пункция лимфатического узла
* наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов
* наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки
* 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
* обработка места открытого перелома
* репозиция отломков костей при переломах
* вправление вывиха костей
* пункция и катетеризация периферических вен
* торакоцентез
* дренирование плевральной полости
* лапароцентез
* катетеризация мочевого пузыря
* цистография
* пункция суставов
* наложение жгута при кровотечении
* наложение гипсовых повязок
* наложение кожных швов
* снятие кожных швов

**II этап государственной аттестации: устный вопрос по билетам**

***Вопросы для устного опроса***

1. Общая семиотика острых воспалительных заболеваний органов брюшной полости у детей.
2. Острый аппендицит у детей. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.
3. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей до 3-х лет.
4. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей раннего возраста.
5. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей старшего возраста.
6. Аппендикулярный перитонит. Классификация, диагностика, методы лечения.
7. Аппендикулярный инфильтрат. Причины возникновения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Перитонит новорожденных. Этиология, клиника. Диагностика, методы лечения.
9. Синдром рвоты и задержки стула у новорожденных. Общие принципы диагностики.
10. Врожденная высокая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
11. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
12. Инвагинация кишечника у детей. Классификация, клиника, методы диагностики.
13. Инвагинация кишечника у детей. Методы консервативного и оперативного лечения.
14. Пилоростеноз. Клиника, методы диагностики, предоперационная подготовка, оперативное лечение.
15. Дифференциальная диагностика пилоростеноза у детей. Тактика педиатра.
16. Атрезия пищевода. Клиника, диагностика и предоперационная подготовка в родильном доме. Организация транспортировки новорожденного в специализированный центр.
17. Врожденный трахеопищеводный свищ. Клиника. Методы диагностики, лечение.
18. Халазия пищевода. Клиника. Методы рентгенологического и инструментального исследования. Консервативное лечение, показания к операции.
19. Ахалазия пищевода. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
20. Аноректальные мальформации. Основные варианты патологии. Безсвищевые формы. Диагностика, показания к оперативному лечению.
21. Аноректальные мальформации со свищами. Диагностика, тактика педиатра, показания к неотложной операции.
22. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, клиника, диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение.
23. Синдром внутригрудного напряжения у детей. Причины, диагностика и лечебная тактика.
24. Пневмоторакс у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
25. Пиопневмоторакс у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
26. Пиоторакс у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
27. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
28. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, диагностика.
29. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
30. Врожденная истинная грыжа собственно диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
31. Ложная диафрагмальной грыжи. Диагностика, тактика педиатра. Правила транспортировки новорожденных при синдроме внутригрудного напряжения. Лечение.
32. Этиология, клиника и диагностика кровотечений из пищеварительного тракта у детей.
33. Общие принципы лечения кровотечений из пищеварительного тракта у детей.
34. Диспансеризация детей с пороками развития. Сроки оперативного лечения различных пороков.
35. Пупочная грыжа. Сроки оперативного лечения.
36. Эмбриональная грыжа пупочного канатика. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Показания к консервативному лечению.
37. Аномалии желточного протока. Клиника, диагностика, лечение.
38. Аномалии мочевого протока. Клиника, диагностика, лечение.
39. Атрезия желчных ходов. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
40. Паховая грыжа у детей. Клиника, диагностика, сроки оперативного лечения.
41. Ущемленная паховая и пахово-мошоночная грыжа у детей. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.
42. Черепно-мозговая грыжа. Классификация, клиника, диагностика. Сроки и методы оперативного лечения.
43. Спинно-мозговая грыжа. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к неотложной операции.
44. Крестцово-копчиковая тератома. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Показания к неотложной операции.
45. Гемангиомы. Классификация, диагностика, методы лечения.
46. Лимфангиомы. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Врожденная расщелина верхней губы и неба. Классификация. Диспансерное наблюдение. Сроки и методы оперативного лечения.
48. Врожденные кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика. Сроки и методы оперативного лечения.
49. Особенности гнойно-септических заболеваний у детей раннего возраста.
50. Мастит новорожденных. Некротическая флегмона новорожденных Этиология, патогенез, клиника, лечение.
51. Омфалиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Основные клинические формы. Ранняя диагностика, лечение.
53. Метаэпифизарный остеомиелит. Особенности клиники, диагностики и лечения.
54. Дифференциальная диагностика острого гематогенного остеомиелита у детей старшего возраста.
55. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита. Диагностика. Лечение.
56. Детский травматизм. Профилактика. Особенности переломов костей у детей.
57. Кефалгематома. Локализация, клиника, тактика педиатра, лечение.
58. Родовые переломы. Локализация. Диагностика, методы лечения.
59. Сотрясение головного мозга. Клиника, диагностика. Лечение.
60. Контузия головного мозга. Ведущие клинические симптомы. Лечение.
61. Эпидуральная гематома. Клиника, диагностика, лечение.
62. Субдуральная гематома. Клиника, диагностика, лечение.
63. Хирургическая анатомия локтевого сустава. Чрезмыщелковые переломы плечевой кости. Диагностика. Методы лечения.
64. Подвывих головки лучевой кости. Механизм возникновения. Клиника, методика вправления.
65. Закрытый перелом бедренной кости. Диагностика. Методы лечения.
66. Закрытая травма органов брюшной полости у детей. Методы диагностики, тактика педиатра и хирурга.
67. Закрытая травма почки. Методы диагностики, тактика педиатра и хирурга.
68. Крипторхизм. Классификация, диагностика, сроки и методы лечения.
69. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения.
70. Алгоритм урологической диагностики в педиатрии. Рентгенологическая диагностика урологических заболеваний у детей.
71. Экскреторная урография. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Клиническая оценка.
72. Врожденный гидронефроз. Этиология, клиника, методы диагностики. Тактика педиатра.
73. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Причины, клиника, диагностика. Последствия ПМР. Методы лечения.
74. Уролитиаз у детей. Диагностика, методы лечения. Купирование почечной колики.
75. Злокачественные опухоли костей у детей. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
76. Нефробластома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
77. Нейробластома у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
78. Эхинококкоз легкого у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Лечение.
79. Эхинококкоз печени у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения. Лечение.
80. Клиника и диагностика врожденного вывиха бедра у детей до 1-го года. Методы лечения.
81. Клиника и диагностика врожденного вывиха бедра у детей старше 1-го года. Методы лечения.
82. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, диагностика, методы консервативного и оперативного лечения.
83. Врожденная косолапость. Клинические признаки. Методы консервативного и оперативного лечения.
84. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легга-Кальве-Пертеса). Стадии заболевания. Клиника, диагностика. Методы лечения.
85. Сколиоз у детей. Классификация, диагностика, консервативное лечение.
86. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации соблюдать порядки МП и стандарты МП.
87. Ответственность медицинских работников.
88. Практическое значение порядков МП и стандартов МП.
89. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного характера.
90. Медицинская педагогика – как интеграция педагогической и медицинской науки.
91. Компетентностный подход в образовании и профессиональной деятельности врача.
92. Структура личности специалиста.
93. Самообразование и самовоспитание личности специалиста медицинского или фармацевтического профиля.
94. Хирургическая анатомия плечевого и локтевого суставов.
95. Топография сосудисто-нервных пучков конечностей.
96. Топографическая анатомия нижней конечности (передняя и задняя области бедра, ягодичная, подколенная, передняя и задняя области голени, тыльная и подошвенная поверхность стопы).
97. Пункция плевральной полости и полости перикарда.
98. Показания к переливанию крови и её компонентов при неотложных состояниях.
99. Кровезаменители для парентерального питания. Клиническое применение.
100. Кровезаменители – регуляторы водно-солевого обмена и кислотно-щелочного состояния.
101. Принципы и особенности инфузионной терапии шоковых состояний.
102. **Критерии оценивания результатов сдачи итоговой государственной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Ответ на вопросы экзаменационного билета** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Сдача практических навыков (решение задач и выполнение****практических****заданий)** |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Образец экзаменационного билета**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«Утверждаю»****проректор по учебной работе** **д.м.н., профессор Чернышева Т.В.****«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года** |

**Этап государственного экзамена:**

**Сдача практических навыков**

**Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации**

**Специальность: «31.08.16 Детская хирургия»**

**БИЛЕТ № 1**

1. **Задача.**

У ребенка в возрасте 3-х недель появилась рвота фонтаном после каждого кормления. Количество рвотных масс превышает количество высосанного молока, в рвотных массах нет примеси желчи, рвота имеет кислый застойный запах. Выражен запор, число мочеиспусканий уменьшено до 6 в сутки. При осмотре кожа сухая, морщинистая. Живот вздут в эпигастрии, видна перистальтика в виде «песочных часов». В крови – высокий гематокрит, гипокалиемия, гипохлоремия. В моче снижено содержание натрия и хлора.

***Задание:***

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз по классификации.

2. Какие дополнительные методы обследования необходимы для подтверждения диагноза?

3. План лечения.

4. Опишите ход операции.

5. Прогноз у данного больного

**2. Демонстрация выполнения практических навыков**

1. Оцените результаты представленной рентгенограммы.

2. Продемонстрируйте вправление подвывиха лучевой кости.

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующий кафедрой Детской хирургиик.м.н., доцент | И.В.Афуков |
| Председатель учебно-методической комиссиипо подготовке кадров высшей квалификациид.м.н., профессор  | Г.Ю. Евстифеева |
| Декан факультета подготовки кадров высшей квалификациик.м.н., доцент | И.В. Ткаченко |

1. **Образец экзаменационного билета**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«Утверждаю»****проректор по учебной работе** **д.м.н., профессор Чернышева Т.В.****«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года** |

**Этап государственного экзамена:**

**Экзамен в устной форме по экзаменационным билетам**

**Уровень образования: высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации**

**Специальность: «31.08.16 Детская хирургия»**

**БИЛЕТ № 1**

**1. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей до 3-х лет.**

**2. Пиоторакс у детей. Этиология, клиника и диагностика. Хирургическое и консервативное лечение.**

**3. Родовые переломы. Локализация, диагностика, лечение.**

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующий кафедрой Детской хирургиик.м.н., доцент | И.В.Афуков |
| Председатель учебно-методической комиссиипо подготовке кадров высшей квалификациид.м.н., профессор  | Г.Ю. Евстифеева |
| Декан факультета подготовки кадров высшей квалификациик.м.н., доцент | И.В. Ткаченко |

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | УК-1 | Знать - Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей; клиническую картину, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей; медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. | вопросы № 1 - 85 |
| Уметь - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном и инструментальном обследованиях у детей | клинические задачи № 1 - 35 |
| Владеть - Способностью получать информацию от детей и их родителей (законных представителей): сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания; методикой первичного осмотра детей в соответствии с действующей стандартами; направлением детей на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, интерпретацией полученных данных. | практические навыки № 1 – 16; оценка рентгенограмм, УЗИ № 1 - 35 |
|  | УК -2  | Знать - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю ординатуры | вопросы № 86 - 88 |
| Уметь - соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37 |
| Владеть - навыком контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; навыком обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; навыком соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37Практические навыки № 1- 10 (ОЗиЗ) |
|  | УК-3: | Знать - основы педагогической деятельности в разноуровневом медицинском и фармацевтическом образовании в соответствии с нормативной базой. Основные современные педагогические принципы и методы обучения и воспитания. | вопросы № 90 - 93 |
| Уметь - применять знания педагогических методов и технологий в профессиональной деятельности, планировать и проводить занятия с учащимися разных возрастных категорий; формулировать цели занятия, подбирать формы контроля. | проблемно-ситуационные задачи № 38 |
| Владеть - методами педагогического общения с пациентами и коллегами. | проблемно-ситуационные задачи № 2,4,9,14 (педагогика) |
| 5 | ПК-1  | Знать - Законодательство об охране здоровья граждан в Российской Федерации, программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди родителей детей и /или детей, медицинских работников; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний у пациентов детского возраста; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов детского возраста; показания и противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний у пациентов детского возраста; Порядок диспансерного наблюдения пациентов детского возраста с хроническими хирургическими заболеваниями, инвалидов детства по хирургическим заболеваниям; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов детского возраста с хроническими хирургическими заболеваниями. | вопросы № 1 – 85, 94 – 97. |
| Уметь - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний; консультировать родителей детей и/или детей по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний; разрабатывать и проводить профилактические мероприятия среди родителей детей и/или детей с целью профилактики хирургических заболеваний; проводить медицинские осмотры пациентов детского возраста, мероприятия диспансеризации, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению хирургических заболеваний; проводить диспансерное наблюдение за пациентами детского возраста с хроническими хирургическими заболеваниями; проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов детского возраста с хроническими хирургическими заболеваниями. | проблемно-ситуационные задачи № 1 - 35 |
| Владеть - навыками проведения профилактических мероприятий среди родителей детей и/или детей с целью формирования элементов здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний; проведение медицинских осмотров, диспансеризации среди пациентов детского возраста; проведение оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями хирургического профиля и инвалидов детства по хирургическим заболеваниям; проведение медицинских осмотров, диспансеризации среди пациентов детского возраста; пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний. | практические задания № 1 - 12 |
| 6 | ПК-2 | Знать - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей; - организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации детей с соматическими заболеваниями - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья детей и результатов лечения на этапах наблюдения | Вопросы № 1 - 85 |
| Уметь - анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детей, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять медицинскую документацию; проводить клиническое обследование пациента в рамках профилактического осмотра; формировать диспансерные группы и составлять план диспансерного наблюдения; обосновать необходимость проведения методов профилактики. | проблемно-ситуационные задачи № 1 - 35 |
| Владеть - навыками заполнения учетно-отчетной документации педиатром, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации, проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей. | практические задания № 1-15 |
|  | ПК - 3 | Знать - Основы законодательства Российской федерации о санитарно-эпидемиологическом благосостоянии населения и основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время. | Вопросы № 89 |
| Уметь - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; оказывать первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. Участвовать в организации противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций. | проблемно-ситуационные задачи № 38 |
| Владеть - оосновными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию помощи населению в очагах особо опасных инфекций; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию помощи населению при ухудшении радиационной обстановки; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию помощи населению при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. | Практические задания: 1 – 3 (МЧС) |
|  | ПК -4 | Знать - методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -статистику состояния здоровья населения; -критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; | Вопрос № 86 - 88 |
| Уметь - применять методики изучения состояния здоровья населения; - использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37Практические навыки № 1- 10 (ОЗиЗ) |
|  | ПК-5 | Знать - Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у детей в различных возрастных группах; клиническую симптоматику пограничных состояний в детской хирургической клинике; МКБ- 10; теоретические основы эндоскопической хирургии и возможности данного метода в различных областях детской хирургии. | Вопросы № 1 - 85 |
| Уметь - Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; определить необходимость проведения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных и пр.), уметь интерпретировать их результаты; провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний в различных возрастных группах, обосновать клинический диагноз; сформулировать клинический диагноз согласно требованиям МКБ 10; поставить показания или противопоказания к эндоскопическому методу в диагностике хирургических заболеваний у детей. | Проблемно-ситуационные задачи № 1 - 35 |
| Владеть - Методикой сбора жалоб и анамнеза; физикальными методами обследования; анализом результатов лабораторных и инструментальных методов исследования; медицинской терминологией при формулировке диагноза; ректороманоскопией как методом диагностики патологии прямой кишки. | практические навыки № 1 – 16; оценка рентгенограмм, УЗИ № 1 - 35 |
|  | ПК-6 | Знать - основные методы консервативного и оперативного лечения хирургических заболеваний у детей, повреждений, пороков развития; принципы подготовки к операции в различных возрастных группах и ведение послеоперационного периода; показания и противопоказания к лапароскопии, торакоскопии, артроскопии; показания и возможности ФГДС, бронхоскопии, колоноскопии. | Вопросы № 1 – 85, 98 - 101 |
| Уметь - обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной патологии и выполнить её схематически; разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; поставить показания или противопоказания к эндоскопическому методу в лечении хирургических заболеваний у детей. | Проблемно-ситуационные задачи № 1 - 35 |
| Владеть следующими манипуляциями и оперативными вмешательствами: вскрытие и дренирование гнойников мягких тканей; вскрытие и дренирование гнойников мягких тканей; аппендэктомия; грыжесечение при ущемленной и неущемленной грыже; колостомия, гастростомия; circumcisio; устранение водянки оболочек яичка; удаление доброкачественных опухолей мягких тканей (поверхностных); первичная хирургическая обработка ран, наложение швов; репозиция неосложненных переломов, вправление простых вывихов; навыками эндоскопических манипуляций и операций на уровне ассистенции. | практические навыки № 1 – 16; оценка рентгенограмм, УЗИ № 1 - 35 |
|  | ПК-7 | Знать - алгоритмы оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; навыки организации медицинской эвакуации; Алгоритмами оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. | Вопрос № 89 |
| Уметь - оказывать первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; участвовать в организации санитарно-противоэпидемической помощи населению и медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | проблемно-ситуационные задачи № 38 |
| Владеть - особенностями организации оказания медицинской помощи в при проведении массовых и спортивных мероприятий, чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; осуществлять противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; принципами проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения. | Практические задания: 1 – 3 (МЧС) |
|  | ПК-8 | Знать - принципы консервативной (лекарственной) терапии хирургических заболеваний у детей; теоретические вопросы применения у детей физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. | Вопросы № 1 - 85 |
| Уметь - разработать схему консервативного ведения больного, профилактику послеоперационных осложнений, реабилитацию, в т.ч. и показания и сроки санаторно-курортного лечения | Проблемно-ситуационные задачи № 1 - 35 |
| Владеть - Способностью и готовностью разработать схему консервативного ведения больного, профилактику послеоперационных осложнений, реабилитацию, в т.ч. и показания и сроки санаторно-курортного лечения. | практические навыки № 1 – 16 |
|  | ПК-9 | Знать - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача педиатра и принципы консультирования. | Вопрос № 86 - 88 |
| Уметь - применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании; работать с семью пациента, страдающего заболеваниями пищеварительной и дыхательной системы, органов кровообращения, органов кроветворения, органов мочевой системы; реализовывать этические и деонтологичечкие аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска инвалидизации детей, страдающих хроническими заболеваниями и их социальной адаптации. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37 |
| Владеть - навыками индивидуального и группового консультирования. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37Практические навыки № 1- 10 (ОЗиЗ) |
|  | ПК -10 | Знать - Общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю обучения в ординатуре, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; стандарты медицинской помощи; порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; принципы и порядок организации диспансерного наблюдения; порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях; нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. | Вопрос № 86 - 88 |
| Уметь - Разрабатывать маршрутизацию пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37 |
| Владеть - С учетом знания стандартов и порядков оказания медицинской помощи населению, а также принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, владеть навыками оказания первичной и специализированной медицинской помощи, соответственно профилю обучения в ординатуре. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37Практические навыки № 1- 10 (ОЗиЗ) |
|  | ПК -11 | Знать - Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». | Вопрос № 86 - 88 |
| Уметь - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма; использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37 |
| Владеть - навыком поведение экспертизы временной нетрудоспособности и участия в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации; оформления необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; навыком направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы; навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. | Проблемно-ситуационные задачи № 36 - 37Практические навыки № 1- 10 (ОЗиЗ) |
|  | ПК -12 | Знать - алгоритмы оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; навыки организации медицинской эвакуации; Алгоритмами оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях. | Вопрос № 89 |
| Уметь - оказывать первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; участвовать в организации санитарно-противоэпидемической помощи населению и медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | проблемно-ситуационные задачи № 38 |
| Владеть - особенностями организации оказания медицинской помощи в при проведении массовых и спортивных мероприятий, чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; осуществлять противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; принципами проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения. | Практические задания: 1 – 3 (МЧС) |