

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»  
И. о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России  
С.А. Лукьянов  
« 14 / 08 / 2016 » г.



**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Укрупнённая группа специальностей:  
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:  
31.08.55 Колопроктология**

**Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"**

**Б3 (108 часов, 3 з.е.)**

**Москва, 2016**

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета  
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по  
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела  
подготовки кадров высшей квалификации факультета  
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.55  
«Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена  
Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО  
РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования.....	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	9
7.1. Примерные тестовые задания.....	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	19
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	22

## **1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

**Цель** – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология.

### **Задачи:**

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-колопроктолог);

3. 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 - Блок 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 31.08.55 Колопроктология завершается присвоением квалификации " Врач-колопроктологт ".

## **3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;  
реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая

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

***Универсальные компетенции (УК):***

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

***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 различных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

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

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

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

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

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

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

#### **4. Форма и структура государственной итоговой аттестации**

##### **4.1. Форма государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.55 Колопроктология проводится в форме государственного экзамена.

##### **4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации**

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология 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 – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по 31.08.55 Колопроктология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 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, 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
2 этап - практический	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
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. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки

отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

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 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

### **6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования**

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

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

### **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 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 ординатору, 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 ординатору, 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 ординатору, 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 ординатору, 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.

## **7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации**

## 7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды

			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность» Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			Потребность в колопроктологических койках на 10 тыс. населения в настоящее время составляет:
			а) 0, 35
			б) 0, 40
	*		в) 0, 45
			г) 0, 50
			д) 0, 62
11			Соблюдение врачебной тайны необходимо для:
			1) защиты внутреннего мира человека, его автономии
			2) охраны от манипуляций со стороны внешних сил
			3) защиты социальных и экономических интересов личности
			4) поддержания престижа медицинской профессии
			5) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач -пациент"
			а) если правильные ответы 1,2 и 3
			б) если правильные ответы 1 и 3
			в) если правильные ответы 2 и 4
			г) если правильный ответ 4
	*		д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5
12			Колопроктологическая служба областной больницы призвана обеспечить оказание помощи: 1) специализированной стационарной 2) диагностической 3) лечебной 4) консультативно-методической хирургам ЦРБ 5) полинии санитарной авиации
			а) если правильные ответы 1,2 и 3
			б) если правильные ответы 1 и 3
			в) если правильные ответы 2 и 4
			г) если правильный ответ 4
	*		д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5
13			Первичная медицинская статистическая документация необходима для:
			1) регистрации изучаемого явления (заболеваемость с впервые в жизни диагностируемым заболеванием)
			2) оперативного управления лечебно-профилактическим учреждением
			3) выработки конкретного, обоснованного решения 4) изучения демографической ситуации 5) изучения здоровья населения
			а) если правильные ответы 1,2 и 3

		б) если правильные ответы 1 и 3
		в) если правильные ответы 2 и 4
		г) если правильный ответ 4
	*	д) если правильные ответы 1,2,3,4 и 5
14		Крупные сегментарные сосуды обнаруживаются хирургом при продольной лапаротомии в латеральной части брюшной стенки
		а) в подкожной клетчатке
		б) под сухожилием наружной косой мышцы живота
		в) между наружной и внутренней косыми мышцами
	*	г) между внутренней косой и поперечной мышцей
		д) между поперечной мышцей и поперечной фасцией живота
15		1015 Прямая мышца живота
		а) фиксирована только к переднему листку влагалища
		б) фиксирована только к заднему листку влагалища
	*	в) фиксирована прочно к переднему листку и рыхло к заднему листку влагалища
		г) не фиксирована к обоим листкам влагалища
		д) не имеет фасциальной оболочки
16		1016 Нижняя надчревная артерия (a. profunda) отходит
		а) от бедренной артерии
		б) от внутренней подвздошной артерии
		в) от пупочной артерии
	*	г) от наружной подвздошной артерии
		д) от запирающей артерии
17		Гной из переднего апоневротического влагалища прямой мышцы живота распространяется
		а) в окологупочную область
		б) в предпузырное пространство
		в) в свободную брюшную полость
		г) в соседнее апоневротическое влагалище мышцы
	*	д) гнойник локализуется только в пределах влагалища мышцы
18		Гной из заднего влагалища прямой мышцы живота распространяется
		а) на бедро
		б) в клетчатку малого таза
		в) гнойник локализуется только во влагалище мышцы
	*	г) в предпузырное пространство
		д) в окологупочную область
19		Стенками сальниковой сумки не является
		а) задняя стенка желудка
		б) малый сальник
	*	в) начальная часть 12-перстной кишки
		г) брыжейка поперечной ободочной кишки

		д) листок брюшины, покрывающий переднюю поверхность поджелудочной железы
20		Верхняя брыжеечная вена в корне брыжейки расположена по отношению к одноименной артерии
	*	а) справа
		б) слева
		в) спереди от артерии
		г) позади артерии
		д) огибает артерию в виде кольца
21		Верхняя брыжеечная артерия является ветвью:
		а) печеночной артерии
		б) желудочно-12перстной артерии
	*	в) брюшной аорты
		г) правой желудочно-сальниковой артерии
		д) правой почечной артерии
22		Непостоянных сфинктеров в стенке толстой кишки
		а) пять
		б) семь
	*	в) десять
		г) шестнадцать
		д) нет ни одного
23		Сфинктерами, которые, герметически закрываясь, создают препятствие для продвижения пищевых масс и кишечного содержимого по желудочно-кишечному тракту, являются: 1) привратник, 2) баугиниева заслонка, 3) наружный сфинктер заднего прохода, 4)внутренний сфинктер, 5) сфинктер Гирша
	*	а) правильные ответы 1,2 и 3
		б) правильные ответы 1 и 3
		в) правильные ответы 2 и 4
		г) правильный ответ 4
		д) правильные ответы 1,2,3,4 и 5
24		Через подгрушевидное отверстие таза выходят: 1) срамной нерв, 2) внутренняя срамная артерия, 3) нижний ягодичный нерв и одноименная артерия, 4) седалищный нерв, 5) подкожная ветвь заднего бедренного нерва и одноименная артерия
		а) правильные ответы 1,2 и 3
		б) правильные ответы 1 и 3
		в) правильные ответы 2 и 4
		г) правильный ответ 4
	*	д) правильные ответы 1,2,3,4 и 5
25		Гной из полости таза по запирательному отверстию распространяется:
		а) на латеральную поверхность бедра
	*	б) на внутреннюю поверхность бедра
		в) под малую ягодичную мышцу

		г) под большую ягодичную мышцу
		д) под мышцу, напрягающую широкую фасцию бедра
26		Нижняя прямокишечная артерия отходит
		а) от внутренней подвздошной артерии
		б) от запирающей артерии
	*	в) от внутренней срамной артерии
		г) от нижней ягодичной артерии
		д) от промежностной артерии
27		Крестцовое нервное сплетение лежит непосредственно
	*	а) на грушевидной мышце
		б) на внутренней запирающей мышце
		в) на копчиковой мышце
		г) на подвздошно-поясничной мышце
		д) на лонно-прямокишечной мышце
28		Циркулярные мышечные волокна стенки прямой кишки наиболее развиты:
		а) в верхнеампулярном отделе
		б) в среднеампулярном отделе
		в) в нижнеампулярном отделе
	*	г) в области запирающего аппарата прямой кишки
		д) циркулярные волокна везде развиты одинаково
29		У мужчин в полости таза висцеральной фасцией окружены
		а) только мочевого пузыря
		б) мочевого пузыря и прямая кишка
		в) предстательная железа и прямая кишка
	*	г) мочевого пузыря, предстательная железа и прямая кишка
		д) мочевого пузыря и предстательная железа

## 7.2. Примерный перечень практических навыков

1. получить исчерпывающую информацию о заболевании больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих
  2. неотложной помощи;
  3. определить необходимость специальных методов исследования;
  4. определить показания для госпитализации и организовать ее;
  5. провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
  6. оценить данные колоноскопии, ультрасонографических и рентгенологических исследований и дать по ним заключение;
  7. определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия по их нормализации;
  8. определить показания и выбрать методы хирургического лечения, в

9. том числе, в состояниях, требующих экстренного оперативного вмешательства;
10. назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные
11. мероприятия; определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных с колопроктологической патологией;
12. определить объем лечения и реабилитации больных после операций на
13. ободочной и прямой кишке;
14. определить должный объем консультативной помощи и провести
15. коррекцию лечения;
16. оформить медицинскую документацию

### **7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования**

#### *Перечень теоретических вопросов*

1. Клиническая анатомия ободочной кишки.
2. Клиническая анатомия прямой кишки.
3. Кровоснабжение ободочной кишки.
4. Кровоснабжение прямой кишки.
5. Клетчаточные пространства промежности и малого таза.
6. Функции толстой кишки.
7. Клиническая анатомия мезоректума и его содержимого.
8. Толстая кишка: расположение, проекция отделов на переднюю брюшную стенку, строение стенки. Акт дефекации.
9. Диагностика колопроктологических заболеваний. Пальцевое ректальное исследование.
10. Ректороманоскопия. Вагинальное исследование. Аноскопия.
11. Исследование ректальным зеркалом. Сфинктерометрия.
12. Специальные методы исследования ободочной и прямой кишки.
13. Исследование толстой кишки с помощью бариевой взвеси (ирригоскопия).
14. Исследование пассажа по желудочно-кишечному тракту. Фистулография.
15. Фиброколоноскопия. Показания, диагностическое значение.
16. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Компьютерная томография.
17. Парапроктит. Этиология, патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика.
18. Хронический парапроктит (свищи прямой кишки). Методы лечения хронического парапроктита.
19. Анальная трещина. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
20. Ректоцеле. Клиника, диагностика, лечение.
21. Перианальные кондиломы. Клиника, диагностика, лечение.
22. Хронический геморрой. Этиология и патогенез. Клиническая картина геморроя. Показания к хирургическому лечению. Операции при геморрое.

23. Неспецифический язвенный колит. Классификация. Патологическая анатомия. Клиническая картина.
24. Системные осложнения неспецифического язвенного колита. Местные осложнения со стороны толстой кишки и аноректальной зоны.
25. Хирургическое лечение неспецифического язвенного колита.
26. Болезнь Крона. Классификация. Основные клинические проявления болезни при различных ее формах. Осложнения (системные и местные).
27. Диагностика и дифференциальная диагностика болезни Крона.
28. Хирургическое лечение болезни Крона.
29. Дивертикулярная болезнь. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению и оперативные методы лечения.
30. Эпителиальный копчиковый ход. Клиническое течение эпителиального копчикового хода. Лечение острых нагноительных поражений эпителиального копчикового хода.
31. Крестцово-копчиковые свищи, образовавшиеся вследствие нагноения эпителиального копчикового хода. Хирургическое лечение.
32. Предраковые заболевания толстой кишки, полипы толстой кишки.
33. Ворсинчатые новообразования толстой кишки. Показания к хирургическому лечению.
34. Рак прямой кишки. Распространенность рака прямой кишки.
35. Классификация рака прямой кишки. Клиническое течение и симптоматика заболевания.
36. Диагностика рака прямой кишки. Методы исследования и их информативность.
37. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Радикальные операции с удалением и сохранением замыкательного аппарата прямой кишки.
38. Комбинированные, расширенные и сочетанные операции при раке прямой кишки. Паллиативные операции.
39. Распространенность рака ободочной кишки. Классификация рака
40. ободочной кишки. Методы клинической диагностики рака ободочной кишки.
41. Клиническая картина рака ободочной кишки. Особенности течения рака ободочной кишки.
42. Хирургическое лечение рака ободочной кишки. Показания и противопоказания к операции, выбор метода операции. Предоперационная подготовка.
43. Методика и техника выполнения радикальных операций при раке ободочной кишки.
44. Острый парапроктит. Этиология и патогенез острого парапроктита.
45. Классификация острого парапроктита. Клиническая картина.
46. Хирургическое лечение острых парапроктитов. Выбор метода хирургического лечения.
47. Острый геморрой. Классификация. Клиническое течение острого геморроя.
48. Консервативная терапия при остром тромбозе геморроидальных узлов.
49. Показания к хирургическому лечению острого геморроя. Хирургическое лечение геморроя при остром тромбозе узлов.
50. Острая анальная трещина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.



51. Инородные тела прямой кишки. Клиническая картина при наличии инородного тела в прямой кишке. Диагностика. Тактика при обнаружении инородных тел. Способы удаления инородных тел. Показания к лапаротомии.
52. Кишечные кровотечения. Клиника кровотечений из ободочной и прямой кишок. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативная терапия.
53. Инструментальные методы остановки кишечных кровотечений. Показания и выбор объема операции при экстренном вмешательстве по поводу массивного кишечного кровотечения.
54. Острая толстокишечная непроходимость. Классификация. Особенности клиники и диагностики динамической непроходимости. Клиническая картина механической толстокишечной непроходимости.
55. Диагностика толстокишечной непроходимости. Особенности подготовки больных к операции и возможности разрешения толстокишечной непроходимости консервативными мерами. Показания к операции.
56. Хирургическое лечение толстокишечной непроходимости. Оценка
57. жизнеспособности кишки. Выбор объема операции в зависимости от причины и уровня непроходимости толстой кишки.
58. Странгуляционная кишечная непроходимость, Виды. Этиология и особенности патогенеза. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
59. Спаечная кишечная непроходимость. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
60. Инвагинация, ее виды. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
61. Динамическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
62. Перитонит. Этиология. Классификация. Диагностика перитонита. Патогенез перитонита.
63. Особенности хирургической тактики при перитоните. Методика санации брюшной полости. Особенности дренирования брюшной полости при перитоните.
64. Лечение перитонита. Ведение послеоперационного периода и принципы антибактериальной терапии.
65. Приобретенные свищи тонкой и толстой кишок. Этиология. Классификация видов наружных свищей. Причины возникновения свищей тонкой и толстой кишок. Методы обследования больных со свищами тонкой и толстой кишок. Общие методы. Специальные методы.
66. Оперативное лечение свищей тонкой и толстой кишок. Выбор метода операции при свищах тонкой и толстой кишок. Особенности послеоперационного периода.
67. Показания для наложения колостомы. Виды противоестественного заднего прохода. Классификация способов создания искусственного ануса.
68. Методы хирургической реабилитации больных с колостомой. Способы восстановления кишечной проходимости у больных с различными видами "двуствольных" колостом.
69. Тромбоз мезентериальный сосудов. Клиника, диагностика, тактика.

### **Задача 1**

Больной 41 года, поступил в клинику с жалобами на сильные боли в заднем проходе и постоянные обильные кровотечения при дефекации. Болен в течение 8 лет, когда стал отмечать появление крови при дефекации. Лечился консервативными средствами: свечи, диета, слабительные. Последние 3 месяца свечи перестали помогать, появились сильные боли при дефекации, тенезмы. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный при пальпации во всех отделах. При ректальном исследовании резкий спазм сфинктера, исследование прямой кишки болезненно, особенно на задней стенке, где определяется плотноватая трещина. Выражены внутренние и наружные геморроидальные узлы легко кровоточащие при дотрагивании. Ректороманоскопия до 30 см без особенностей.

Ваш клинический диагноз?

Тактика и план лечения?

### **Задача 2.**

Вызов на дом к больному 42 лет, работает трактористом. Жалобы на сильные боли в анальной области, вследствие чего не может ни сидеть, ни ходить, стула не было 2-е суток, не мочился в течение примерно 15-16 часов. Болен 2-е сутки, когда после приема алкоголя самопроизвольно появились "шишки" в области заднего прохода, затем отек вокруг них и сильная боль. В анамнезе отмечает страдание геморроем с выпадением узлов и кровотечением около 10 лет, подобные осложнения имели место и ранее, но с менее выраженными болями, лечился нерегулярно, амбулаторно (свечи, ванночки). При осмотре: выраженный перианальный циркулярный отек тканей, кнутри от которого, закрывая анус, находится группа из 5 увеличенных геморроидальных узлов, багрового цвета, плотных, резко болезненных.

Ваш диагноз?

Показано ли в плане экстренной хирургической помощи (геморроидэктомия) в данном случае?

### *Пример формирования билета для итогового собеседования*

#### **Билет 1**

1. Толстая кишка: расположение, проекция отделов на переднюю брюшную стенку, строение стенки. Акт дефекации
2. Острый геморрой. Классификация. Клиническое течение острого геморроя
3. Динамическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
4. Ситуационная задача.

Молодая женщина, 30 лет, вернувшись из недельной командировки, обратилась за помощью к своему участковому врачу с жалобами на нестерпимо сильные боли в заднем проходе при дефекации. Из анамнеза: нерегулярный прием пищи в командировке, том числе и "всухомятку", обусловил непривычную для нее задержку стула до 3-4 дней, при

этом первая дефекация сопровождалась сильнейшей болью в заднем проходе с умеренным кровотечением. Вчера, уже в домашних условиях, очередной акт дефекации вызвал еще более интенсивную боль в анусе вплоть до кратковременного обморока. При осмотре области ануса имеет место его спазм, однако, при осторожном разведении его складок пальцами удалось увидеть по задней полуокржности в переходной складке, на границе кожи и слизистой оболочки, имеется дефект длиной около 1 см, с каплями алой крови. Дальнейшее исследование не представляется возможным из-за болезненной реакции пациентки.

Какие диагностические манипуляции следует провести для уточнения диагноза?

Ваш предварительный диагноз?

Тактика лечения?

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации**

### *Основная литература:*

1. Ривкин, В. Л. Колопроктология [Электронный ресурс] : [рук. для врачей] / В. Л. Ривкин, Л. Л. Капуллер, Е. А. Белоусова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.– 368 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Колоректальный рак : выбор хирургической тактики при толстокишечной непроходимости / М. Д. Ханевич, Г. М. Манихас, В. В. Лузин и др. - СПб. : Аграф +, 2008.

3. Компьютерная томография в онкопроктологии / Н. К. Силантьева, А. Ф. Цыб, Б. А. Бердов и др. - М. : Медицина, 2007.

4. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

5. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

6. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

7. Хирургические болезни : [учеб. для высш. проф. образования] / [М. И. Кузин, П. С. Ветищев, В. Н. Касян и др.] ; под ред. М. И. Кузина. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

8. Хирургические болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Хирургические болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

10. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 719 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

11. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 684 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

12. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. К. Гостищев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 727 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
13. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. А. Кузнецов, А. Т. Бронтвейн. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 284 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
15. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

*Дополнительная литература:*

1. Профилактика и лечение осложнений колостом [Текст] / Ю. М. Стойко, Г. М. Манихас, М. Д. Ханевич, С. В. Коновалов. - СПб. : Аграф +, 2008.
2. Шальков, Ю. Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике. - Москва : БИНОМ, 2013.
3. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / [М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурин и др.] ; под ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. – Москва : Литтерра, 2008. – 910 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Хирургические болезни : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Хирургические болезни : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: [учеб.-метод. пособие для высш. проф. образования] / [А. И. Кириенко и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулуток и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Ма, О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матизэр, М. Блэйвес. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 560 с. – (Неотложная медицина). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Стрэнг, Д. Г. Секреты компьютерной томографии [Текст] : Грудная клетка. Живот. Таз / Д. Г. Стрэнг, В. Догра ; пер. с англ. [И. В. Фолитар] ; под ред. И. И. Семенова. - Москва : БИНОМ : Диалект, 2015. - 444 с.

12. Потт, Г. Атлас колоноскопии [Электронный ресурс] : с рук. по профилактике карцином толстой кишки : [пер. с нем.] / Г. Потт. – Москва : Логосфера, 2006. – VIII, 216 с. : ил. - URL : <http://books-up.ru>.

13. Руководство по геронтологии и гериатрии [Текст] : в 4 т. / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Т. 4 : Клиническая гериатрия / [В. М. Аксенов, В. Ф. Антонив, Б. Я. Барт и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

14. Шевченко, А. А. Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты» : учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. А. Шевченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

15. Полунин, В. С. Профилактические рекомендации по здоровому образу жизни на 2014 год [Текст] / В. С. Полунин ; Каф. обществ. здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - [19-е изд.]. - Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2013. - 139 с. : ил., портр. - Изд. подгот. в связи с 90-летием кафедры. - На обл. и тит. л. : Здоровая Россия, 1924-2014.

16. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

17. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

18. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

19. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.

20. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

21. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

22. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

#### *Информационное обеспечение*

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г. ) – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

## **9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры**

**Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):**

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

**Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/Pr\\_1383.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf);
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1098 «Об утверждении федерального

государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 г. № 34427). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310855\\_koloprokt.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310855_koloprokt.pdf);

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/poop.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf);

4. 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). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/159797.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf);

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/2.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf);

6. 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). [http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz\\_miobr/porord.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf).

#### **Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

1. 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);

2. 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). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. 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). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. 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). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. 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). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. 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). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

**Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:**

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);



2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета