

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«1» июня 2026 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по специальности: 31.08.67 Хирургия

Квалификация: Врач-хирург

Форма обучения: очная

Махачкала, 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1	Область применения
2	Термины, определения, обозначения и сокращения
3	Общие положения
4	Структура и объем государственной итоговой аттестации
5	Состав государственной экзаменационной комиссии
6	Порядок проведения государственной итоговой аттестации
7	Профессиональная подготовленность выпускника ординатуры
8	Методические указания к проведению государственной итоговой аттестации.
9	Приложения

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Положения настоящего документа обязательны для обучающихся по специальности 31.08.67 Хирургия, и профессорско-преподавательского состава, обеспечивающего подготовку специалистов по указанной образовательной программе.

Положения настоящего документа применяются для разработки учебного плана, рабочих программ дисциплин, программ и оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации при реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия.

Для проведения государственной итоговой аттестации сформированы оценочные средства.

2. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящем документе применены следующие термины с соответствующими определениями согласно ГОСТ Р ИСО 9000:

Система менеджмента качества: Система для руководства и управления организацией применительно к качеству.

Обозначения и сокращения:

Научно-клинический центр – Автономная некоммерческая организация высшего образования «Научно-клинический центр имени Башларова»;

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

ГИА – государственная итоговая аттестация ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 Хирургия, является обязательной.

Цель проведения государственной итоговой аттестации заключается:

в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) по специальности 31.08.67 Хирургия с последующей выдачей диплома установленного образца, в оценке теоретической и практической подготовленности, предусмотренной федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре) по специальности 31.08.67 Хирургия в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией, организуемой в Научно-клиническом центре по специальности 31.08.67 Хирургия и проводится в соответствии с календарным учебным графиком.

4. СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

4.1. Структура государственной итоговой аттестации.

Требования к обязательному минимуму содержания и уровня подготовки выпускника определяются программами дисциплин и перечнем практических умений и навыков по специальности, разработанными на основе действующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и квалификационных характеристик, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством образования и науки Российской Федерации. Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-хирург".

К ГИА допускаются обучающиеся, завершившие полный курс обучения по специальности и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.67 Хирургия включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Государственный экзамен состоит из трех этапов:

- **аттестационное тестирование;**
- **оценка уровня практической подготовки;**
- **итоговое собеседование.**

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к этапу «аттестационное тестирование» включает:

- самостоятельная работа обучающихся над тестовыми заданиями;
- изучение ординаторами правил работы с системой тестирования, критериями и методикой оценивания.

Подготовка к этапу «оценка уровня практической подготовки» предполагает закрепление у выпускников знаний, умений и навыков, характеризующих сформированность профессиональных компетенций в профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности, и включает самостоятельную работу ординаторов над:

- принципами и методами обследования, лечения и реабилитации пациента;
- особенностями диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний;
- порядком заполнения медицинской документации.

Подготовка к этапу «итоговое собеседование» включает самостоятельную работу обучающихся по следующим пунктам:

- содержание вопросов, выносимых на ГИА;
- методики проведения дифференциальной диагностики;
- правила заполнения медицинской документации.

Подготовка к ГИА включает также консультации, проводимые с обучающимися

Этапы ГИА проводятся на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей их состава.

4.2. Объем ГИА в зачетных единицах

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетные единицы и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена, проводится в 4-м семестре

Объём ГИА	Всего часов/ЗЕ	4 семестр
Общая трудоемкость	108/3	108/3
Контактная работа	14	14
Консультации	6	6
Аттестационное тестирование	4	4
Оценка уровня практической подготовки	2	2
Итоговое собеседование	2	2
Самостоятельная работа	94	94
Вид итоговой аттестации обучающегося:	Государственный экзамен	

5. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ГЭК) И АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов ГИА.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам ординатуры.

Государственная экзаменационная комиссия состоит из профессорско-преподавательского состава и научных работников Научно-клинического центра, а также специалистов – представителей работодателей данного профиля.

Численный состав ГЭК не может быть меньше 5 человек.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, готовит отчетные документы о работе ГЭК, организует выдачу дипломов выпускникам и представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

комплексная оценка уровня подготовки обучающегося и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.67 Хирургия, принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче обучающемуся соответствующего диплома;

разработка рекомендаций по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов на основе анализа результатов аттестации ординаторов.

Все решения государственная экзаменационная комиссия принимает на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Научно-клиническом центре создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель Научно-клинического центра (лицо, исполняющее его обязанности или лицо, уполномоченное

руководителем Научно-клинического центра, - на основании распорядительного акта организации).

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников Научно-клинического центра, которые не входят в состав ГЭК.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К государственной итоговой аттестации допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы, включая все виды практики в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Выпускник, не прошедший ГИА в установленные сроки по неуважительной причине и/или не подтвердивший соответствие подготовки требованиям ФГОС ВО при прохождении одного из этапов ГИА, отчисляется из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанности по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Повторное прохождение ГИА допускается не ранее чем через год и не более чем через пять лет после прохождения ГИА впервые.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, признанных Университетом уважительными), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший один из этапов ГИА по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа государственной итоговой аттестации.

Решения ГЭК о присвоении квалификации по специальности и выдаче диплома выпускникам по результатам ГИА принимаются на закрытых заседаниях ГЭК простым большинством голосов ее членов, участвующих в заседании. При равном числе голосов – голос председателя ГЭК является решающим. Все решения ГЭК оформляются протоколами.

По результатам ГИА обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного экзамена (этапа государственного экзамена) и (или) несогласия с его результатами. Апелляция подается лично обучающимся не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного экзамена (этапа государственного экзамена). Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи на заседании апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного экзамена (этапа государственного экзамена) апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции;
- об удовлетворении апелляции.

При удовлетворении апелляции результат проведения государственного экзамена (этапа государственного экзамена) подлежит аннулированию, а обучающемуся

предоставляется возможность пройти государственный экзамен (этап государственного экзамена) в сроки, установленные Научно-клиническим центром.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений: - об отклонении апелляции; - об удовлетворении апелляции.

Решение апелляционной комиссии об удовлетворении апелляции является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного экзамена (этапа государственного экзамена) осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Научно-клиническом центре обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии с ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного экзамена (этапа государственного экзамена) не принимается.

7. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ВЫПУСКНИКА ОРДИНАТУРЫ

7.1. Виды профессиональной деятельности и сформированные компетенции выпускника ординатуры

Выпускники должны быть подготовлены к следующим видам профессиональной деятельности (таблица 1) и овладеть следующими **универсальными компетенциями (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)

профессиональными компетенциями (ПК):

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

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

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

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

диагностическая деятельность: готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность: готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

деятельность: готовностью 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: готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Таблица 1

Виды профессиональной деятельности	Соответствующие им задачи профессиональной деятельности	Формируемые компетенции
профилактическая деятельность:	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

		за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
диагностическая деятельность:	диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;	готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
реабилитационная деятельность:	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;	готовностью 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:	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	готовностью 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:	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

	информационной безопасности.	
--	------------------------------	--

7.2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ГИА

Общие знания

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); анатомические особенности детского возраста;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного обмена;
- кислотно-щелочной баланс;
- возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; - патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии);
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, ВТЭ диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у хирургических больных, в первую очередь при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оборудование операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии;

- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Специальные знания

Принципы профилактики, диагностики, клиники и лечения и оказания необходимой помощи при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- острое гастродуоденальное кровотечение;
- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;
- острая кишечная непроходимость;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- перитонит;
- острый холецистит;
- острый панкреатит;
- острая артериальная непроходимость;
- почечно-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, острое воспаление придатков матки, нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- хронический аппендицит;
- грыжи живота;
- хронический холецистит, желчно-каменная болезнь;
- заболевания пищевода и диафрагмы;
- дисгормональные заболевания молочной железы;
- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб и реотоксикоз;
- геморрой; параректальные свищи;
- варикозное расширение вен и постфлебитический синдром.

Онкология:

- рак желудка;
- опухоли ободочной кишки;
- рак прямой кишки;
- рак молочной железы;
- рак легкого;
- доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани, мышечной, сосудистой и нервной ткани.

Травматология:

- ушибы, растяжения, разрывы;
- травма черепа; закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга; переломы позвоночника;
- закрытая и открытая травма груди; открытый и закрытый гемопневмоторакс, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца; - переломы ребер и грудины;
- ушибы и переломы костей таза;

- переломы и вывихи костей нижних конечностей;
- термические (ожоги и отморожения), химические и радиационные повреждения;
- раны, лечение свежих и гнойных ран.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

Детская хирургия:

- особенности клиники, диагностики, профилактики и лечения основных хирургических заболеваний в разные периоды детства, начиная от периода новорожденности; - реанимация и интенсивная терапия неотложных состояний у детей и новорожденных; - пороки развития легких, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, конечностей.

Специалист хирург должен знать клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний;

- сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, нарушения ритма сердца, застойная недостаточность сердца при пороках сердца, кардиосклероз и миокардиопатии);
- легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, инфаркт легкого, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей);
- желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, послеоперационные заболевания желудка, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит и холецистит);
- мочевыделительной системы (гломерулонефрит, острая и хроническая почечная недостаточность, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь);
- эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, острая и хроническая надпочечниковая недостаточность, алиментарно-конституциональное ожирение); - системы кроветворения (лейкозы, железодефицитная и В-12 фолиево-дефицитная анемия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура);
- костно-мышечной системы и соединительной ткани (ревматизм и ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, остеохондроз, остеоартроз, подагра, склеродермия, узелковый периартрит);
- профессиональных заболеваний и жизнеопасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз и дисбактериозы кишечника.

должен уметь:

Общие умения

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического

заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;

- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии); - определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием

больного;

- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз;

- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;

- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

- решить вопрос о трудоспособности больного;

- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

- проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

- составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Специальные умения

Диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях: - травматический шок;

- острая кровопотеря;

- острая сердечная и дыхательная недостаточность;

- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;

- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;

- острое гастродуоденальное кровотечение;

- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;

- острая кишечная непроходимость;

- тромбоз мезентериальных сосудов;

- перитонит;

- острый холецистит;

- острый панкреатит;
- острая артериальная непроходимость;
- почечно-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей, острое воспаление придатков матки, нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- хронический аппендицит;
- грыжи живота;
- хронический холецистит, желчно-каменная болезнь;
- заболевания пищевода и диафрагмы;
- дисгормональные заболевания молочной железы;
- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб и реотоксикоз;
- геморрой; параректальные свищи;
- варикозное расширение вен и постфлебитический синдром.

Онкология:

- рак желудка;
- опухоли ободочной кишки;
- рак прямой кишки;
- рак молочной железы;
- рак легкого;
- доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани, мышечной, сосудистой и нервной ткани.

Травматология:

- ушибы, растяжения, разрывы;
- травма черепа; закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга;
- переломы позвоночника;
- закрытая и открытая травма груди; открытый и закрытый гемопневмоторакс, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца; - переломы ребер и грудины;
- ушибы и переломы костей таза;
- переломы и вывихи костей нижних конечностей;
- термические (ожоги и отморожения), химические и радиационные повреждения;
- раны, лечение свежих и гнойных ран.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

Детская хирургия:

- особенности клиники, диагностики, профилактики и лечения основных хирургических заболеваний в разные периоды детства, начиная от периода

новорожденности; - реанимация и интенсивная терапия неотложных состояний у детей и новорожденных; - пороки развития легких, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, конечностей.

владеть методиками операций и манипуляций:

- первичная хирургическая обработка ран;
- наложение сосудистого шва;
- экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; ушивание ран легкого и сердца;
- декомпрессивная трепанация черепа;
- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки, ушивание ран печени, спленэктомия;
- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
- ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
- наложение гастростомы и колостомы;
- удаление геморроидальных узлов;
- трахеостомия и трахеотомия;
- удаление инородных тел из мягких тканей;
- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов; временное шунтирование артерий;
- операция при нарушенной внематочной беременности;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- вправление вывихов костей;
- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; эпицистостомия;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях.

Перечень вопросов, выносимых на 3-й этап государственного экзамена:

1. Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения.
2. Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений.
3. Парапроктиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации.
5. Перфорация пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
6. Гнойная рана. Фазы течения раневого процесса. Регенерация.
7. Принципы организации помощи при ожогах.

8. Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.

9. Повреждения живота. Диагностика. Специальные методы исследования.

10. Методы обработки шовного материала, подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики.

11. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.

12. Карбункул. Клиника, диагностика, лечение.

13. Асептика и антисептика.

14. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация перфораций, патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.

15. Шок в хирургии (постгеморрагический, травматический). Этиология, патогенез, принципы лечения.

16. Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика

17. Легочное кровотечение. Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных.

18. Местные и общие реакции организма на гнойную хирургическую инфекцию.

19. Кровотечения. Классификация. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери.

20. Пневмоторакс. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение.

21. Основные принципы лечения острой хирургической инфекции. Показания к оперативному лечению.

22. Раны. Классификация. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника.

23. Ишемическая болезнь сердца. Методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Постинфарктная аневризма сердца. Диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения.

24. Понятие о сепсисе. Современная терминология, классификация, этиопатогенез, принципы диагностики.

25. Анестезиолого-реанимационное обеспечение в экстренной и плановой хирургии. Оценка тяжести состояния больных. Катетеризация центральных вен.

26. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

27. Фурункул и фурункулез. Клиника, диагностика, лечение.

28. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы.

29. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение.

30. Гидраденит. Клиника, диагностика, лечение.

31. Столбняк. Возбудитель. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

32. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс,

пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением).

33. Рожа. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

34. Общие вопросы интенсивной терапии в хирургической практике. Шок – определение понятия, классификация, стадии. Травматический шок. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Принципы лечения различных видов шока, профилактика развития шока. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.

35. Перфорация язвы желудка. Патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики.

Показания к оперативному лечению и виды операций.

36. Тромбофлебит. Клиника, диагностика, лечение.

37. Перитонит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

38. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

39. Мастит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

40. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика.

41. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций.

42. Панариций. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

43. Классификация перитонитов. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных, острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

44. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Диагностика. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению.

45. Флегмона кисти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

46. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.

47. Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Определение. Классификация.

48. Острый гематогенный остеомиелит. Определение, классификация, этиология, патогенез.

49. Гнойные заболевания костей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина остеомиелита. Принципы оперативного лечения.

50. Механическая желтуха, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика,

51. Острый гематогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

52. Ранение крупных сосудов. Кровотечения, кровопотеря, оказание медицинской помощи. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской помощи.

53. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпингсиндром.

54. Остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез. Сравнительная характеристика.
55. Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов.
56. Перитониты. Современные принципы комплексного лечения. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапароскопии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков и иммуномодуляторов в комплексном лечении перитонита.
57. Анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез.
58. Механическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация.
59. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
60. Повреждения живота. Классификация. Характеристика открытых и закрытых повреждений.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускника специальности 31.08.67 Хирургия включает трех этапный государственный экзамен:

- **аттестационное тестирование;**
- **оценка уровня практической подготовки;**
- **итоговое собеседование.**

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап: Аттестационное тестирование.

При выполнении тестовых заданий в виде компьютерного тестирования Научно-клинический центр обеспечивает идентификацию личности обучающегося.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования обучающемуся предоставляется не более 180 минут. (Инструкция в Приложении №1).

Тестовый материал охватывает содержание дисциплин Базовой части и Вариативной части (исключая дисциплины по выбору) Блока 1 и контролирует степень сформированности универсальных (УК1-3) и профессиональных (ПК1-12) компетенций выпускника (Приложение № 2).

	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ	
Б1.Б.01.01	Хирургия (подготовка в стационаре)	УК-1,УК-2,ПК-1, ПК-2,ПК-5, ПК6,ПК-8,ПК-9
Б1.Б.01.02	Амбулаторно-поликлиническая хирургия	УК-1,УК-2,ПК-1, ПК-2,ПК-5, ПК6,ПК-8,ПК-9
Б1.Б.02	Общественное здоровье и здравоохранение	УК-1,УК-2,ПК-1, ПК-2,ПК-4, ПК5,ПК-10,ПК-11
Б1.Б.03	Микробиология	УК-1,ПК-1,ПК-3,ПК-5
Б1.Б.04	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	УК-1,УК-2,ПК-3, ПК-7,ПК-12
Б1.Б.05	Педагогика	УК-1,УК-2,УК-3,ПК-9
	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ	
Б1.В.01	Анестезиология и реаниматология	УК-1,ПК-5, ПК-6
Б1.В.02	Клиническая нефрология	УК-1,ПК-6, ПК-8

Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 0-69% Неудовлетворительно
- 70-80% Удовлетворительно
- 81-90% Хорошо
- 91-100% Отлично

Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования

Обучающийся, получивший «неудовлетворительно» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

II этап: Оценка уровня практической подготовки.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника, а также сформированные практические умения и навыки в рамках освоения образовательной программы. Оценка уровня практической подготовки осуществляется на соответствующих клинических базах и/или в специализированных аудиториях, составляющих основу системы подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.67 Хирургия.

Продолжительность этапа дает возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Продолжительность этапа составляет не более 2-х академических часов.

Для проведения данного этапа ГИА был составлен перечень практических умений и навыков по специальности 31.08.67 Хирургия.

Проверка степени освоения практических умений и навыков и степень умения выпускника разрабатывать и принимать оптимальные решения проводится на соответствующих клинических базах. С обучающимся проводится симуляция врачебного приема в виде клинической ситуационной задачи, либо обучающийся курирует больных с хирургической патологией под контролем членов ГЭК, которые оценивают практические навыки и умения в рамках сформированных компетенций. Итогом курации является заполненная амбулаторная карта/история болезни соответствующего больного с выставленным диагнозом, планом обследования, дифференциальной диагностики и лечения.

Основные положения, которые являются предметом оценивания:

- Умение установить психологический контакт с пациентом (при курации).
- Сбор (при курации) и (или) анализ жалоб, анамнеза.
- Проведение физикального обследования пациента (при курации) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования.
- Формулировка диагноза и его обоснование.
- Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска.
- Составление обоснованного плана обследования больного.
- Составление обоснованного плана лечения больного.
- Выполнение диагностических и лечебных манипуляций на модели.

Критерии оценки уровня практической подготовки:

- Оценка **«отлично»** выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

- Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, в основном сформированы, но теоретические знания освоены частично.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.

Обучающийся, получивший «неудовлетворительно» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап: Итоговое собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, уровня компетентности в соответствующих **видах профессиональной деятельности**:

профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

Собеседование проводится по экзаменационным билетам и ситуационным задачам. Ситуационные задачи моделируют конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

При ответе на вопросы экзаменационного билета оценке подлежат знания выпускника по дисциплине/блоку дисциплин Б1.Б.01.

При решении ситуационной задачи оценке подлежат умения выпускника разрабатывать и принимать оптимальные решения профессиональных ситуаций на основе интеграции знаний содержания дисциплин, входящих образовательную программу.

Во время собеседования по билетам выпускник представляет анализ медицинской информации на основе доказательной медицины по темам, указанным в билетах.

Ситуационные задачи моделируют конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования

При подготовке ответов на вопросы экзаменационного билета ординатору предоставляется не менее 60 минут.

Данный этап является заключительным.

Результаты этапа оцениваются на заседании государственной экзаменационной комиссии. Результаты ответов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

– оценки "отлично" заслуживает выпускник ординатуры, показавший всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; освоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации;

– оценки "хорошо" заслуживает выпускник ординатуры, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, освоивший основную литературу, знающий нормативные документы;

– оценки "удовлетворительно" заслуживает выпускник ординатуры, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется экзаменуемым,

допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения;

– оценка "неудовлетворительно" выставляется выпускнику ординатуры, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

Итоговый результат ГИА определяется оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно", исходя из комплексной оценки сдачи всех этапов государственной итоговой аттестации. Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

При подготовке к сдаче II-го этапа государственного экзамена (Оценка уровня практической подготовки) и при подготовке ответов на вопросы III-го этапа (Итоговое собеседование) обучающийся может пользоваться справочными материалами и нормативными документами, предоставленными государственной экзаменационной комиссией.

На всех этапах ГИА ординатору запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные.

На всех этапах ГИА ординатору запрещено иметь при себе и использовать средства связи и электронно-вычислительной техники, за исключением непрограммируемых калькуляторов. В ходе ответа ординатор имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГЭК (в том числе и в том случае, если ординатор не сделал на нем никаких записей).

**Инструкция к прохождению I этапа ГИА (Аттестационное тестирование).
31.08.67 Хирургия**

Проводится в виде компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения Научно-клинического центра – Moodle.

Вы получили логин и пароль для входа в систему.

Вход в систему Moodle.

В систему дистанционного обучения (СДО) Научно-клинического центра можно войти с сайта Научно-клинического центра, выбрав ссылку «вход в личный кабинет».

Для входа в СДО необходимо ввести логин и пароль в соответствующие окна и нажать клавишу «вход».

Критерием правильности входа в систему является надпись с данными пользователя в правом верхнем углу экрана. Начало работы начинается с выбора курса из меню, предлагаемого СДО – Ординатура. - Аттестационное тестирование.

Будьте внимательны при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Вы должны выбрать ответ (ы), наиболее полно соответствующий (ие) условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных. Ни один вопрос не оставляйте без ответа. Отсутствие хотя бы одной метки правильного ответа не могут быть зачтены как верный ответ. Не расстраивайтесь, если столкнетесь с «плохим» или «трудным» вопросом тестового задания. Вы можете вернуться к нему после ответа на другие вопросы. Выход из СДО осуществляется нажатием клавиши «выход».

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ АТТЕСТАЦИОННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия (сформированность компетенций выпускника)

I этап. Аттестационное тестирование

Контролируемые компетенции	Вопросы, формирующие компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
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 за здоровыми и хроническими больными;
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, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

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

Типовые тестовые задания

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6

При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы: 1. На малой кривизне желудка 2. В кардиальном отделе желудка 3. В антральном отделе желудка 4. В нижнем отделе пищевода 5. В постбульбарном отделе двенадцатиперстной кишки а. а) Верно 1,2,3,4,5

- б) Верно 1,3,4,5
- в) Верно 2,3,4,5
- г) Верно 1,2,4,5
- д) Верно 1,2,3,4 Правильный ответ: д

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-9

При лечении прободной язвы 12-перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства: 1. Иссечение язвы 2. Ушивание язвы 3. Резекция желудка 4. Пилоропластики с ваготомией 5. Наложение гастроэнтероанастомоза f. а) Верно 1,2,3,4,5

- б) Верно 2,3,4,5
- в) Верно 1,3,4,5
- г) Верно 1,2,4,5
- д) Верно 1,2,3,4 Правильный ответ: д.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5

К симптомам стенозирующей язвы двенадцатиперстной кишки относятся: 1. Рвота 2. Шум плеска над проекцией желудка 3. Наличие чаш Клойбера 4. Отрыжка 5. Похудание

- а) Верно 1,2,3,4,5
- б) Верно 2,3,4,5
- в) Верно 1,2,4,5
- г) Верно 1,3,4,5
- д) Верно 1,2,3,4 Правильный ответ: в.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-6, ПК-9

Для подготовки больного к операции по поводу стеноза желудка язвенного происхождения необходимо: 1. Назначение соляной кислоты с пепсином в большом

количестве 2. Промывание желудка 3. Введением растворов электролитов 4. Введение белковых растворов 5. Коррекция нарушения кислотно-щелочного состояния р. а) Верно 2,3,4,5

- б) Верно 1,2,3,4
- в) Верно 1,2,4,5
- г) Верно 1,3,4,5
- д) Верно 1,2,3,4,5 Правильный ответ: а.

Компетенции: УК-1, ПК-4, ПК-11 Какой статистический показатель характеризует развитие явления в среде, непосредственно с ним не связанной? а) экстенсивный

- б) интенсивный
- в) соотношения
- г) наглядности Правильный ответ: в

Компетенции: УК- 1,УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-4

При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные. Правильный ответ: е

Компетенции: УК-1, ПК-5 Цитоплазматическая мембрана бактерий содержит: а) холестерин

- б) фосфолипиды
- в) липолисахариды
- г) пептидогликан
- д) пермиазы
- Правильный ответ: б

Компетенции: УК-1, ПК-5

Микроворсинки (пили) характерны для: а) грамположительных бактерий

- б) грамотрицательных бактерий
- в) микоплазм
- г) L - форм
- д) кислотоустойчивых бактерий Правильный ответ: б

Компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12 Эпидемиология инфекционных болезней – это наука:

- А) об эпидемиях
- Б) о механизме передачи возбудителя инфекции
- В) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения
- Г) о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации Д) об организации противоэпидемической работы

Правильный ответ: Г

Компетенции: УК-1, ПК-3

Укажите неправильное утверждение. К поствакцинальным осложнениям относят...

- А) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
- Б) афебрильные судороги
- В) коллаптоидное состояние
- Г) отек Квинке
- Д) анафилактический шок

Правильный ответ: А

Компетенции: УК-1, УК-3

Укажите, в какую группу включены методы научно-педагогического исследования.

1) Наглядный, практический, метод наблюдения, словесный, беседа, эксперимент. 2) Наблюдение, изучение опыта, первоисточников, анализ школьной документации, изучение ученического творчества, беседы, педагогический эксперимент, тестирование, анкетирование, статистический метод, моделирование.

3) Словесный, наглядный, практический, индуктивный, дедуктивный, проблемнопоисковый, лабораторный, программированный, эксперимент, наблюдение, тестирование, анкетирование.

4) Рассказ, беседа, лекция, дискуссия, иллюстрация, лабораторный метод, практический метод, методы программированного обучения. Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1, УК-3 **Что такое педагогический эксперимент?**

1) Научно поставленный опыт преобразования педагогического процесса в точно учитываемых условиях.

2) Специально организованное восприятие исследуемого объекта, процесса или явления. 3) Целенаправленное, одинаковое для всех испытуемых обследование, проводимое в строго контролируемых условиях.

4) Метод массового сбора материала с помощью специально разработанных опросников. Правильный ответ: 1

Компетенции: УК-1, ПК-6

Длительность полной инфильтрационной анестезии можно увеличить, добавив к раствору новокаина:

- 1. атропин;
- 2. адреналин;
- 3. совкаин;
- 4. димедрол

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1, ПК-6

Метод анестезии, основанный на перерыве проводимости чувствительности нерва на протяжении:

- 1. проводниковая, или регионарная;
- 2. перидуральная;
- 3. спинальная;
- 4. инфильтрационная. Правильный ответ: 1

Компетенции: УК-1, ПК-6 **Препарат, используемый для создания нейролептанальгезии:**

- 1. амитриптилин
- 2. кофеин

3. леводопа
4. диазепам
5. дроперидол

Правильный ответ: 5.

Компетенции: УК-1, ПК-6

Механизм диуретического действия спиронолактона обусловлен:

1. блокадой карбоангидразы
2. усилением клубочковой фильтрации
3. угнетением синтеза альдостерона

1) устранением влияния альдостерона на почечные каналцы 5. повышением осмотического давления в почечных канальцах Правильный ответ: 4.

Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия (сформированность компетенций выпускника)

II этап. Оценка уровня практической подготовки.

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
		Практическая подготовка
Универсальные компетенции: УК-1,2 Профессиональные компетенции: профилактическая деятельность: ПК-1,2 диагностическая деятельность: ПК-5 лечебная деятельность: ПК-6,7 реабилитационная деятельность: ПК-8 психолого-педагогическая деятельность: ПК-9	<u>Курация пациента/ анализ клинической ситуации:</u> сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование больного, заполнение медицинской документации, формулировка предварительного/клинического диагноза, дифференциальная диагностика, оформление листа назначений на основании нормативной документации, интерпретация данных специальных методов исследования. <u>Демонстрация практических навыков.</u>	Умение установить психологический контакт с пациентом (при курации). Сбор (при курации) и (или) анализ жалоб, анамнеза. Проведение физикального обследования пациента (при курации) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Формулировка диагноза и его обоснование. Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска. Составление обоснованного плана обследования больного. Составление обоснованного плана лечения больного. Выполнение диагностических и лечебных манипуляций на модели.
Результат аттестации уровня практической подготовки	«Компетенции сформированы» «Компетенции не сформированы»	

Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия (сформированность компетенций выпускника)

III этап. Итоговое собеседование

№ п/п	Задание	Содержание основных операций:	Сформированные компетенции	Результат
1.	Экзаменационный билет	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.	Универсальные компетенции: УК-1,2 Профессиональные компетенции: <i>профилактическая деятельность:</i> ПК-1,2 <i>диагностическая деятельность:</i> ПК-5 <i>лечебная деятельность:</i> ПК-6 <i>реабилитационная деятельность:</i> ПК-8 <i>психолого-педагогическая деятельность:</i> ПК-9	Компетенции сформированы Компетенции сформированы не
2.	Ситуационная задача	Оценка профессиональной ситуации, Правильный выбор тактики действий.	Универсальные компетенции: УК-1,2 Профессиональные компетенции: <i>профилактическая деятельность:</i> ПК-1,2 <i>диагностическая деятельность:</i> ПК-5 <i>лечебная деятельность:</i> ПК-6 <i>реабилитационная деятельность:</i> ПК-8 <i>психолого-педагогическая деятельность:</i> ПК-9	Компетенции сформированы Компетенции сформированы не

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Абдоминальная хирургическая инфекция, антибактериальная профилактика и терапия. Модуль / под ред. А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Азова М.М., Медицинская паразитология [Электронный ресурс] / М.М. Азова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аляутдина Р.Н., Фармакология. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс] / под ред. Р. Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Амлаев К.Р., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: журнал /под ред. академика РАН Бунятына А. А. - № 2 - М. : Медицина, 2015. Электронное издание на основе: "Анестезиология и реаниматология". 2015. № 2. : журнал / под ред. академика РАН Бунятына А. А. - М. : "ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА", 2015. - 80 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Анестезиология-реаниматология : клинические рекомендации / под ред. И. Б.Заболотских, Е. М. Шифмана ; Федерация анестезиологов и реаниматологов. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Вирусинактивация. Модуль / Т.К. Бугакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Военно-полевая хирургия. 2-е издание. [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс] : учебник / Кучма В.Р. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Глухов А.А., Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гостищев В. К., Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Затевахин И.И., Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Зверев В.В., Микробиология, вирусология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Зверева В.В., Бойченко М.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Здравоохранение и общественное здоровье : учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 912 с. Прототип Электронное издание на основе: Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2018. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Измеров Н.Ф., Гигиена труда [Электронный ресурс] : учебник / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

	библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1024 с. Прототип Электронное издание на основе: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Колесниченко П.Л., Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник / П.Л. Колесниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 480 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 448 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -544с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Новгородцева И.В., Педагогика в медицине [Электронный ресурс] / Новгородцев И.В. - М. : ФЛИНТА, 2017. - 105 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова.- 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 464 с. Прототип Электронное издание на основе: Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Овечкин А.М., Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике [Электронный ресурс] / Овечкин А.М., Яворовский А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Организация и технология нормирования труда здравоохранении [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 312с. Прототип Электронное издание на основе: Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В. М. Шипова ; под ред. Р. У. Хабриева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пряхин В.Ф., Диагностика болезней хирургического профиля [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Грошилина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. : ил. - 592 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Психология тела [Электронный ресурс] / А. Лоуэн - М. : Институт общегуманитарных исследований, 2018. - ПрототипЭлектронное издание на основе: Лоуэн, Александр. Психология тела [Электронный ресурс] / А. Лоуэн ; пер. с англ. - 2-е изд. (эл.). - Электрон. текстовые дан.. - М. : Институт общегуманитарных исследований ; Корвет, 2018.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей [Электронный ресурс] / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 400с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

	студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 600с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Элланский Ю.Г., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 368 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Эпидемиология гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. Модуль / Под ред. Е.В. Кухтевич. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Ющук Н.Д., Бактериальные болезни [Электронный ре-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
сурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".)	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

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

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
<http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов
<http://www.webmed.irkutsk.ru/>
8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>

**ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ
ДЛЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

1-й этап ГИА проводится в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченных доступом в электронную информационно-образовательную среду в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

2-й этап ГИА проводится в аудиториях, оснащенных симуляционным оборудованием в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

3-й этап ГИА проводится в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами, служащими для представления информации, а также другим оборудованием и пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду