

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коскина Коскина Е.В.

« 15 » июня 2019 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Специальность 31.08.67 «хирургия»
Уровень подготовки кадров
высшей квалификации ординатура
Форма обучения очная
Факультет Последипломной подготовки специалистов

Курс	Трудоемкость		Государственный экзамен
	зач. ед.	ч.	
2			
Практическая работа	0,5	18	-
Самостоятельная работа	2,0	72	-
Подготовка и сдача	0,5	18	-
Итого	3	108	-

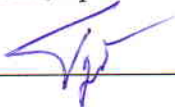
Кемерово – 2019

Кемерово – 2019

Программа государственной итоговой аттестации ординатуры разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 «хирургия», квалификация «специалист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.)

Составитель: зав. каф. госпитальной хирургии проф. В.И.Подолужный

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, протокол № 10 от «21» мая 2019 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.  / Подолужный В.И.

Программа государственной итоговой аттестации согласована:

Начальник управления последипломной подготовки специалистов

 д.м.н., проф. В.П. Вавилова

« 8 »  2019 г.

Программа государственной итоговой аттестации зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 749

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова

« 8 »  2019 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.67 «хирургия» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.67 «хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.67 «хирургия». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.67 «хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утверждён приказом Минобрнауки России № 95 от «9» февраля 2016 г.
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017 г. № 653 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2017 г., регистрационный № 47703);
- Учебный план по специальности / направлению подготовки 31.08.67 «хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» января 2019 г., Протокол № 5;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки" (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 N 41754)
- Положение о государственной итоговой аттестации СМК-ОС-03-ПД-00.10- 2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);
- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ОС-02-ПД-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.67 «хирургия» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВА- ЛИФИКАЦИИ)

К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу 31.08.67 «хирургия», включает:

РАЗДЕЛ 1 Неотложная хирургия

РАЗДЕЛ 2 Плановая хирургия

РАЗДЕЛ 3 Амбулаторная хирургия

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу 31.08.67 «хирургия» являются:

1. Пациенты с хирургической патологией, требующей неотложной хирургической помощи
2. Пациенты с хирургической патологией, требующей плановой хирургической помощи
3. Пациенты с хирургической патологией, требующей амбулаторной хирургической помощи

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.67 «хирургия», (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.67 «хирургия», (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- оказание неотложной хирургической помощи
- оказание плановой хирургической помощи
- оказание амбулаторной хирургической помощи

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.67 «хирургия», (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Универсальные компетенции

- УК-1 (– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)
- УК-2 (готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия)

УК-3 (готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования)

Профессиональные компетенции

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 хирургических 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 пациентами с хирургической патологией)

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 стоматологической заболеваемости)

ПК-5 (готовность к диагностике хирургических заболеваний и неотложных состояний 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)

Таблица 1

Компетенции в результате освоения программы

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	№ 1-43	№ 1-7	№1-10
УК-2	№ 95	Не предусмотрено	№ 13
УК-3	№ 96	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-1	№ 99,101	№ 4,22	№1-10
ПК-2	№ 95	№ 4,23,24	№1-10
ПК-3	№ 97	Не предусмотрено	№14
ПК-4	№ 98	Не предусмотрено	№16
ПК-5	№ 1-43	№ 1-8, 17,18,20,22-24	№1-10
ПК-6	№ 44-94	№ 1-6,8-17	№1-10
ПК-7	№ 44-94	№ 21-24	Не предусмотрено
ПК-8	№ 44-94	№ 22	№1-10
ПК-9	№ 99,101	№ 22	Не предусмотрено
ПК-10	№ 102	Не предусмотрено	№15

ПК-11	№ 103	Не предусмотрено	№ 1-10
ПК-12	№ 104	№ 21	№11-12

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников факультета последиplomной подготовки Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.67 «хирургия», (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

• ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы составляет 20 минут.

• ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписания. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного.

• ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в

использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Пороговый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых профессиональных задач	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕЗАЧТЕНО – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.67 «хирургия», уровень подготовки кадров высшей квалификации)

АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий (примеры)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	КАМНЕОБРАЗОВАНИЮ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ МЕНЕЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ	2)

		1) длина пузырного протока 2) застой желчи в пузыре 3) изменения биохимического состава желчи 4) воспалительные процессы в желчном пузыре 5) наследственность	
2	УК-2	Права пациента не включают 1) выбор врача 2) выбор ЛПУ 3) отказ от лечения 4) отказ от перации 5) отказ письменно подтвердить согласие/несогласие на операцию	a)
3	УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	a)
4	ПК-1	ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) биохимический анализ крови 2) УЗИ 3) РХПГ 4) внутривенная холангиография 5) МСКТ с болюсным контрастированием	2)
5	ПК-1	ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ 1) раннее вставание 2) кашель после операции 3) нагноение кожных швов 4) дефекты в апоневрозе 5) длительный парез кишечника	4)
6	ПК-2	В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ НАЗНАЧИТЕ 1) УЗИ печени, селезенки 2) рентгеноскопию пищевода 3) ФЭГДС 4) рентгеноскопию желудка 5) дуоденографию	3)
7	ПК-3	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО С ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВОЙ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ И БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ПРИ	a)

		<p>ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) в отдельную палату хирургического отделения</p> <p>б) в специализированное хирургическое отделение</p> <p>в) в общую палату</p> <p>г) в специальные боксы соответствующих отделений инфекционной больницы</p> <p>д) в пульмонологическое отделение</p>	
8	ПК-4	<p>Желчнокаменной болезнью после 70 лет в развитых странах страдают</p> <p>1) 2-3% населения</p> <p>2) 10-15%</p> <p>3) 20-30%</p> <p>4) 40%</p> <p>5) более 50%</p>	3)
9	ПК-5	<p>РАННИЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА, КАК ПРАВИЛО, ЭТО:</p> <p>1) озноб</p> <p>2) расстройство стула</p> <p>3) рвота</p> <p>4) боли в правом подреберье</p> <p>5) вздутие живота</p>	4)
10	ПК-5	<p>ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ПАПИЛЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) рентгенологический</p> <p>2) ультразвуковой</p> <p>3) томографический</p> <p>4) эндоскопический</p> <p>5) серологический</p>	4)
11	ПК-6	<p>ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНА ПРИ</p> <p>1) остром холецистите</p> <p>2) частых желчных коликах</p> <p>3) бессимптомном камненосительстве</p> <p>4) желчном сладже</p> <p>5) холедохолитиазе</p>	1)
12	ПК-6	<p>ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) приём урсофалька</p> <p>2) дробление камней ультразвуком</p> <p>3) полостная холецистэктомия</p> <p>4) лапароскопическая холецистэктомия</p> <p>5) холецистолитотомия</p>	4)
13	ПК-6	<p>ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПОКАЗАНО ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕРЕЗ:</p> <p>1) 2 часа</p>	3)

		<p>2) 4-6 часов 3) 6-12 часов 4) 12-24 часа 5) 24-48 часов</p>	
14	ПК-7	<p>СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин</p>	а)
15	ПК-8	<p>Немедикаментозным лечением хронического панкреатита является рекомендация 1) питья щелочных минеральных вод 2) употребления копчёной рыбы 3) углеводной диеты 4) безбелковой диеты 5) стола Мейленграхта</p>	1)
16	ПК-9	<p>ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена</p>	а)
17	ПК-10	<p>ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная</p>	а)
18	ПК-11	<p>ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1) 1-2 человека 2) 4-5 человек 3) 7-9 человек 4) 10-12 человек 5) более 15 человек</p>	2)
19	ПК-12	<p>ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте</p>	а)

		в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	
--	--	---	--

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

- Практический навык 1. Оценка данных томографии брюшной полости
- Практический навык 2. Оценка данных МРТ холангиографии
- Практический навык 3. Оценка обзорной рентгенограммы брюшной полости
- Практический навык 4. Оценка рентгенограммы грудной клетки
- Практический навык 5. Оценка фистулограммы
- Практический навык 6. Оценка ирригограммы
- Практический навык 7 Сбор жалоб, анамнеза, наружное обследование больного, диагностика хирургической патологии
- Практический навык 8 диагностическая лапароскопия
- Практический навык 9 Ушивание перфоративной язвы
- Практический навык 10 Холецистостомия, холецистэктомия
- Практический навык 11 аппендэктомия
- Практический навык 12 герниопластика
- Практический навык 13 вскрытие абсцессов, флегмон
- Практический навык 14 катетеризация мочевого пузыря
- Практический навык 15 Сердечно-лёгочная реанимация
- Практический навык 16 Определение групп крови, групповой и резус совместимости крови
- Практический навык 17 Юридически грамотные действия
- Практический навык 18 Использование персонального компьютера
- Практический навык 19 готовность к участию в педагогической деятельности
- Практический навык 20 Готовность к защите населения в очагах особо опасных инфекций
- Практический навык 21 Готовность к оказанию медпомощи в чрезвычайных ситуациях
- Практический навык 22 Готовность к формированию здорового образа жизни у населения
- Практический навык 23 Готовность к применению основных принципов организации охраны здоровья граждан
- Практический навык 24 Готовность к оценке качества оказания медицинской помощи

АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Примеры ситуационных задач

№ 1

В приемный покой обратился больной 40 лет с жалобами на постоянные незначительные боли в правой подвздошной области. Заболел за 3 дня до поступления, появились боли в эпигастрии, принимал мизим, на второй день боли сместились в правую подвздошную область, знобило, была однократно рвота. Стул накануне (больной сделал себе клизму). Сегодня боли в животе уменьшились, однако, полностью не прошли. За медпомощью обратился впервые.

Объективно: язык влажный, температура 37,6⁰С, при пальпации отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области, здесь же определяется напряжение мышц передней брюшной стенки. Положительные симптомы Воскресенского, Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Ситковского. Лейкоцитоз – 12,0·10⁹, анализ мочи б/о, УЗИ брюшной полости – небольшое количество жидкости в правой подвздошной области.

Ваш диагноз? Дайте комментарий к выявленным симптомам.
Тактика лечения? Ваши замечания больному.

№2

Больная Ж., 65 лет, доставлена с жалобами на схваткообразные боли в животе, появление болезненного выпячивания в области пупка.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3-х месяцев отмечала появляющееся при физической нагрузке небольших размеров выпячивание в области пупка. Сегодня около 6 часов назад при поднятии тяжести внезапно появилось опухолевидное образование в области пупка, резко болезненное, плотное. Попытка вправления не удалась из-за резкой болезненности образования, 3 часа назад боли стали схваткообразными.

Объективно: состояние больной удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный. В области пупка определяется опухолевидное выпячивание 6х7 см, плотное, болезненное при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет.

Ваш диагноз? План лечения больной?

Действия хирурга во время операции?

№3

Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на сильные постоянные боли в области пупка, тошноту, рвоту. Указанные жалобы появились остро 3 ч назад. С момента появления болей перестали отходить газы.

Объективно: больной пониженного питания, бледен, беспокоен, все время стремится изменить положение. Язык обложен, влажный. Пульс 100 в минуту, температура 36,9°C. Живот не вздут, мягкий. Пальпируются спастически сократившиеся петли кишечника. В правой половине живота, приблизительно на уровне пупка, определяется плотное продолговатое образование. По данным УЗИ, в правой подвздошной области определяется инфильтрат диаметром 5-6 см. Выше этого участка кишка спазмирована на протяжении 10-12 см, а выше спазмированного участка кишка расширена, определяется ее маятникообразная перистальтика. Дежурным хирургом поставлен диагноз: «илеоцекальная инвагинация». Введение спазмолитиков средств с последующими сифонными клизмами эффекта не дало. Больному произведена лапаротомия. В терминальном отделе спастически сокращенной подвздошной кишки обнаружено образование диаметром около 5 см. На серозной оболочке кишки в этом месте имеются небольшие кровоизлияния. Образование плотной консистенции с неровной поверхностью. Создается впечатление, что оно находится в просвете кишки и не связано с ее стенкой.

Какая причина кишечной непроходимости у больного? Что нужно сделать?

№4

Больной 36 лет поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось очень остро, резкими болями в эпигастральной области, была однократная рвота. Начал передвигаться только через 30 мин после стихания болей.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, жалуется на боли в правой подвздошной области, где имеется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительный синдром Щеткина –Блюмберга. Температура 37,3°C, пульс 100 уд./мин. Лейкоцитов в крови $15,0 \times 10^9/\text{л}$. Положительным оказался и симптом Ровзинга.

Предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику? Как вы объясните динамику развития абдоминального болевого синдрома? На какие анамнестические проявления заболевания необходимо обратить внимание? Какие дополнительные методы исследований и в какой последовательности следует провести? Лечение?

**7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
•	•	•	•	•	•
Каф. госпитальной хирургии	Учебная комната № 1	Ул. Н.Островского, 22, ОКБ СМП им. М.А.Подгорбунского	Стол – 8, стул – 16; 2009	16	20 кв.м.
	Учебная комната № 2	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им. М.А.Подгорбунского	Стол – 8, стул – 16; 2009	16	20 кв.м
	Учебная комната № 3.	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунского	Стол – 8, стул – 16; 2009	16	20 кв.м 10 кв.м
	Учебная комната № 4	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунского	Стол – 8, стул – 16; 2009	16	
	Учебно-методический кабинет	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им. М.А.Подгорбунского	Стол—2,стул-2, 2005	2	60 кв.м
	Лекционный зал	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им. М.А.Подгорбунского	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2010), Ноутбук – 1 шт. (2013 г) Операционная система – Linux Негатоскоп-1 (2004) Видеодвойка-1 (1995) Оверхед-1 (1995)	60	10 кв.м 15 кв.м 20 кв.м 10 кв.м
	лаборант-	Ул.	Стол-1,шкаф-	1	

	ская	Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунс кого	1, диван-1, стул-2 (1995)		
	Кабинет зав. каф.	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунс кого	Стол-2 (2000), Стулья-6 (2000) Диван-1 (2000) Шкаф-1 (2000)	1	
	Кабинет профессора	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунс кого	Стол-2 (2000), Стулья-2 (2000) Шкаф-1 (2000)	2	
	кабинет для самоподго- товки	Ул. Н.Островского, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунс кого	Стол-1 (2000), Стулья-2 (2000) кушетка-1 (2000) Шкаф-1 (2000), ком- пьютер с вы- ходом в ин- тернет	1	
	Бытовое помещение и туалет	Ул. Н.Островского,2 2, ОКБ СМП им.. М.А.Подгорбунс кого			5 кв.м
Итого		210 кв. м.			

Кафедра базируется в областной больнице скорой медицинской помощи, оказывающей 3 раза в неделю неотложную хирургическую помощь жителям г. Кемерово со 140-кочным фондом для хирургических больных

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ
ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ**

№ п/ п	Библиографическое описание рекомен- дуемого источника литературы	Шифр научной библио- теки КемГМУ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обу- чающихся	Число обу- чающихся на данном потоке
	Основная литература			

1	<p>Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</p> <p>Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.</p>			60
2	<p>Хирургические болезни : учебник для студентов вузов. обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело", по дисциплине "Хирургические болезни" / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.</p>	617 X 501	30	60
3	<p>Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" : в 2 т. / Н. В. Мерзликин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.-</p> <p>Т. 1. - 400 с. Т. 2. - 600 с.</p> <p>– URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека</p>			60
	Дополнительная литература			
4	<p>Хирургические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" в 2-х т. / Н. В. Мерзликин и др .- М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2012.-</p> <p>Т. 1 - 400 с. Т. 2 - 600 с.</p>	617 X 501	30	60
5	<p>Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство в 3 т. /под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа,</p> <p>Т.1.-2008.- 864 с. Т.2.- 2013. - 832с. Т.3.- 2010.- 1008 с.</p> <p>- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			60
6	<p>Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912.с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			

7	Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -96с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			
8	Урология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н. А. Лопаткина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608с- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru .			
9	Комяков, Б. К. Урология [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов,. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			

Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
2	Подолужный, В.И. Осложнения желчнокаменной болезни/ Подолужный В.И., Заруцкая Н.В., Радионов И.А.// Кемерово: ООО «Фирма ПОЛИГРАФ», 2016. - 156 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
3	Подолужный, В. И. Механическая желтуха [Электронный ресурс] : монография / В. И. Подолужный , И. А. Радионов , К. А. Краснов . - Кемерово : [б. и.], 2018. - 130 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			
4	Хирургические заболевания [Электронный ресурс] : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / В. И. Подолужный [и др.] ; Кеме-			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<p>ровский государственный медицинский университет, Кафедра госпитальной хирургии. - Кемерово : КемГМУ, 2018. - 179 с.- URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru</p>			

Методические разработки кафедры, размещённые на сайте кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Тестовые задания по всем темам на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210
2	40 лекций на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210
3	Ситуационные задачи по основным темам на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210

8.1. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный