

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф. Е.В. Коськина
« 27 » 06 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	31.08.66 «Травматология и ортопедия»
Уровень подготовки кадров высшей квалификации	врач-травматолог-ортопед
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик программы:	анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии
Трудоемкость	3 ЗЕТ
Часы	108 ч
Семестр	4

Кемерово – 2019

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», квалификация «врач-травматолог-ортопед», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1109 от «26» августа 2014 г. (рег. в Минюсте РФ №34507 от 29.10.2014 г.). и учебным планом по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочую программу разработали:

- доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии к.м.н., Е.И. Ардашева

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 759

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

«27» 06 2019 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.66 Травматология и ортопедия (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 31.08.66 Травматология и ортопедия. 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 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утверждён приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1109 зарегистрирован в Минюсте РФ 29 октября 2014 г. N 34507);

– 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 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» января 2019г., 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 SMK-OC-03-ПД-00.10- 2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);

– Положение об основной профессиональной образовательной программе SMK-OC-02-ПД-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);

– Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании травматологической и ортопедической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.66 Травматология и ортопедия (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 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

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

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Универсальные компетенции

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

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, пре-

дупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с травмами и ортопедической патологией (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о травмах и ортопедической заболеваемости (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**
- готовность к диагностике травм и ортопедических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
- **лечебная деятельность:**
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);
- **реабилитационная деятельность:**
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с травмами и ортопедической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике травм и ортопедических заболеваний (ПК-10);

Таблица 1

Компетенции в результате освоения программы

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня			
	Компетенция (код)	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	№ 1, 2	Не предусмотрены		
УК-2	№ 3	Не предусмотрены		
УК-3	№ 4, 5	Не предусмотрены		
ПК-1	№ 6 – 15	1, 14, 24	1, 2, 7, 9-12, 14-16,25	
ПК-2	№ 16 – 20	1, 2	1, 2, 7, 9 - 16	
ПК-4	№ 22 – 28	1	1, 2, 8, 9	
ПК-5	№ 29 – 53	1, 2, 3, 9, 23	1 – 16	
ПК-6	№ 54, 55			

ПК-8	№ 79, 80		
ПК-9	№ 81 - 90	7, 13, 17, 19	1 – 11, 14, 16, 25
ПК-10	№ 91 - 100	1, 2	1, 2, 7 – 11, 14, 16

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: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников стоматологического факультета Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.66 Травматология и ортопедия (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 100 минут.

• **ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписанию. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у кресла 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 специ-

альную 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 ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	<p>ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗ КОСТЕЙ ЗАПЯСТЬЯ ЛОМАЕТСЯ</p> <p>а) ладьевидная кость б) трехгранная кость в) полулунная кость г) крючковидная кость д) большая многоугольная кость</p>	а)
2	УК-2	<p>ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ ПРОВОДИТСЯ</p> <p>а) в 6-м межреберье по подмышечной линии б) Во 2 –м межреберье по среднеключичной линии в) Во 2-м и 6-м межреберьях по средней подмышечной линии г) В 5-м межреберье по заднеподмышечной линии д) В 4-м межреберье по среднеключичной линии</p>	б)
3	УК-3	<p>ВЫВИХ АКРОМИАЛЬНОГО КОНЦА КЛЮЧИЦЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>а) признаком Маркса б) симптомом "треугольной подушки" в) симптомом "клавиши" г) пружинящим движением в плечевом поясе д) симптомом Ларрея</p>	в)
4	ПК-1	<p>НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯТ ПРИ СВЕЖИХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а)Подкожное введение наркотика б)Блокада запирающих нервов в)Введение анестетика в место перелома г)Наркоз д)Анестезия по Школьникову-Селиванову</p>	д)
5	ПК-1	<p>ШТЫКООБРАЗНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ НИЖНЕЙ ТРКТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:</p> <p>а)сгибательном переломе Смита б) разгибательном переломе Коллеса в)винтообразном переломе нижней трети лучевой кости г)переломе Монтеджа</p>	б)

		д) Переломе Галеацци	
6	ПК-2	ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ЗУБА ВТОРОГО ШЕЙНОГО ПОХВОНКА СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ РЕНТГЕНОГРАФИЯ, ИСПОЛЬЗУЯ УКЛАДКУ: а) передне-заднюю через открытый рот б) боковую (профильную) в) аксиальную г) при максимальном наклоне головы д) прямую проекцию	а)
7	ПК-3	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫВИХИ ВОЗНИКАЮТ а) в тазобедренном суставе б) в коленном суставе в) в плечевом суставе г) в локтевом суставе д) в лучезапястном суставе	в)
8	ПК-4	ЯРКО-КРАСНЫЙ ЦВЕТ КОЖИ, МЕЛКОТОЧЕСНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА КОЖЕ ГОЛОВЫ, ВЕРХНЕЙ ЧАТИ ГРУДИ, СЛИЗИСТОЙ РТА, В КОНЬЮНКТИВЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДИ ХАРАКТЕРНЫ: а) для сдавления груди (травматической асфиксии) б) для ушиба грудной стенки в) для сотрясения груди г) для ушиба легкого д) для сдавления средостения при эфиземе	а)
9	ПК-5	ПЕРЕЛОМ ПИЛОНА, ЭТО а) внутрисуставной перелом пяточной кости б) внутрисуставной перелом проксимального метаэпифиза большеберцовой кости в) перелом мыщелков плечевой кости г) внутрисуставной перелом дистального метаэпифиза большеберцовой кости д) внесуставной перелом 1 плюсневой кости	г)
10	ПК-5	В НОРМЕ ШЕЕЧНО-ДИАФИЗАРНЫЙ УГОЛ РАВЕН: а) 70-80 б) 85-100 в) 125-130 г) 45-50 д) 100-110	в)
11	ПК-6	ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВ-	б)

		<p>МОТОРАКСЕ ПРОВОДИТСЯ БЛОКАДА</p> <p>а) блокада места перелома б) вагосимпатическая блокада по Вишневскому в) межреберная блокада г) за груди́нная блокада д) блокада по Школьникову-Селиванову</p>	
12	ПК-6	<p>ДЛЯ ГЕМАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) кровоподтек б) боль в) нарушение функции конечности г) баллотирование надколенника д) разрыв межберцового синдесмоза</p>	г)
13	ПК-6	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:</p> <p>а) при автомобильных авариях б) при падении с высоты в) при землетрясении г) при пожарах д) при подводных работах на глубине</p>	в)
14	ПК-7	<p>ПОЗДНИМ ВТОРИЧНЫМ ШВОМ НАЗЫВАЕТСЯ ШОВ, НАЛОЖЕННЫЙ:</p> <p>а) в течение первой недели после первичной хирургической обработки до появления грануляций б) на гранулирующую рану с подвижными краями без наличия рубцов в) на гранулирующую рану с развитием рубцовой ткани после иссечения краев и дна раны г) на раны через один месяц после травмы д) на рану на 2-3 суток после первичной хирургической обработки</p>	в)
15	ПК-8	<p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) стерилизация раны путем иссечения скальпелем б) превращения случайной раны в "хирургическую" с целью ее закрытия в) удаление всех нежизнеспособных сомнительных тканей, как питательной среды для развития инфекции г) освежение краев раны и удаление из нее сгустков и инородных тел д) придание ране правильной формы с целью ее пластического закрытия мест-</p>	в)

		ными тканями	
16	ПК-8	<p>НАИБОЛЕЕ ЯРКО И ОТЧЕТЛИВО КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:</p> <p>а) в момент сдавления б) сразу же после освобождения от сдавления в) через несколько часов после освобождения от сдавления г) через 2-3 суток после сдавления д) через неделю после сдавления</p>	в)
17	ПК-	<p>ПЕРВИЧНО-ОТСРОЧЕННЫМ ШВОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) шов на рану, подвергшейся хирургической обработке через одну неделю после повреждения б) шов, наложенный на рану, подвергнувшейся обработке через один месяц после повреждения в) шов, накладываемый на рану в течение первых 5-7 дней после ранения до появления грануляций г) шов, наложенный на гранулирующую рану с подвижными нефиксированными краями, без наличия рубцов д) шов на гранулирующую рану с развитой рубцовой тканью после иссечения кожных краев и дна раны</p>	в)
18	ПК-10	<p>ЛИНИЯ ДЕМУАЗО, это</p> <p>а) линия соединяющая седалищный бугор и передне-верхнюю ость подвздошной кости б) дугообразная линия уровня жидкости в плевральной полости в) горизонтальная линия уровня жидкости в плевральной полости г) линия соединяющая надмыщелки плечевой кости д) линия соединяющая правую и левую передне-верхнюю ости подвздошных костей</p>	б)
19	ПК-8	<p>К СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ:</p> <p>а) несколько повреждений в пределах одной анатомической области б) несколько повреждений в различных анатомических областях в) повреждения обусловленные различными повреждающими факторами г) проникающие ранения нескольких</p>	б)

		полостей д)повреждение нескольких конечностей	
20	ПК-9	КОНТРАКТУРОЙ НАЗЫВАЮТ: а)полную неподвижность в суставе б)незначительный объем подвижности в суставе качательного характера в) наличие тугой подвижности в области ложного сустава г) ограничение нормальной амплитуды движений д) патологические движения в суставе	г)

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1. Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.).

Практический навык 2. Организации рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД).

Практический навык 3. Проведение первичной хирургической обработки раны

Практический навык 4. Проведение местной анестезии, проведение проводниковой анестезии

Практический навык 5. Новокаиновая блокада при переломах ребра

Практический навык 6. Обосновать план оперативного лечения при переломе тела позвонка

Практический навык 7. Обосновать тактику реабилитации у больных с острой травмой и после плановых ортопедических заболеваний

Практический навык 8. Оценка степени консолидации перелома по данным рентгенографии **Практический навык 9.** Артроскопия коленного сустава

Практический навык 10. Менискэктомия

Практический навык 11. Реинсерация передней крестообразной связки

Практический навык 12. Пластика передней крестообразной связки

Практический навык 13. Артроскопическое шейвирование коленного сустава

Практический навык 14. Закрытая репозиция и иммобилизация при переломе луча в типичном месте

Практический навык 15. Вторичная хирургическая обработка ран

Практический навык 16. Пластика расщепленным лоскутом кожи, пластика лоскутом на ножке

Практический навык 17. Чрескостный остеосинтез при оскольчатых переломах луча в типичном месте

Практический навык 18. Сшивание сухожилий при подкожных разрывах

Практический навык 19. Тотальное эндопротезирование крупных суставов (коленного, тазобедренного)

Практический навык 20. Применение костного цемента для фиксации имплантатов

Практический навык 21. Участие в операции краниовертебральной стабилизации

Практический навык 22. Задний спондилодез шейного отдела позвоночника

Практический навык 23. Декомпрессивная ламинэктомия

Практический навык 24. Репозиция и остеосинтез отломков ключицы, иммобилизация

Практический навык 25. Оперативное восстановление связок при разрыве ключично-акромиального сочленения

III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Ситуационная задача 1.

Больной К., 26 лет, поступил в клинику с закрытым переломом обеих костей правого предплечья в средней трети. Со второй попытки удалась репозиция отломков. Наложена циркулярная гипсовая повязка от пястно-фаланговых сочленений до верхней трети плеча в функционально выгодном положении. Через 5 часов отмечает выраженные боли в предплечье, онемение пальцев кисти. Ваши действия и их последовательность.

Эталон ответа к задаче:

Проведение закрытой ручной репозиции сопровождается травмированием мягких тканей. В последующем нарастает отек мягких тканей. После репозиции противопоказано наложение циркулярной гипсовой повязки, которая сдавливает мягкие ткани. Срочное снятие циркулярной гипсовой повязки, наложение лонгеты. После спадения отека – плановое оперативное лечение – открытая репозиция, накостный остеосинтез костей предплечья.

Ситуационная задача 2.

Лейтенант А., 24 лет, штурман бомбардировщика. Доставлен в МПП через 40 минут после аварийной посадки на аэродром поврежденного самолета. Во время посадки ударился лбом о щит управления. Обстоятельств травмы не помнит. Сознание вернулось в санитарной машине. Была рвота. Жалуется на головную боль, головокружение и на боль в области ушиба лба, где имеется гематома, распространяющаяся на верхнее веко правого глаза. Определяется небольшая анизокория: D меньше S. Реакция зрачков на свет живая. Парезов и параличей нет.

Вопросы:

1. Как Вы сформулируете диагноз в первичной медкарточке?
2. Какую помощь Вы окажете пострадавшему в МПП?
3. Куда вы эвакуируете пострадавшего?
4. В какую очередь Вы эвакуируете пострадавшего?
5. Эвакуируете ли Вы пострадавшего в положении лежа или сидя?

Эталон ответа к задаче:

Ушиб головного мозга легкой степени тяжести. В МПП – дача противорвотных средств, обезболивающие ненаркотические. Эвакуации в госпиталь нейрохирургический или для легкораненых. Эвакуация во вторую очередь лежа на боку или сидя.

Ситуационная задача 3.

Молодого человека 25 лет сбила легковая автомашина. На место происшествия прибыла машина скорой помощи. Пострадавший доставлен в травматологическое отделение. Пришел в сознание. Беспокоят: головная боль, головокружение, общая слабость, тошнота. Объективно: кости черепа на ощупь целы. Приведение подбородка к груди затруднено (ригидность затылочных мышц). Разгибание ноги в коленном суставе, согнутой в тазобедренном и коленном суставах, болезненно (симптом Кернига). Носогубная складка сглажена, высунутый язык отклоняется в сторону. Верхнее веко справа опущено. Мышечная сила и чувствительность правой руки снижены. Температура тела 38,0 «С».

Ваш предположительный диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Ваша тактика?

Эталон ответа к задаче:

Предварительный диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга средней степени тяжести. Внутричерепная гематома слева.

Для дополнительного обследования необходимо провести компьютерную томографию черепа. Тактика – трепанация черепа слева, удаления внутричерепной гематомы.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, позволяющие

использовать симуляционные технологии, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, комнаты для самостоятельной работы обучающихся

Оборудование: доски, столы, стулья, столы секционные, шкафы для хранения препаратов

Средства обучения:

Биологические модели, инструмент для патологоанатомических вскрытий, гистологические препараты, микроскоп «МикмедIBARI», микроскоп XSP-104, микроскоп «Микмед».

Тренажер для установки центрального венозного катетера.

Фантомная и симуляционная техника. Тренажер для крикотиреотомии. Тренажер для отработки навыков внутрикостной инфузии. ТравмаМэн торс для ведения травмы (SLTM-5130). Фантом нижней части живота для хирургического тренинга при травме для ТравмаМ-ЭН. Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» P1084. Усовершенствованная рука для венопункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен NS1. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций (Тренажер инъекций LT00310). Симулятор поясничной пункции. Симулятор люмбальной пункции у детей II. Тренажёры катетеризации мочевого пузыря. Коленный сустав для аспирации. Голодный учебный фантом. Набор с накладными многоцветными ранами и дополнительными принадлежностями для грима. Набор для имитации различных типов ран «Сестринский». Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по внутренним болезням, элементами геймификации и обратной связью «Боткин».

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростометр с мет. стульчиком, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузомат, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибрилятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН" с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, анализатор дыхательной смеси, компьютерный электроэнцефалограф, источник света галогенового, видеокомплекс эндоскопический (камера с источником света и устройство для протоколирования данных "ЭНДОСКАМ-450"), эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое обо-

рудование и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеоманитонфон, компьютеры с выходом в Интернет, МФУ.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, комплект таблиц

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Основная литература:

1. Травматология и ортопедия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования "Травматология и ортопедия" / [Н. В. Корнилов и др.] под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 585с.
2. Военно-полевая хирургия: учебник для студентов медицинских вузов / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., измен. И доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с.

8.2. Дополнительная литература:

1. Котельников Г.П., Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. -

2. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. Е. К. Гуманенко. - СПб.: Фолиант, 2013. - 312 с.

3. Кашигина, Е. А. Учебно-методическое пособие по травматологии и ортопедии: методические рекомендации / под ред. А. В. Скороглядова. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2013. - 561 с.

4. Травматология и ортопедия : учебное пособие для студентов высших учебных заведений под ред. Н. В. Корнилова. - СПб.: Гиппократ, 2015. - 544 с.

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

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система «Консультант студента»: [Электронный ресурс] /	по договору,

	ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2	«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
3	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
4	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
5	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
6	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
7	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
8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограничен ный
Интернет-ресурсы:		
1	http://www.cochrane.ru / Библиотека Cochrane	on-line
2	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ Национальная Библиотека медицины США	on-line
3	http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей.	
4	http://www.elibrary.ru/ Научная электронная библиотека	
5	http://www.ozon.ru/ Онлайн-Маркет.	
6	http://www.medknigaservis.ru/ Медкнигасервис	