

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по региональному
развитию и непрерывному
медицинскому образованию –
Директор института непрерывного
профессионального развития

О.И. Фролова
«18» 12 2019 года

ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**по образовательной программе высшего образования - программе
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»

Тюмень, 2019

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 «Хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1110 от 26.08.2014 г., учебного плана (2019 г.)

Индекс БЗ.Б.01

Программа государственной итоговой аттестации заслушана и обсуждена на заседании кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР (протокол № 4, «29» ноября 2019 г.)

Заведующий кафедрой, д.м.н.



К.М. Аутлев

Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 3 от 17.12.2019 г.)



В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

Председатель ЦКМС д.м.н., профессор (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)



О.И. Фролова

Составитель программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней с курсами эндоскопии и офтальмологии ИНПР, д.м.н. К.М. Аутлев

Доцент кафедры хирургических болезней с курсами эндоскопии и офтальмологии ИНПР, к.м.н. А.В. Ефанов

Рецензенты:

Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом урологии Омского ГМУ, д.м.н., профессор В.Л. Полуэктов;

Профессор кафедры хирургических болезней лечебного факультета, д.м.н., профессор Б.К. Гиберт;

Главный врач АО «МСЧ Нефтяник», к.м.н. И.Б. Попов.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 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»;

4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (Тюменский ГМУ, 2017);

6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);

7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

Цель государственной итоговой аттестации ординаторов: определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Врач-хирург» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ».

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической 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 хирургической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры:

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи*:

- профилактическая деятельность:
- предупреждение возникновения хирургических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
- диагностика хирургических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- оказание хирургической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания хирургической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях хирургического профиля и многопрофильных лечебных учреждений /благоприятных условий для /пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания хирургической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

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, 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:

- 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости взрослых и подростков (ПК-4);
- диагностическая деятельность:
- готовность к определению у пациентов хирургических заболеваний, симптомов и синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- реабилитационная деятельность:

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

- психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике хирургических заболеваний (ПК-9);

- организационно-управленческая деятельность:

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

- готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

Дополнительные профессиональные компетенции (при наличии):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, определению показаний для оперативного лечения основных онкологических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки (ДПК -1),

- готовность к диагностике и оказанию неотложной помощи больным с воспалительными заболеваниями и травматическим поражением органов мочеполовой системы, готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний мочеполовой системы (ДПК-2)

- готовность при определении показаний для выполнения оперативных вмешательств при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, протезирования суставов. (ДПК-3)

Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации: полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ».

Врач-хирург должен *знать*:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;

- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;

- 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, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
 - применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
 - показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
 - правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
 - основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;

- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- 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;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Врач-хирург должен *уметь*:

- 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 внутриаартериальное 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.

Врач-хирург должен владеть:

- 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.

4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

1 этап – проверка практических умений и навыков;

2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;

3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГИА, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ГИА.

4.1. Оценка практических умений и навыков

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором и проводится в Центре симуляционного обучения.

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГИА в форме компьютерного тестирования. Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование, составляет 300 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)

Собеседование по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ГИА. В ходе собеседования члены ГИА оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГИА.

5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;

– **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

5.2. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи) оценивается по 5-балльной системе:

– **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;

– **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

– **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;

– **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в

нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача-хирурга, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГИА.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

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

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врача» по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГИА.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

7.1. Обязательная литература (О.Л.)

1. Хирургические болезни : учебник: в 2-х т. / ред. В. С. Савельев, ред. А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / ред. П. Н. Олейников. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 904 с.
3. Неотложная хирургия груди и живота: руководство для врачей / ред. Л. Н. Бисенков, ред. П. Н. Зубарев. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : Спец-Лит, 2015. - 574
4. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 728 с.
5. Онкология: национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. В. И. Чиссов, ред. М. И. Давыдов, ред. Г. А. Франк, ред. С. Л. Дарьялова. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 1072 с
6. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 438 с.
7. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 920 с.
8. Урология: учебник / ред. П.В. Глыбочко, ред. Ю.Г. Аляев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с
9. Урология : национальное руководство с приложением на компакт-диске / ред. Н. А. Лопаткин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2009. - 1024 с.

10. Урология: учебник / ред. Д.Ю. Пушкарь. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 384 с.
11. Травматология и ортопедия: учебник / ред. Н.В. Корнилов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 592 с.
12. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
13. Ортопедия: национальное руководство / ред. С. П. Миронов, ред. Г. П. Котельников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 944 с.
14. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: национальное руководство / ред. А. К. Морозов. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2016. - 832 с.
15. Атлас видеозендоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии: научное издание / В. В. Соколов [и др.] ; ред. А. Х. Трахтенберг, ред. А. Д. Каприн, ред. В. И. Чиссов. - Москва: Практическая медицина, 2015. - 152 с.
16. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: руководство / ред. В. С. Савельев. - М. : Триада-Х, 2006. - 640 с.
17. Ривкин, В. Л. Амбулаторная колопроктология: руководство / В. Л. Ривкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 96 с.

7.1 Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / ред. Н. О. Миланов, ред. Ю. В. Бирюков, ред. Г. В. Синявин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2013. - 440 с
2. Власов, А. П. Диагностика острых заболеваний живота : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 448
3. Факультетская хирургия : учебник для вузов: в 2-х ч./ ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва : Юрайт, 2017.
4. Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни. Руководство по обследованию больного : учебное пособие / А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Н. А. Кузнецов. - Москва : Практическая медицина, 2016. - 288 с.
5. История болезни хирургического больного : учебное пособие / Н. В. Мерзликин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 144
6. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике : учебное пособие / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 656 с
7. Общая хирургия: основные клинические синдромы: научное издание / Г. В. Родоман [и др.]. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2016. - 168 с.
8. Абузарова, Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных: монография / Г. Р. Абузарова. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 240 с

9. Атлас операций при злокачественных опухолях женских половых органов : научное издание / Е. Г. Новикова [и др.] ; ред. А. Х. Трахтенберг, ред. В. И. Чиссов, ред. А. Д. Каприн. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 200 с.
10. Атлас видеозендоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии : научное издание / В. В. Соколов [и др.] ; ред. А. Х. Трахтенберг, ред. А. Д. Каприн, ред. В. И. Чиссов. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 152 с.
11. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей : приложение к 7-му изд. "Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей" и "Справочника" AJCC / пер. с англ. , ред. , ред. А. Х. - 2-е изд. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 649 с
12. Маммология: национальное руководство / ред. А. Д. Каприн, ред. Н. И. Рожкова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 496 с
13. Онкомамология / ред. В. А. Хайленко, ред. Д. В. Комов. - Москва: МЕДпресс- информ, 2015. - 328 с.
14. Контроль симптомов в паллиативной медицине: руководство / ред. Г. А. Новиков. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 248
15. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
16. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению : иллюстрированное руководство / ред. П. В. Глыбочко, ред. Ю. Г. Аляев, ред. Н. А. Григорьев. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 148 с
17. Неотложные состояния в урологии / ред. Х. Хашим, ред. Дж. Рейнард, ред. Н. С. Кован, ред. Д. Вуд, ред. Н. Арменакс, пер. с англ. И. И. Абдуллин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. - 320 с.
18. Урология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / ред. Н. А. Лопаткин. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2012. - 608 с.
19. Политравма. Лечение детей / ред. В. В. Агаджанян. - Новосибирск: Наука, 2014. - 244 с
20. Подходы к остеосинтезу позвоночника: избранные вопросы : учебно-методическое пособие / А. В. Губин [и др.] ; ред. А. В. Губин, ред. С. О. Рябых. - Тюмень : РИЦ "Айвекс", 2015. - 100 с.
21. Клюквин, И. Ю. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2014. - 192 с.
22. Суковатых, Б.С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике: учебное пособие / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 656 с

23. Кавалерский, Г. М. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф : учебник / Г. М. Кавалерский, А. В. Гаркави. - Москва : МИА, 2015. - 376 с.
24. Соколов, В. А. Дорожно-транспортные травмы : руководство для врачей / В. А. Соколов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
25. Гайворонский, И. В. Анатомия соединений костей: учебное пособие / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук. - 6-е изд. - Санкт-Петербург: "Элби-Спб", 2016. - 56 с.
26. Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство / В. П. Сажин, В. П. Федоров, А. В. Сажин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.
27. Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / В. В. Хрячков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.
28. Потт, Г. Атлас колоноскопии с руководством по профилактике карцином толстой кишки : атлас / Г. Потт. - М. : Логосфера, 2006. - 224 с.
29. Воробьев, Г. И. Геморрой: руководство для практикующих врачей / Г. И. Воробьев, Ю. А. Шельгин, А. Благодарный. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтера, 2010. - 200 с.
30. Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю.А. Шельгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
31. Оперативное лечение грыж передней брюшной стенки [Текст]. Т. II. Вентральные и послеоперационные вентральные грыжи / С. И. Петрушко [и др.]. - Красноярск: [б. и.], 2018. - 268 с.
32. Карапетян, Г. Э. Современные аспекты лечения хронических ран [Текст] / Г. Э. Карапетян. - Новосибирск : Наука, 2019. - 139 с.
33. Абдоминальная хирургия [Текст] : национальное руководство : краткое издание / под ред.: И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с.: ил. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>.
34. Абдоминальная хирургическая инфекция [Текст] : российские национальные рекомендации / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Кириенко, Н. Н. Хачатрян. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2018. - 168 с. :
35. Атлас термических поражений / В. А. Сизоненко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с.
36. Шальков, Ю. Л. Кишечные швы и анастомозы в хирургической практике : монография / Ю. Л. Шальков. - Москва : БИНОМ, 2017. - 204 с.
37. Факультетская хирургия : учебник для вузов: в 2-х ч./ ред. Н. Ю. Коханенко. - Москва : Юрайт, 2017.
38. Микрохирургические технологии в абдоминальной хирургии / под ред. И. И. Кагана, А. А. Третьякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с.

7.3 Учебно-методические материалы

В локальной сети Тюменского ГМУ в системе Educon (Moodle) размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие рабочие программы дисциплин и практик, методические указания для самостоятельной работы, фонды оценочных средств (банк тестовых заданий и ситуационных задач) в формате MS Word или PDF (<http://edu.tyumsma.ru/login/index.php>) с индивидуальным доступом по логинам и паролям обучающихся.

7.4 Электронные ресурсы:

№ п / п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО Группа компаний «ГЭОТАР»	http://www.rosmedlib.ru	21.04.2017 – 20.04.2018	673 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	http://www.studmedlib.ru	21.04.2017 – 20.04.2018	2128 назв.
3	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Первый Московский Государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова	http://feml.scsml.rssi.ru	Бессрочно	23993
4	ЭБС «Лань»	ООО Издательство «Лань»	http://e.lanbook.com	-	-
5	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Федеральное агентство по науке и инновациям (Роснаука)	http://www.elibrary.ru	Бессрочно	-

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. первичная хирургическая обработка ран;
2. наложение сосудистого шва;
3. экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса;
4. ушивание ран легкого и сердца;
5. декомпрессивная трепанация черепа;
6. ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки,
7. ушивание ран печени, спленэктомия;
8. дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
9. аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
10. грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
11. холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
12. ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
13. наложение гастростомы и колостомы;
14. удаление геморроидальных узлов;
15. трахеостомия и трахеотомия;
16. удаление инородных тел из мягких тканей;
17. вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция др.;
18. обработка термических ожогов всех степеней;
19. остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
20. временное шунтирование артерий;
21. операция при нарушенной внематочной беременности;
22. удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
23. пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
24. репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
25. вправление вывихов костей;
26. паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
27. катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря;
28. эпицистостомия;
29. наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях.
30. сбор анамнеза;
31. физикальное обследование хирургического больного;
32. интерпретация данных лабораторного и инструментального обследования больных;

33. формулировка и обоснование клинического диагноза, проведение дифференциального диагноза с болезнями со схожей клиникой в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Через 2 часа после резекции желудка по постоянному назогастральному зонду поступает кровь из культи желудка. Темп кровопотери около 500 мл за один час. При отсутствии эффекта гемостатической и заместительной терапии следует:

- а) продолжить местную гемостатическую терапию
- б) увеличить темп введения крови
- в) предпринять экстренную гастроскопию с целью гемостаза
- г) перелить фибрин
- д) срочно оперировать больного

2. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно установить с помощью:

- а) лапароскопии
- б) пневмомедиастинографии
- в) ангиографии печени
- г) рентгеноскопии пищевода и желудка
- д) динамической гепатобилиосцинтиграфией

3. Коматозное состояние у больных с портокавальным шунтом может быть результатом:

- а) Гипокальциемии
- б) Гипергликемии
- в) Гиперальбуминемии
- г) Азотемии
- д) Повышения протромбина

4. Выберите препараты, снижающие давление в портальной системе:

- а) Циметидин
- б) Терлипрессин
- в) Нитроглицерин
- г) 5-фторурацил
- д) Октреотид

5. В лечении портальной гипертензии наиболее часто применяется:

- а) Портокавальный анастомоз
- б) Спленоренальный анастомоз
- в) Азигопортальное разобщение
- г) Кавомезентериальный анастомоз
- д) Омфало-кавальный анастомоз

6. При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы, кроме:

- а) малой кривизны желудка
- б) кардиального отдела желудка
- в) антрального отдела желудка
- г) нижнего отдела пищевода
- д) постбульбарного отдела двенадцатиперстной кишки

7. Рецидивы гастродуоденальных кровотечений наиболее вероятны:

- а) при калезной язве
- б) при пенетрирующей язве
- в) при поверхностных эрозиях слизистой
- г) при тромбированном сосуде в дне язвы диаметром более 0.1 см
- д) при рубцующейся язве

8. Больной 40 лет, перенес 10 лет назад резекцию желудка по Бильрот-2 (модиф. Гофмейстера-Финстерера на длинной петле). В настоящее время доставлен с профузным кровотечением из крупной пептической язвы гастроэнтероанастомоза. Наиболее оптимальным вариантом оперативных действий является:

- а) Гастротомия, прошивание кровоточащего сосуда
- б) Гастроэктомия, эзофагоэнтеро-анастомоз
- в) Ререзекция (резекция части культи желудка и кишки с анастомозом), наложение гастроэнтероанастомоза по Ру (на выключенной петле)
- г) Иссечение пептической язвы в пределах здоровых тканей (иссечение прилегающих стенок желудка и ДПК), наложение нового гастроэнтеро анастомоза по Бильрот -2

9. Плотно фиксированный ко дну язвы тромб-сгусток крови, не смываемый струей жидкости соответствует активности кровотечения по Forrest (1974) :

- а) I a
- б) I b
- в) II a
- г) II b
- д) III

10. Классификация язвенного кровотечения FORREST IA предполагает:

- а) Легкую степень кровопотери
- б) Венозный характер кровотечения
- в) Эндоскопическую картину струйного кровотечения из язвы
- г) Снижение показателя Гематокрита до 35-30 %

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых
на государственный экзамен по специальности 31.08.67 «ХИРУРГИЯ»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Неотложная хирургия

1. Острый аппендицит. Дифференциальная диагностика. Тактика в неясных случаях. Аппендикулярный инфильтрат. Дренирование брюшной полости при аппендэктомии. Показания к различным видам дренирования. Принципы лечения аппендикулярного перитонита.

2. Осложнения язвенной болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика прободной язвы. Выбор метода операции при прободной язве. Техника ушивания прободного отверстия. Техника резекции желудка. Послеоперационное ведение больных после операций по поводу прободной язвы. Ошибки и опасности при лечении перфоративных язв желудка и 12-перстной кишки.

3. Острые гастродуоденальные кровотечения. Диагностики и дифференциальная диагностика острых желудочно-кишечных кровотечений. Показания к операции, предоперационная подготовка, выбор метода оперативного лечения. Техника паллиативных операций: гастротомия, прошивание кровоточащего сосуда, тампонада язвы свободным сальником. Техника радикальных операций. Техника операций при синдроме Маллори-Вейса. Консервативное и оперативное лечение при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода. Лечение кровотечений из опухолей желудка. Ошибки и опасности при лечении профузных желудочно-кишечных кровотечений.

4. Ущемлённые грыжи. Дифференциальная диагностика ущемлённых грыж, диагностическая программа. Хирургическая тактика. Пристеночное и ретроградное ущемление. Предоперационная подготовка. Хирургическая тактика при сомнительной жизнеспособности ущемлённого органа, при флегмоне грыжевого мешка, при перитоните. Наиболее частые технические ошибки при операциях по поводу ущемлённых грыж.

5. Острая кишечная непроходимость. Патогенез и классификация ОКН. Дифференциальная диагностика механической и динамической кишечной непроходимости. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Этапы операции. Методы декомпрессии кишечника. Показания к операции и техника операции при спаечной кишечной непроходимости. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде

6. Ишемическая болезнь кишечника. Стадии ишемии. Диагностическая программа. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Этапы операции. Особенности выполнения резекции кишечника при тромбозе мезентериальных сосудов.

7. Заболевания желчного пузыря и внепечёночных желчных путей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм холецистита. Осложнённые формы холецистита (с холедохолитиазом, со стенозом БДС).

Показания к неотложной, экстренной, ранней и плановой операции на желчных путях. Малоинвазивные методики холецистэктомии. Показания к холедохотомии, к папиллотомии, к наложению ХДА. Показания и методики дренирования желчных путей и брюшной полости. Опасности и осложнения при операциях на желчном пузыре и желчных протоках.

8. Острый панкреатит. Классификация острого панкреатита. Консервативная терапия. Показания к ранним операциям, их методика и этапы. Диагностика и хирургическое лечение гнойных осложнений острого панкреатита. Основные диагностические, тактические и технические ошибки в лечении острых панкреатитов.

9. Острая артериальная непроходимость магистральных артерий конечностей. Клиника и диагностика острой артериальной непроходимости, диагностическая программа. Лечебная тактика, консервативное лечение. Оперативное лечение, этапы операции.

10. Травмы груди. Открытый, закрытый и клапанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, оказание экстренной помощи, показания к хирургическому лечению, техника операции. Ведение больных в до- и послеоперационном периоде. Подкожная и медиастинальная эмфизема. Клиника, диагностика. Оказание первой помощи, показания к хирургическому лечению и техника операции. Гемоторакс и пневмоторакс - клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению и методика операций. Закрытая травма груди с повреждением внутренних органов - контузия лёгкого, разрыв лёгкого, бронха. Клиника и диагностика, методы консервативной терапии, показания к операции и способы операций. Открытые непроникающие и проникающие травмы груди. Клиника, диагностика, методы оперативного лечения.

11. Травмы живота. Закрытые травмы живота. Клиника. Методы современной диагностики, хирургическая тактика. Открытая травма живота. Клиника, диагностика, хирургическая тактика. Методы хирургического лечения открытых и закрытых травм живота. Ведение больных в послеоперационном периоде.

12. Травматический шок. Патогенез травматического шока. Диагностика шока по тяжести состояния, диагностика нарушений дыхания, функции почек, обменных процессов, ДВС-синдрома. Лечение травматического шока.

13. Инфузионная терапия и парентеральное питание. Переливание крови. Ошибки и опасности при переливании крови. Клиника, диагностика и лечение гемотрансфузионного шока. Лечение трансфузионных осложнений.

Плановая хирургия

1. Грыжи. Пупочные грыжи, техника операций. Грыжи белой линии живота, методы операций. Паховые грыжи. Врождённые и приобретённые, прямые и косые. Дифференциальная диагностика. Выбор метода операции. Бедренные грыжи. Дифференциальная диагностика, техника операции. Послеоперационные грыжи. Показания к оперативному лечению, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Основные принципы операций.

2. Болезни щитовидной железы. Эндемический и спорадический зоб. Клиника, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Тиреотоксикоз. Классификация, клиника, диагностика узлового и диффузного

токсического зоба. Консервативное лечение. Техника субтотальной субфасциальной резекции по Николаеву. Осложнения и профилактика осложнений во время операции на щитовидной железе.

3. Варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром. Диагностика заболевания: диагностические пробы, флебография. Показания к оперативному лечению. Техника операций. Ошибки и осложнения при операциях по поводу варикозно изменённых вен. Ведение больных до операции и в послеоперационном периоде.

Гнойная хирургия

1. Абдоминальный сепсис. Критерии SIRS и сепсиса. Диагностика. Хирургическое лечение. Интенсивная терапия сепсиса. Полиорганная недостаточность.

2. Септический шок. Диагностика и дифференциальная диагностика, основные принципы лечения.

3. Перитонит. Патогенез перитонита и его стадийность. Диагностика перитонита в различных стадиях, программа обследования больного. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение, показания и методы дренирования брюшной полости. Методика декомпрессии кишечника. Послеоперационное ведение больных с перитонитом. Ошибки и осложнения при лечении больных с перитонитом.

4. Гнойное воспаление кожи и подкожной клетчатки. Абсцессы и флегмоны. Рожистое воспаление. Гнойные заболевания пальцев и кисти

5. Раны и раневая инфекция. Профилактика и лечения послеоперационных осложнений. Инфекционный мониторинг в стационаре.

Поликлиника

1. Организация хирургической службы. Экспертиза нетрудоспособности. Диагностика и лечение основных заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Матрица компетенции государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования - программы ординатуры специальности 31.08.67 – «Хирургия»

Наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП)	1 этап Оценка практических умений и навыков	2 этап Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования	3 этап Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	ПН-1, ПН-2, ПН-3, ПН-4, ПН-5, ПН-6, ПН-7, ПН-8, ПН-9, ПН-10, ПН-11, ПН-12, ПН-13, ПН-14, ПН-15, ПН-16, ПН-17, ПН-18, ПН-19, ПН-20, ПН-21, ПН-22, ПН-23, ПН-24, ПН-25, ПН-26, ПН-27, ПН-28, ПН-29, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	Т1, Т2, Т3, Т4, Т5, Т6, Т7, Т8, Т9, Т10, Т11, Т12, Т13, Т14, Т15, Т16, Т17, Т18, Т19, Т20, Т21, Т22, Т23, Т24, Т25, Т26, Т27, Т28, Т29, Т30, Т31, Т32, Т33, Т34, Т35, Т36, Т37, Т38, Т39, Т40, Т41, Т42, Т43, Т44, Т45, Т46, Т47, Т48, Т49, Т50, Т51, Т52, Т53, Т54, Т55, Т56, Т57, Т58, Т59, Т60, Т61, Т62, Т63, Т64, Т65, Т66, Т67, Т68, Т69, Т70, Т71, Т72, Т73, Т74, Т75, Т76, Т77, Т78, Т79, Т80, Т81, Т82, Т83, Т84, Т85, Т86, Т87, Т88, Т89, Т90, Т91, Т92, Т93, Т94, Т95, Т96, Т97, Т98, Т99, Т100	ЭБ 1 - 20
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)			
Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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-2)			
Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных	ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	Т4, Т7, Т8, Т9, Т11, Т14, Т15, Т16, Т18,	ЭБ 1 - 20

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-1)		T25, T33, T36, T37, T40, T41, T46, T47, T52, T55, T61, T62, T67, T71, T74, T76, T80, T83, T100	
Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией (ПК-2)	ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T7, T8, T12, T15, T16, T18, T24, T25, T27, T31, T33, T37, T41, T42, T.61, T62, T67, T70, T71, T76, T80, T81, T84, T99, T100	ЭБ 1 - 20
Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T73, T74, T75	ЭБ 2, ЭБ 4, ЭБ 6, ЭБ 7, ЭБ 8, ЭБ 9, ЭБ 11, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15, ЭБ 16, ЭБ 19
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях хирургической заболеваемости взрослых и подростков (ПК-4)			
Готовность к определению у пациентов хирургических заболеваний, симптомов и синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12, T13, T14, T15, T16, T17, T18, T19, T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31, T32, T33, T34, T35, T36, T37, T38, T39, T40, T41, T42, T43, T44, T45, T46, T47, T48, T49, T50, T51, T52, T53, T54, T55, T56, T57, T58, T59, T60, T61, T62, T63, T64, T65, T66, T67, T68, T69, T70, T71, T72, T73, T74, T75, T76, T77, T78, T79, T80, T81, T82, T83, T84, T85, T86, T87, T88, T89, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98, T99, T100	ЭБ 1 - 20

<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)</p>	<p>ПН-1, ПН-2, ПН-3, ПН-4, ПН-5, ПН-6, ПН-7, ПН-8, ПН-9, ПН-10, ПН-11, ПН-12, ПН-13, ПН-14, ПН-15, ПН-16, ПН-17, ПН-18, ПН-19, ПН-20, ПН-21, ПН-22, ПН-23, ПН-24, ПН-25, ПН-26, ПН-27, ПН-28, ПН-29, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33,</p>	<p>T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12, T13, T14, T15, T16, T17, T18, T19, T20, T21, T22, T23, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T30, T31, T32, T33, T34, T35, T36, T37, T38, T39, T40, T41, T42, T43, T44, T45, T46, T47, T48, T49, T50, T51, T52, T53, T54, T55, T56, T57, T58, T59, T60, T61, T62, T63, T64, T65, T66, T67, T68, T69, T70, T71, T72, T73, T74, T75, T76, T77, T78, T79, T80, T81, T82, T83, T84, T85, T86, T87, T88, T89, T90, T91, T92, T93, T94, T95, T96, T97, T98, T99, T100</p>	<p>ЭБ 1 - 20</p>
<p>Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)</p>	<p>ПН-1, ПН-2, ПН-3, ПН-4, ПН-5, ПН-6, ПН-7, ПН-8, ПН-9, ПН-10, ПН-11, ПН-12, ПН-13, ПН-14, ПН-15, ПН-16, ПН-17, ПН-18, ПН-19, ПН-20, ПН-21, ПН-22, ПН-23, ПН-24, ПН-25, ПН-26, ПН-27, ПН-28, ПН-29, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33</p>	<p>T242, T267, T313, T314, T315, T316</p>	<p>ЭБ 2, ЭБ 4, ЭБ 6, ЭБ 7, ЭБ 8, ЭБ 9, ЭБ 11, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15, ЭБ 16, ЭБ 19</p>
<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p>		<p>T62</p>	<p>ЭБ 1 - 20</p>
<p>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,</p>	<p>ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33</p>	<p>T145</p>	<p>ЭБ 1 - 20</p>

способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике хирургических заболеваний (ПК-9)			
Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)			
Готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)			
Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-12)	ПН-1, ПН-2, ПН-3, ПН-4, ПН-5, ПН-6, ПН-7, ПН-8, ПН-9, ПН-10, ПН-11, ПН-12, ПН-13, ПН-14, ПН-15, ПН-16, ПН-17, ПН-18, ПН-19, ПН-20, ПН-21, ПН-22, ПН-23, ПН-24, ПН-25, ПН-26, ПН-27, ПН-28, ПН-29, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T242, T267, T313, T314, T315, T316	ЭБ 2, ЭБ 4, ЭБ 6, ЭБ 7, ЭБ 8, ЭБ 9, ЭБ 11, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15, ЭБ 16, ЭБ 19
Готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностики онкологических заболеваний, определению показаний для оперативного лечения основных онкологических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки (ДПК-1)	ПН-22, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T8, T12, T24, T25, T26, T27, T28, T29, T46, T67, T98, T99, T100	ЭБ 5, ЭБ 12, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15 ЭБ 17
Готовность к диагностике и оказанию неотложной помощи больным с воспалительными заболеваниями и травматическим поражением органов мочеполовой системы, готовность к осуществлению комплекса мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний мочеполовой системы (ДПК-2)	ПН-26, ПН-27, ПН-28, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33		ЭБ 2, ЭБ 4, ЭБ 6, ЭБ 7, ЭБ 8, ЭБ 9, ЭБ 11, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15, ЭБ 16, ЭБ 19
Готовность при определении показаний для выполнения оперативных вмешательств при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, протезирования суставов (ДПК-3)	ПН-19, ПН-23, ПН-24, ПН-25, ПН-29, ПН-30, ПН-31, ПН-32, ПН-33	T325	ЭБ 2, ЭБ 4, ЭБ 6, ЭБ 7, ЭБ 8, ЭБ 9, ЭБ 11, ЭБ 13, ЭБ 14, ЭБ 15, ЭБ 16, ЭБ 19

Примечание:

ПН 1 - практический навык 1

T 1 - тест вопрос 1 (на примере варианта 1)

ЭБ 1 В 1 - экзаменационный билет 1 вопрос 1

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Лист дополнений и изменений

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 ХИРУРГИЯ
(уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры)
на 2020-2021 учебный год**

Дата внесения дополнений / изменений	Содержание	Должность, подпись лица, внесшего запись
<p>протокол №__ от __.__.2020 г. заседания кафедры хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР</p>	<p>Внесены следующие дополнения и изменения в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) на 2020-2021 учебный год:</p> <p>Раздел 1. Общие положения</p> <p><i>1.1. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры</i></p> <p>Дополнить:</p> <p>- Профессиональный стандарт «Врач - хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 №743п.</p> <p>Раздел 4. Содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации</p> <p><i>4.1. Оценка практических умений и навыков</i></p> <p>Проверка практических умений и навыков проводится В Региональном мультипрофильном симуляционно-аккредитационном центре.</p> <p><i>4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования</i> (компьютерное тестирование в ЭОС Университета).</p> <p><i>4.3. Устное собеседование</i> (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)</p> <p>Собеседование по специальности 31.08.67 «Хирургия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам (в количестве – 20 билетов).</p> <p>Раздел 7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену</p> <p>7.1. Основная литература (О.Л.)</p> <p>1. Хирургические болезни: учебник: в 2-х т. / ред. В. С. Савельев, ред. А. И. Кириенко. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - www.studmedlib.ru</p> <p>7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)</p> <p>1. Пропедевтика хирургии: учебное пособие / ред. В. К. Гостищев, ред. А. И. Ковалев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2008. - 904 с.</p> <p>Нормативные документы (Н.Д.)</p> <p>- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4п «Об утверждении порядка назначения лекарственных</p>	<p>Зав. кафедрой, д.м.н. К.М. Аутлев</p> 

препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

- Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия»

7.3. Учебно-методические материалы

7.4. Электронные ресурсы:

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>))
2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020)
3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020
4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020)
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные
6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные
7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные
8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная
9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные
10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные
11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные
12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019

Заведующий кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИИПР, д.м.н.



К.М. Аутлев

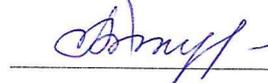
Согласовано:

Председатель ЦКМС,
Проректор по региональному развитию и непрерывному медицинскому образованию –
Директор Института ИПР, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Начальник управления подготовки кадров высшей квалификации, к.фарм.н., доцент



К.А. Викулова

Председатель Методического совета по непрерывному профессиональному развитию, д.м.н., профессор



В.А. Жмуров

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА № 3

заседания Методического совета
института непрерывного профессионального развития
от 15.12.2020 года

Присутствовали:

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: д.м.н., профессор Жмуров В.А.

СЕКРЕТАРЬ: Сапрыкина В.В.

ЧЛЕНЫ МЕТОДИЧЕСКОГО СОВЕТА: профессор Петрушина А.Д.,
доцент Калинина В.Л., доцент Криночкина И.Р., доцент Решетникова Ю.С.,
доцент Угрюмова Т.А., специалист Архипова А.С., доцент Ефанов А.В.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Рассмотрение и утверждение актуализированной Программы государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия», подготовленной кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР Тюменского ГМУ (заведующий кафедрой, д.м.н. К.М. Аутлев, доцент кафедры, к.м.н. А.В. Ефанов) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры) на 2020-2021 учебный год.

РЕШИЛИ:

Открытым голосованием единогласно утвердить и рекомендовать для утверждения на ЦКМС ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России Программу государственной итоговой аттестации основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия», подготовленного кафедрой хирургических болезней с курсом эндоскопии и офтальмологии ИНПР Тюменского ГМУ.

Председатель Методического Совета
профессор, д.м.н.



В.А. Жмуров

Секретарь Методического Совета

В.В. Сапрыкина