

Бюджетное учреждение высшего образования  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической работе



(подпись, расшифровка подписи)

“ 06 ” 2022 г.

**ПРОГРАММА**  
**государственной итоговой аттестации**  
**выпускников по специальности**  
**31.08.66 Травматология и ортопедии**  
(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)

---

квалификация - врач травматолог-ортопед  
(наименование квалификации)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности Травматология и ортопедия 31.08.66, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 N 1109.

**Составители программы: Автор(ы) программы:**

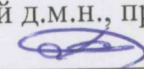
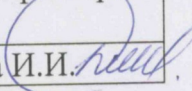
Старший преподаватель кафедры факультетской хирургии МИ СурГУ,

К.М.Н.  
(занимаемая должность)

(подпись)

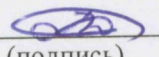
Корженевский В.К.  
(фамилия, инициалы)

**Согласование рабочей программы:**

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра хирургических болезней	12.05.2020	Зав.кафедрой д.м.н., профессор Дарвин В.В. 
Отдел комплектования НБ СурГУ	12.05.2020	Зав.отделом Дмитриева И.И. 

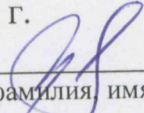
Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании, кафедры хирургических болезней

Протокол № 11 « 12 » 05 2020 г.

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор  Дарвин В.В.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

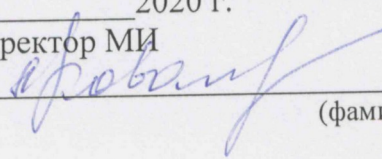
Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института,

Протокол № 8 « 15 » 05 2020 г.

Председатель УМС, к.м.н., ст. преподаватель  Лопатская Ж.Н.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

Протокол № 12 « 09 » 06 2020 г.

Председатель Ученого Совета МИ, директор МИ  
д.м.н. профессор  Коваленко Л.В.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1 Общие положения**

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 г №661. «Об утверждении правил разработки, утверждения Федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений»;
- Письмо Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 №16-2/10/2-3902 «О порядке организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского или фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения от 29.11.2012 №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранения и медицинские науки»;
- 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»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 г. №1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
- ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
- СТО-2.1.2 «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре».
- СТО-2.12.2 «Государственная итоговая аттестация выпускников Медицинского института по программам ординатуры».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности Травматология и ортопедия 31.08.66 соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарного экзамена.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС ВО.

К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, завершившие в полном объеме курс теоретического и практического обучения и успешно выполнившие все требования учебного плана.

## **1.2 Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности «31.08.66 Травматология и ортопедия»**

### **1.2.1. Область профессиональной деятельности выпускника**

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

### **1.2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети и подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

### **1.2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры и приобретаемые знания, владения, умения**

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

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- 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 медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **1.2.5. Требования к освоениям программы ординатуры**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника по программе ординатуры должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

#### **2.5.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:**

- 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)

#### **2.5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями.**

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

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

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (ПК-6);

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

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

## **2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

1. Методы обследования в травматологии.
2. Переломы костей.
3. Виды переломов, морфологические изменения в области травмы, общие принципы лечения.
4. Определение качества гипса.
5. Основные правила наложения гипсовых повязок.
6. Гипсовые повязки при повреждениях верхней конечности.
7. Гипсовые повязки при повреждениях нижней конечности.
8. Особенности течения репаративного процесса при переломах костей и влияние на костеобразование механических факторов.
9. Классификация повреждений кровеносных сосудов.
10. Методы диагностики повреждений кровеносных сосудов.
11. лечение повреждений кровеносных сосудов.
12. Травматический шок.
13. Реабилитация пациентов с повреждением кровеносных сосудов.
14. Противошоковые мероприятия при травмах.
15. Методика обследования ортопедических больных.
16. Клинические формы черепно-мозговой травмы.
17. Сотрясение головного мозга
18. Переломы ребер. Лечение переломов ребер.

19. Переломы лопатки. Классификация, клиника, лечение.
20. Переломо-вывихи костей предплечья (Монтеджи и Галиация) – диагностика и лечение.
21. Перелом локтевого отростка. Методы лечения.
22. Вывихи предплечья, механизм возникновения, способы вправления
23. Диафизарные переломы плечевой кости. Преимущество метода Илизарова при лечении переломов этой локализации.
24. Повреждение плеча. Перелом хирургической шейки плеча.
25. Переломы проксимального отдела плечевой кости.
26. Переломы костей предплечья: диагностика и лечение.
27. Диафизарные переломы костей предплечья. Консервативное и оперативное лечение.
28. Переломы лучевой кости в типичном месте: клиника, диагностика и лечение.
29. Перелом костей запястья I ладьевидной кости: механизм, клиника, лечение.
30. Переломы пястных костей, методика лечения.
31. Вывихи и переломы пальцев кисти.
32. Травматические вывихи бедра.
33. Клиника, диагностика и лечение переломов шейки бедра.
34. Переломы диафиза бедренной кости, методы лечения.
35. Переломы костей таза. Механизмы травмы. Лечение.
36. Переломы надколенника. Виды переломов, лечение.
37. Переломы лодыжек, повреждение связок голеностопного сустава.
38. Вывихи плеча.
39. Травматические вывихи плеча: классификация, клиника, методы вправления.
40. Диафизарные переломы костей голени – диагностика, лечение.
41. Повреждение менисков коленного сустава (диагностика при свежих и застарелых повреждениях)
42. Переломы таранной и пяточной костей. Диагностика и лечение
43. Травмы стопы, перелом пяточной кости. Диагностика лечение.
44. Диагностика растяжения и повреждения связок голеностопного сустава.
45. Переломы лодыжек, диагностика лечение.
46. Переломы плюсневых костей и фаланг пальцев.
47. Травмы стопы, перелом пяточной кости. Диагностика лечение.
48. Переломы таранной кости, диагностика и лечение.
49. Особенности восстановления сухожилий, виды швов сухожилий
50. Переломы проксимального конца бедренной кости.
51. Переломы тел позвонков: клиника, диагностика и лечение
52. Переломы ключицы. Диагностика, лечение.
53. Клинические симптомы врожденного вывиха бедра у детей старше года.
54. Остеохондропатия II – III плюсневых костей (болезнь Келлера II)
55. Остеохондропатия позвонков – болезнь Шейермана – Мау. Диагностика, лечение
56. Остеохондропатия бугристости большеберцовой кости (Осгуда – Шлаттера )
57. Остеохондропатия головки бедренной кости (болезнь Легга – Кальве - Пертеса).
58. Остеохондропатии патоморфология на примере болезни Пертеса
59. Мышечная кривошея: диагностика, лечение.
60. Лечение дистрофических и атрофических процессах в костях.
61. Современный взгляд на этиологию и патогенез дисплазии
62. Врожденный вывих бедра. Консервативное лечение.
63. Врожденная косолапость и ее лечение.
64. Врожденный вывих бедра, ранние симптомы и лечение.
65. Статические деформации – кифоз, сколиоз (диагностика, лечение)
66. Сколиоз. Профилактика и лечение.
67. Сколиоз. Этиология и лечение.
68. Плоскостопие, вальгусное отклонение I пальца стопы, клиника, лечение
69. Остеохондроз позвоночника: этиология, патогенез, диагностика и лечение.
70. Деформирующий артроз коленного сустава.

71. Деформирующий артроз тазобедренного сустава. Лечение
72. Врожденная кривошея
73. Внутрисуставные переломы коленного сустава.
74. Переломы лопатки, ключицы. Диагностика и лечение.
75. Виды плоскостопия. Лечение.
76. Остеогенная саркома.
77. Этиология, клиника церебрального спастического паралича.

## **2.2 Рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену**

2.2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, устанавливает выпускающая кафедра по специальности ординатуры.

2.2.2 Приказом ректора университета утверждается государственная экзаменационная комиссия, состав которой доводится до сведения ординатора.

2.2.3 Допуск каждого ординатора к государственным экзаменам осуществляется приказом проректора по учебно-методической работе.

2.2.4 В соответствии с программой государственных экзаменов проводятся консультации.

2.2.5 Сроки проведения экзаменов и консультаций отражаются в расписании.

2.2.6 ГИА выпускников ординатуры предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

2.2.7 ГИА по специальности осуществляется в три этапа:

- проверка уровня теоретической подготовленности путем междисциплинарного тестового экзамена на безмашинной или компьютерной основе;
- проверка уровня освоения практических умений;
- оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (проводится при проведении государственного экзамена по специальности).

2.2.8 ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.

2.2.9 При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом института.

2.2.10 При необходимости студенту после ответа на теоретический вопрос билета задаются дополнительные вопросы.

2.2.11 После завершения ответа члены экзаменационной комиссии, с разрешения ее председателя, могут задавать студенту дополнительные вопросы, не выходящие за пределы программы государственного экзамена. На ответ студента по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.

2.2.12. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого студента и выставляет каждому студенту согласованную итоговую оценку.

2.2.13. Итоговая оценка по устному экзамену сообщается студенту в день сдачи экзамена (по письменному экзамену – на следующий день после сдачи экзамена), выставляется в протокол экзамена и зачетную книжку студента. В протоколе экзамена



фиксируются номер и вопросы (задания) экзаменационного билета, по которым проводился экзамен. Председатель и секретарь экзаменационной комиссии расписываются в протоколе и в зачетной книжке.

2.2.14. Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, оформляются в специальном журнале, хранятся в учебном отделе в соответствии с номенклатурой дел. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

2.2.15 Ответ на вопрос билета должен соответствовать основным положениям раздела программы государственного экзамена, предусматривать изложение определений основных понятий.

2.2.16 Порядок и последовательность изложения материала определяется самим студентом.

2.2.17 Студент имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории.

2.2.18 Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

2.2.19 Выпускник, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.

### **2.3 Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов**

2.3.1. Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.)

2.3.2. Критерии результатов междисциплинарного аттестационного тестового экзамена (первый этап) определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

2.3.3. Критерии второго этапа государственного аттестационного экзамена практические навыки – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности,

недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

2.3.4. Критерии результатов государственного экзамена по специальности (третий этап) определяются следующими оценками.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач акушер-гинеколог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач акушер-гинеколог».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной, после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### 3. Перечень рекомендуемой литературы

#### 3.1. Список основной литературы

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-
---	---

<b>п/п</b>	<b>методической литературы, электронный ресурс</b>
1	Травматология и ортопедия : учебник / Корнилов Н.В. ; Грязнухин Э.Г. ; Шапиро К.И. ; Корнилов Н.Н. ; Осташко В.И. ; Редько К.Г. ; Ломая М.П. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . - 592 с. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438954.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438954.html</a>
2	Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.: ил <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417744.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417744.html</a>
3	Основы лучевой диагностики и терапии [Текст] : [национальное руководство] / [А. Б. Абдураимов и др.] ; гл. ред.: С. К. Терновой ; Ассоциация медицинских обществ по качеству Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 . - 996 с. : ил., цв. ил., портр. ; 22 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM)(Национальные руководства) (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / гл. ред.: С. К. Терновой) Библиография: с. 985-990 Предметный указатель: с. 991-996
4	Неврология и нейрохирургия : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Министерство образования и науки РФ Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018 . На обороте тит. л. авт.: Е. И. Гусев, проф., акад. РАН, А. Н. Коновалов, проф., акад. РАН, В. И. Скворцова, проф., чл.-кор. РАН
5	Хирургические болезни [Текст] : учебник : рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" / [А. Ф. Черноусов и др.] ; под ред. А. Ф. Черноусова Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012 . - 663 с. : ил., цв. ил. ; 21 см + 1 электронный оптический диск (CD) Авторы указаны на 3-й с. Библиография в конце глав Предметный указатель: с. 660-663
6	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика [Текст] : учебник для вузов : рекомендовано Учебно-методическим отделом высшего образования в качестве учебника для студентов высших учебных заведений, обучающихся по естественнонаучным направлениям и специальностям / В. А. Корячкин, В. Л. Эмануэль, В. И. Страшнов 2-е издание, исправленное и дополненное Москва : Юрайт, 2018 . - 461, [1] с. : ил. ; 25 . - (Специалист). - (УМО ВО рекомендует). - На титульном листе: Книга доступна в электронной библиотечной системе biblio-online.ru На обложке: Соответствует программам ведущих научно-образовательных школ На обложке: 2-е издание Библиография: с. 452-455 Предметный указатель: с. 456-462

а) Список дополнительной литературы

<b>№</b>	<b>Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс</b>
1	Детский церебральный паралич : хрестоматия : учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений / Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук ; Институт специальной педагогики и психологии Международного университета семьи и ребенка им. Р. Валленберга [Текст] СПб. ; М. : Дидактика Плюс : Институт общегуманитарных исследований, 2003. - 519 с. : ил. ; 22
2	Ортопедия : национальное руководство [Текст] / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. С. П. Миронова, Г. П. Котельникова 2-е издание, переработанное и дополненное Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 943 с., [40] л. ил., цв. ил. : ил., табл. ; 25 см (Национальное руководство)

	Авторы указаны на с. 8-11 Библиография в конце глав Предметный указатель: с. 937-943
3	Реабилитация в травматологии и ортопедии : практическое руководство / Епифанов В.А. ; Епифанов А.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html</a>
4	Повреждения в зоне голеностопного сустава [Текст] : [монография : атлас / Н. А. Шестерня и др.] ; под ред. С. П. Миронова. Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 230, [1] с., [4] л. ил., цв. ил. : ил. ; 25 + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM) Авт. указаны на обороте тит.л. Библиогр.: с. 211-230 (345 назв.)
5	Бургенер, Фрэнсис А. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов [Текст] = Bone and Joint Disorders Differential Diagnosis in Conventional Radiology : руководство : атлас : более 1000 рентгенограмм / Фрэнсис А. Бургенер, Мартти Кормано, Томи Пудас ; [пер. с англ. В. В. Пожарского] ; пер. с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 539, [1] с. : ил., цв. ил. ; 273 згл. и авт. ориг.: Bone and Joint Disorders Differential Diagnosis in Conventional Radiology / Francis A. Burgener, Martti Kormanen, Tomi Pudas Библиогр.: с. 537 Предм. указ.: с. 538-540
6	Лучевая диагностика [Текст] : рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника для студентов, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060201.65 "Стоматология" / И. П. Королюк, Л. Д. Линденбратен. - Издание 3-е, переработанное и дополненное. - Москва : БИНОМ, 2013 492 с. : ил., табл., цв. ил., портр. ; 24 (Учебная литература для студентов медицинских вузов) На обложке: 3-е издание. - Библиография в тексте
7	Болезни нервной системы : руководство для врачей / [Аверочкин А. И. и др.] ; под ред. Н. Н. Яхно [Текст] Изд. 4-е, перераб. и доп. М. : Медицина, 2005. - 24
8	Детская хирургия [Текст] : клинические разборы : руководство для врачей / [Д. Ю. Выборнов и др.] ; под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 215 с. : ил., цв. ил. ; 22 + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM) На обороте тит. л.: К 80-летию педиатрического факультета РГМУ им. Н. И. Пирогова. - Авт. указаны на обороте тит. л.
9	Мак-Интайр, Р. Б. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии [Текст] = Surgical decision making / Р. Б. Мак-Интайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман ; пер. с англ. под ред. В. Д. Фёдорова, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 740 с. : ил. ; 22x27 см Згл. и авт. ориг.: Surgical decision making / Robert C. McIntyre, Gregory V. Stiegmann, Ben Eiseman. - Библиогр. в конце гл. Предм. указ.: с. 733-740
10	Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях [Электронный ресурс] : Учебное пособие / К. Е. Кушнарченко, К. Г. Шаповалов. - Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011 38 с.. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - <a href="http://www.iprbookshop.ru/55332.htm">http://www.iprbookshop.ru/55332.htm</a>
11	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.: ил. <a href="http://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html">http://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html</a>
12	Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.: ил. <a href="http://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html">http://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html</a>
13	Симонов, В.П. Педагогика и психология высшей школы. Инновационный курс для подготовки магистров: Учебное пособие / В.П. Симонов. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 320 с – Режим доступа: <a href="http://new.znaniy.com/go.php?id=426849">http://new.znaniy.com/go.php?id=426849</a> .
14	Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] :

	учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. – М.: Логос, 2012. – 448 с. – Режим доступа: <a href="http://new.znaniium.com/go.php?id=469411">http://new.znaniium.com/go.php?id=469411</a> .
15	Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html</a> .
16	Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с.: ил. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424889.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424889.html</a> .
17	Пальцев М. А., Пауков В. С. Патология [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов: в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 485 с. : ил., цв. ил. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM). Количество экземпляров в фонде - 20 <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417928.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417928.html</a> . <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417904.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417904.html</a> .
18	Патофизиология: учебник [Электронные ресурсы]: в 2-х томах. Том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 640 с.: ил. <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426586.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426586.html</a> .
19	Косарев В.В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия [Текст]: учебное пособие: для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Косарев, С. А. Бабанов.— Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2012.— 235, [1] с.: табл. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .
20	Социальная психология: Учебное пособие / Н.С. Ефимова. - М.: ИД ФОРУМ: НИЦ Инфра-М, 2013. - 192 с. – Режим доступа: <a href="http://znaniium.com/bookread.php?book=395969">http://znaniium.com/bookread.php?book=395969</a>
21	Социальная психология. Курс лекций: Учебное пособие / В.Г. Крысько. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 256 с. – Режим доступа: <a href="http://znaniium.com/bookread.php?book=460588#none">http://znaniium.com/bookread.php?book=460588#none</a>

### 3.3 Интернет-ресурсы:

#### 1. Электронная библиотека диссертаций (<http://diss.rsl.ru/>)

В связи с вступившей с 1 января 2008 года в действие главой 4-й «Гражданского кодекса РФ», изменились условия доступа к «Электронной библиотеке диссертаций» РГБ: просмотреть или распечатать диссертацию можно только в помещении научной библиотеки СурГУ. База данных Российской государственной библиотеки содержит около одного миллиона полных текстов диссертаций и авторефератов диссертаций. С 2007 года состав ЭБД РГБ пополняется всем объемом диссертаций, включая работы по медицине и фармации. Поступление новых диссертаций в базу данных происходит по мере их оцифровки (около 25000 диссертаций в год). Диссертации можно просмотреть по перечню специальностей или воспользоваться поисковой системой. Каталог электронных версий диссертаций открыт для всех пользователей Интернета без пароля с любого компьютера (домашнего, рабочего и т. д.). Просмотр полнотекстовых электронных версий диссертаций возможен только с компьютеров научной библиотеки по логину и паролю. Получить логин и пароль (зарегистрироваться) можно в зале электронных ресурсов научной библиотеки СурГУ.

**2. Polpred.com** (<http://polpred.com/>) Обзор СМИ. Архив важных публикаций собирается вручную. База данных с рубрикаторм: 53 отрасли / 600 источников / 9 федеральных округов РФ / 235 стран и территорий / главные материалы / статьи и интервью 6000 первых лиц. Ежедневно тысяча новостей, полный текст на русском языке, миллион лучших сюжетов информагентств и деловой прессы за 15 лет. Поиск с настройками. Экспорт в Word сотен статей в один клик. Интернет-сервисы по отраслям и странам. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Существует возможность самостоятельной регистрации пользователей для доступа из дома или с любого устройства. Ссылка "Доступ из дома" в верхнем правом углу polpred.com доступна с ip-адресов библиотеки.

**3. АРБИКОН** (<http://www.arbicon.ru/>) Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах

более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год. Доступ возможен по логину и паролю с компьютеров научной библиотеки.

**4. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС)** (<http://www.eapatris.com/>) разработана Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ) и является информационно-поисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд представлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков. В результате проведения поиска формируются списки найденных патентных документов и предоставляются их реферативно-библиографические описания.

**5. Библиотека диссертаций** (<http://disser.h10.ru/about.html>) Доступ к электронным версиям кандидатских и докторских диссертаций по всем отраслям знания. Библиотека формируется в результате добровольного размещения полных текстов диссертаций самими авторами. Поиск возможен по теме, ключевым словам, автору и шифру специальности. Тексты документов в формате MicrosoftWord или pdf.

**6. Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН.** (<http://www.spsl.nsc.ru/>) Содержит библиографические записи на отечественные авторефераты диссертаций, входящие в фонд ГПНТБ СО РАН с 1992 года. По содержанию база данных является политематической. Поиск возможен по словам из заглавий и предметных рубрик, а также по фамилии автора. ЭК обновляется еженедельно. Для работы в ЭК требуется бесплатная регистрация.

**7. Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система** (<http://window.edu.ru/window/>) Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" создана по заказу Федерального агентства по образованию в 2005-2008 гг. Целью создания информационной системы "Единое окно доступа к образовательным ресурсам" (ИС "Единое окно") является обеспечение свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов для общего и профессионального образования и к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. В разделе Библиотека представлено более 27 000 учебно-методических материалов, разработанных и накопленных в системе федеральных образовательных порталов, а также изданных в университетах, ВУЗах и школах России. Все электронные копии учебно-методических материалов были размещены в "Библиотеке" с согласия университетов, издательств и авторов или перенесены с порталов и сайтов, владельцы которых не возражают против некоммерческого использования их ресурсов. В Каталоге хранится более 54 000 описаний образовательных интернет-ресурсов, систематизированных по дисциплинам профессионального и предметам общего образования, типам ресурсов, уровням образования и целевой аудитории. В ИС "Единое окно" предусмотрена единая система рубрикации, возможен как совместный, так и отдельный поиск по ресурсам "Каталога" и "Библиотеки".

**8. КиберЛенинка – научная электронная библиотека** (<http://cyberleninka.ru/>) «КиберЛенинка» – это научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки. КиберЛенинка поддерживает распространение знаний по модели открытого доступа (OpenAccess), обеспечивая бесплатный оперативный доступ к научным публикациям в электронном виде, которые в зависимости от договорённостей с правообладателем размещаются по лицензии Creative Commons Attribution (CC-BY). Для поиска текстов «КиберЛенинка» предлагает каталог научных статей на основе Государственного рубрикатора научно-технической информации (ГРНТИ), а также систему полнотекстового научного поиска, поддерживающую русскую морфологию. С июня 2013 года «КиберЛенинка» полноценно индексируется в системе научного поиска Google Scholar. Пользователям библиотеки предоставляется возможность читать научные работы с экрана планшета, мобильного телефона и других современных мобильных устройств.

**9. Российская национальная библиотека** ([http://primo.nlr.ru/primo\\_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true](http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true)) коллекции Электронных изданий Российской национальной библиотеки.

**10. УИС Россия** (<http://www.cir.ru/>; <http://uisrussia.msu.ru/index.jsp>) Университетская информационная система РОССИЯ включает коллекции законодательных и нормативных документов, статистику Госкомстата и Центризбиркома России, издания средств массовой информации, материалы исследовательских центров, научные издания и т. д. Доступ к аннотациям и частично полным текстам документов (свободный доступ) можно получить с любого компьютера. Для этого необходимо зарегистрироваться на сайте и получить пароль.

**11. Электронный каталог диссертаций и авторефератов** (<http://www.nbuu.gov.ua/db/dis.html>) ЭК содержит библиографические записи на 39 тыс. диссертаций и 51 тыс. авторефератов диссертаций с 1994 года.

**12. PubMedCentral (PMC)** (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине.

**13. Medline.** (<http://www.medline.ru>) База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США.

**14. База данных ВИНТИ** (<http://www.viniti.ru/>) по естественным, точным и техническим наукам - База данных (БД) ВИНТИ – одна из крупнейших в России баз данных по естественным, точным и техническим наукам. Включает материалы РЖ (Реферативного Журнала) ВИНТИ с 1981 г. по настоящее время. Общий объем БД – более 20 млн. документов. БД формируется по материалам периодических изданий, книг, фирменных изданий, материалов конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ, 30% которых составляют российские источники. Пополняется ежемесячно. Документы БД ВИНТИ содержат библиографию, ключевые слова, рубрики и реферат первоисточника на русском языке.

**15. База данных ВНИИЦ** (<http://www.rntd.citis.ru/>) Всероссийский научно-технический информационный центр (ФГАНУ «ЦИТиС» – Федеральное государственное автономное научное учреждение «Центр информационных технологий и систем органов исполнительной власти») осуществляет формирование и поддержку национального библиотечно-информационного фонда Российской Федерации в части открытых неопубликованных источников научной и технической информации – отчеты о научно-исследовательских работах и опытно-конструкторских разработках (НИР и ОКР), кандидатские и докторские диссертации, переводы, информационные и регистрационные карты НИР и ОКР, информационные карты диссертаций, информационные карты алгоритмов и программ по всем областям науки и техники. БД содержат рефераты и библиографические описания соответствующих полнотекстовых документов.

**16. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа.** (<http://www.studmedlib.ru/>) Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» от издательской группы ГЭОТАР – Медиа содержит учебную литературу и дополнительные материалы, в том числе аудио-, видео-, анимации, тестовые задания, необходимые в учебном процессе студентам и преподавателям медицинских вузов.

**17. Электронная библиотека СурГУ.**

**Российские медицинские ресурсы Интернет для врачей и пациентов:**

1. Статьи из журнала «Травматология и ортопедия им. В. Д. Чаклина» [http://journal.rniito.org/journ\\_2012.html](http://journal.rniito.org/journ_2012.html)
2. Статьи из журнала «Вестник травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=7696](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=7696)
3. <http://elibrary.ru/contents.asp?issueid=438951> Журнал Травматология и ортопедия России.
4. [http://www.actaorthop.org/index.php?p=include/main/con\\_cur](http://www.actaorthop.org/index.php?p=include/main/con_cur) Acta Orthopaedica

5. [http://www.springerlink.com/content/101491/?sortorder=asc&p\\_o=169](http://www.springerlink.com/content/101491/?sortorder=asc&p_o=169) Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery
6. [http://www.clinorthop.org/Journals/Current\\_Issue.html](http://www.clinorthop.org/Journals/Current_Issue.html) Clin Orthop Relat Res
7. <http://www.springerlink.com/content/104987/?p=03c582b362f842cb87fc0c88a5993841&pi=0> European Journal of Trauma and Emergency Surgery
8. <http://www.sciencedirect.com/science/journal/00201383> Injury
9. <http://springer.lib.tsinghua.edu.cn/content/100518/> Int Orthop
10. <http://www.jaaos.org/> JAAOS
11. [www.ejbjs.org](http://www.ejbjs.org) JBJS (Am)
12. [www.jbjs.org.uk](http://www.jbjs.org.uk) JBJS(Br)
13. <http://www.rusmedserv.com> (Медицина и здоровье в России)
14. <http://www.medlinks.ru> (Вся медицина в Интернет)
15. <http://medagent.ru> (Медицинский агент)
16. <http://www.medlux.ru> (Медицина для вас)
17. <http://www.medinfo.ru> (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов)
18. <http://www.webmedinfo.ru/index.php> (Медицинский проект WebMedInfo)

#### **4. Характеристика экзаменационных билетов для ГИА по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**1 этап. Междисциплинарный тестовый экзамен** (приложение 1);

**2 этап.** Практические навыки (приложение 2);

**3 этап.** Государственный экзамен по специальности - итоговое собеседование: решение типовых ситуационных задач для ГИА медицинских ВУЗов по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (приложение 3).

#### **5. Материально-техническое оснащение**

##### **5.1 Материально-техническое оснащение:**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

Учебная аудитория УК-52/66 базе БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница», оснащена мультимедийным оборудованием, передвижной учебной доской, типовой учебной мебелью: столами, и стульями, компьютером.

Количество посадочных мест: 12

Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.

Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная системаранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации,



нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование).с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Анатомический зал и учебные аудитории, предусмотренные для работы с биологическими моделями, оснащены: органы дыхания, органы пищеварения, органы ССС, органы ЖКТ, органы мочеполовой системы; сосудисто-нервные препараты верхних и нижних конечностей. Влажные препараты фиксированные в растворе: головной мозг и спинномозговой канал позвоночника; внутренние органы и сосудисто-нервные препараты. Сухие препараты костей черепа, отдельных частей скелета человека. Скелет в сборе . Пластифицированные препараты внутренних органов: органы дыхания. Медицинские изделия и оборудование: каталка, кушетка, облучатель бактерицидный, ультразвуковой аппарат, функциональная кровать для приема родов, гинекологическое кресло, аппарат для измерения артериального давления, пеленальный стол, сантиметровые ленты, медицинский аспиратор, анализатор газов и КОС крови, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный (кардиотокограф), стетоскоп акушерский, тазомер. Расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Аудитории № 1 Б симуляционно-тренингового аккредитационного центра, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advancedVenepunctureArm, Limbs&ThingsLtd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAM II, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScore, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&ThingsLtd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BT IncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений

ЭКГ, Nasco/Simmulaid. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaid, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов. Расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся - читальные залы Научной библиотеки БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский государственный университет»:

Читальный зал медико-биологической литературы и литературы по физкультуре и спорту, кабинеты № 539, 542, укомплектован специализированной мебелью: 33 посадочных места; техническими средствами обучения: компьютер – 4 шт., ноутбук - 1 шт., ЖК телевизор - 1 шт.

читальный зал социально-гуманитарной и художественной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 15 шт., стационарный мультимедийный проектор – 2 шт., мобильный проекционный экран - 2 шт., ноутбук - 3 шт., ЖК телевизор - 1 шт.

Количество посадочных мест - 90;

Читальный зал экономической и юридической литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 5 шт., стационарный мультимедийный проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт., мобильный проекционный экран - 1 шт.

Количество посадочных мест - 50;

читальный зал иностранной литературы, оснащен специализированной мебелью, техническими средствами обучения: компьютер – 3 шт.

Количество посадочных мест - 20;

Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.

Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

## **6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**

6.1 Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания (Приложение 4), а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.

6.2 Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

6.3 Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.4 Апелляционная комиссия при рассмотрении апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

6.5 Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные СурГУ.

6.6 При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

6.7 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6.8 Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения обучающегося, подавшего апелляцию.

6.9 Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТЕСТОВЫЙ ЭКЗАМЕН (ПЕРВЫЙ ЭТАП)**

**Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена**

Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена

**1. По механизму повреждения различают**

следующие виды тупой травмы грудной клетки, за исключением

- а) ушиба грудной клетки
- б) сдавления грудной клетки в передне-заднем направлении
- в) сдавления грудной клетки в поперечном направлении
- г) сдавления грудной клетки в косо-поперечном направлении
- д) сотрясения грудной клетки

**2. При повреждении грудной клетки противопоказано**

- а) рентгенография грудной клетки
- б) зондирование раны грудной клетки
- в) измерение центрального венозного давления
- г) выявление симптома Бирнера
- д) сукуссия грудной клетки

**3. Основные принципы лечения больных с повреждением грудной клетки включают следующие лечебные действия:**

- 1) лечение острой дыхательной недостаточности,
- 2) интубация трахеи,
- 3) восстановление проходимости дыхательных путей,
- 4) аэрозольная терапия,
- 5) снятие болевого симптома,
- 6) вагосимпатическая блокада,
- 7) лечение острой кровопотери,
- 8) восстановление объема циркулирующей крови,
- 9) определение показаний к торакотомии

а) правильно 2, 3, 4, 6

б) правильно 3, 5, 8, 9

в) правильно 1, 5, 7, 9

г) правильно 2, 4, 5, 8

д) правильно 3, 5, 6, 8

**4. Сотрясение грудной клетки, являясь закрытой травмой груди, проявляется:**

- 1) клиникой переломов ребер,
- 2) клиникой перелома грудины,
- 3) подкожной эмфиземой,
- 4) пневмотораксом,
- 5) гемотораксом,
- 6) гемопневмотораксом,
- 7) тахикардией,
- 8) частым слабым пульсом,
- 9) бледностью кожных покровов, цианозом слизистых,

**10) падением артериального давления**

а) правильно 3, 4, 6, 10

б) правильно 2, 3, 5, 7

в) правильно 1, 4, 9, 10

г) правильно 7, 8, 9, 10

д) правильно 2, 4, 6, 7

**5. Клиника ушиба грудной клетки характеризуется следующими симптомами:**

- 1) кровоизлияниями в мягкие ткани грудной клетки,
- 2) нарушением ритма и амплитуды дыхания,
- 3) симптомом Пертеса,
- 4) подкожной эмфиземой,
- 5) симптомами перелома ребер без смещения,
- 6) клиникой напряженного пневмоторакса

а) правильно 1, 3, 4

б) правильно 1, 2

в) правильно 1, 3

г) правильно 2, 3, 4

д) правильно 1, 5, 6

**6. Для сдавления грудной клетки прежде всего характерны:**

- 1) множественный перелом ребер,
- 2) кровохарканье,
- 3) осиплость голоса,
- 4) кровоизлияние в склеру глазных яблок,
- 5) гемоторакс,
- 6) пневмоторакс,
- 7) клапанный перелом ребер задних отделов грудной клетки,
- 8) подкожная эмфизема,
- 9) эмфизема средостения

а) правильно 1, 2, 4, 6

б) правильно 2, 3, 4

в) правильно 2, 5, 7

г) правильно 2, 3, 8

д) правильно 7, 8, 9

**7. Перелом грудины сопровождается всеми перечисленными симптомами, исключая**

- а) сильные боли в области перелома грудины с иррадиацией в левую лопатку и плечо
- б) одышку, удушье
- в) бледность кожных покровов и цианоз слизистых
- г) ишемию сердца
- д) отчетливую деформацию в виде ступеньки в области грудины

**8. Чаще всего по данным травматологов ломаются ребра**

- а) 1-3 ребро
- б) 4-5 ребер
- в) 6-9 ребер
- г) 9-10 ребер
- д) 11-12 ребер

**9. По механизму "сдвига" чаще ломаются ребра**

- а) 1-2
- б) 2-4
- в) 5-7
- г) 7-9
- д) 8-12

**10. Современная классификация переломов ребер включает следующие:**

- 1) простой перелом ребер,
- 2) разбитая грудная клетка,
- 3) сложный перелом ребер,
- 4) нестабильный перелом ребер,
- 5) окончатый перелом ребер,
- 6) створчатый перелом ребер,
- 7) осложненный перелом ребер,
- 8) перелом ребер, осложненный синдромом верхней полой вены

- а) правильно 1, 2, 4, 8
- б) правильно 1, 3, 7
- в) правильно 2, 3, 5
- г) правильно 2, 4, 6
- д) правильно 4, 5, 7

**ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

1г	2г	3в	4г	5б	6б	7а	8в	9д	10б
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ВТОРОЙ ЭТАП)**

**Примерный перечень основных практических навыков, рекомендованных к освоению**

1. Термические ожоги. Первая помощь.
2. Блокада при переломе костей таза (по Школьникову-Селиванову).
3. Способы обезболивания переломов.
4. Пункция тазобедренного сустава.
5. Местное обезболивание диафизарных переломов.
6. Правила наложения жгута.
7. Первая помощь при отморожении.
8. Правила наложения гипсовых повязок.
9. Наложение скелетного вытяжения за пяточную кость.
10. Правила проведения спиц Киршнера.
11. Вправление вывиха плеча по Дженелидзе.
12. Вправление вывиха плеча по Гиппократу.
13. Как выполнить ПХО раны бедра?
14. Способы временной остановки кровотечения.
15. Проведение спицы через локтевой отросток и особенности наложения скелетного вытяжения.
16. Виды гипсовых повязок. Правила наложения.
17. Методы обезболивания при вправлении вывиха плеча.
18. Собрать набор инструментов для наложения скелетного вытяжения при переломе бедра в средней трети. Объяснить, как выполнить это вытяжение.
19. Невролиз и первичный шов поврежденного нерва и др.

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (ТРЕТИЙ ЭТАП)**

**Пример теоретического вопроса**

1. Методы обследования в травматологии.
2. Переломы костей.
3. Виды переломов, морфологические изменения в области травмы, общие принципы лечения.
  
4. Определение качества гипса.
5. Основные правила наложения гипсовых повязок.
6. Гипсовые повязки при повреждениях верхней конечности.
7. Гипсовые повязки при повреждениях нижней конечности.
8. Особенности течения репаративного процесса при переломах костей и влияние на костеобразование механических факторов.
9. Классификация повреждений кровеносных сосудов.
10. Методы диагностики повреждений кровеносных сосудов.
11. лечение повреждений кровеносных сосудов.
12. Травматический шок.

**Пример ситуационной задачи**

1. Молодой человек, 24 лет, в раннем детском возрасте переболел полиомиелитом. Мышцы правой ноги оказались парализованными, в связи, с чем для устойчивости ноги при ходьбе был назначен фиксационный аппарат. С годами ношение аппарата стало обременительным. Больной обратился к ортопеду с вопросом о возможности освобождения от аппарата.  
При осмотре правая нога короче и тоньше левой, деформации суставов нет. Анатомическая длина справа 74 см, слева 80 см. Активных движений в коленном и голеностопном суставах нет. В тазобедренном вялое сгибание и отведение. Симптом Дюпюитрена отсутствует.  
Можно ли освободить больного от аппарата и если да, то каким образом?
2. Ребенок, 6 лет, прихрамывает на правую ногу. При осмотре: конечность короче левой. Большой вертел расположен выше линии Розер-Нелатона на 3 см, ограничено отведение бедра. Симптомы Дюпюитрена, неисчезающего пульса отрицательные. Симптом Тренделенбурга слабо положительный. На рентгенограмме справа головка бедренной кости во впадине, шеечнодиафазарный угол равен  $90^{\circ}$ .  
Ваше заключение о патологии.
3. На консультацию к ортопеду направлен ребенок, в возрасте 1 месяца, с диагнозом «лимфаденит шеи». Из анамнеза выявлено, что роды у матери протекали тяжело, ребенок родился в ягодичном предлежании.  
При осмотре отмечается небольшой наклон головы вправо. В области нижней трети правой кивательной мышцы определяется опухолевидное образование размером 2 X 1,5 см, безболезненное, плотно-эластической консистенции без признаков воспаления.  
Какое заболевание у ребенка, какие дать рекомендации?
4. Молодого человека 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?

**Резолюция председателя апелляционной  
комиссии  
СурГУ:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В апелляционную комиссию  
СурГУ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)  
проживающей(го) по адресу

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть в порядке апелляции результат итогового аттестационного испытания  
(государственного экзамена/защиты выпускной квалификационной работы), в связи с  
(ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указывается на нарушение установленной процедуры проведения государственного  
аттестационного испытания и/или несогласия с результатами государственного экзамена)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись )

(Ф.И.О. заявителя)