

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2026 12:18:50
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

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

Утверждаю
Проректор по учебно-методической работе

(подпись, расшифровка подписи)

11.06.2026г., протокол № 5

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности

31.08.63 СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ
(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация:
Врач - сердечно-сосудистый хирург
(наименование специальности)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия», утвержденного Приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. № 1106.

Составители программы:

Заведующий кафедрой кардиологии,
МИ СурГУ, к.м.н., доцент,
(занимаемая должность)

_____ Урванцева И.А.
(подпись) (фамилия, инициалы)

Ст.преподаватель кафедры кардиологии,
МИ СурГУ, к.м.н.
(занимаемая должность)

_____ Ибрагимов О.Р..
(подпись) (фамилия, инициалы)

Согласование рабочей программы:

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании, кафедры кардиологии

Протокол № 10 от 17.04.2026г.

Зав. кафедрой, к.м.н. доцент _____ Урванцева И.А.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института, Протокол № 8 от 23.04.2026г.

Председатель УМС, к.м.н., ст.преподаватель _____ Васильева Е.А.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

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

Протокол № 9 от 28.05.2026г.

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 августа 2014 г. № 1106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
 - Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
 - ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
 - СТО-2.1.2 «Образовательная программа высшего образования – программа ординатуры».
 - СТО-2.12.2-16г. «Государственная итоговая аттестация выпускников ординатуры медицинского института».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» 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 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия»

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

Объектом профессиональной деятельности выпускников ординатуры является пациент. Врач — выпускник ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» имеет право выполнять лечебно-профилактическую деятельность самостоятельно. Выпускник ординатуры имеет право занимать врачебные должности, связанные с непосредственным ведением больных.

1.2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника

Специалист по направлению специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактической,
- диагностической,
- лечебной,
- медико-просветительской,
- организационно-управленческой,
- научно-исследовательской.

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 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:

1.2.5.1. 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);

1.2.5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями.

Профилактическая деятельность:

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

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

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

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

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

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

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

2. Программа государственного экзамена

2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. История развития кардиохирургии. Роль отечественных исследователей.
2. Современные методы диагностики патологии сердца.
3. Ранения сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
4. Общая характеристика врожденных пороков сердца с обогащением малого круга кровообращения. Патологическая физиология. Диагностика. Тактика лечения.
5. Легочная гипертензия. Классификация. Диагностика.
6. Открытый артериальный проток. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
7. Дефект межпредсердной перегородки. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
8. Дефект межжелудочковой перегородки. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
9. Коарктация аорты. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
10. Общая характеристика врожденных пороков сердца с обеднением малого круга кровообращения. Патологическая физиология. Диагностика. Тактика лечения.

11. Стеноз легочной артерии. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
12. Тетрада Фалло. Клиника. Диагностика. Тактика хирургического лечения.
13. Особенности проведения и обеспечения операций при врожденных пороках сердца.
14. Эндоваскулярная хирургия при врожденных пороках сердца.
15. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Патогенез. Диагностика. Тактика лечения.
16. Стеноз митрального клапана. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
17. Недостаточность митрального клапана. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
18. Стеноз аортального клапана. Этиология. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.
19. Недостаточность аортального клапана. Этиология. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
20. Стеноз трикуспидального клапана. Клиника. Диагностика. Современные методы хирургического лечения.

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 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия».

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 является 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 сердечно-сосудистый хирург» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач сердечно-сосудистый хирург».

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 Литература

а) Список основной литературы

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1	Руководство по кардиологии: учебное пособие. В 3 томах. Том 1 / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. 2008. - 672 с. http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970406090-A004.html
2	ЭКГ при инфаркте миокарда. Атлас: практическое руководство. Люсов В.А., Волон Н.А., Гордеев И.Г. 2009. - 76 с. http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970412640-A000.html
3	Кардиомиопатии и миокардиты: руководство. Моисеев В.С., Киякбаев Г.К.; - М.: Геотар-Медиа, 2013. - 352 с. :ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4
4	Файбушевич, А.Г. Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ж.Б. Дандарова ; Д.А. Максимкин ; А.Г. Файбушевич ; В.Ю. Баранович ; Г.И. Веретник .— Москва : Российский университет дружбы народов, 2013 .— 296 с. — Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. .— ISBN 978-5-209-05402-3Сердечно-сосудистая хирургия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : учебное пособие / А.Г. Файбушевич [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Российский университет дружбы народов, 2013. — 296 с. — 978-5-209-05402-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/22217.html
5	Готье, С.В. Экстракорпоральная мембранная оксигенация в кардиохирургии и трансплантологии [Электронный ресурс] : монография / В.Н. Попцов ; С.В. Готье ; Е.А. Спирина .— Москва, Тверь : Федеральный научный центр трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова, Триада, 2013 .— 272 с. — Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/58075.html
6	Ускач, Т.М. Тромбоэмболия легочной артерии: руководство / Ускач Т.М. ; Косицына И.В. ; Жиров И.В. ; Терещенко С.Н. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010 .— Тромбоэмболия легочной артерии: руководство [Электронный ресурс] / Ускач Т.М., Косицына И.В., Жиров И.В. и др. / Под ред. С.Н. Терещенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. .— ISBN ISBN 978-5-9704-1620-4 .— URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416204.html

б) Список дополнительной литературы

	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1	Руководство по рациональному использованию лекарственных средств / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 768 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5970402206.html
2	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика : учебник : в 2 т. / С. К. Терновой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 232 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429891.html
3	Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. д-ра мед. наук, проф. Ю.И. Гринштейна.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411629.html

4	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учебное пособие. Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. 2011. - 272 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb46 . Инфаркт миокарда: руководство. Якушин С.С. 2010. - 224 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414866.html
5	Инфаркт миокарда: руководство. Якушин С.С. 2010. - 224 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414866.html
	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html
7	Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисичин, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html
8	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: http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=509667
9	Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ф. В. Шарипов. – М.: Логос, 2012. – 448 с. – Режим доступа: http://www.znanium.com/catalog.php?bookinfo=933001
10	Медицина катастроф: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / М. М. Мельникова, Р. И. Айзман, Н. И. Айзман, В. Г. Бубнов ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ГОУ ВПО "Новосибирский государственный педагогический университет", ГОУ ВПО "Московский педагогический государственный университет" .— Новосибирск ; Москва : АРТА, 2011 .— 270, [1] с. : ил. — (Безопасность жизнедеятельности).— Библиогр.: с. 227-229 .— ISBN 978-5-902700-21-0. http://www.studmedlib.ru/
11	Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/
12	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 http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412800.html
13	Струков А. И., Серов В. В. Патологическая анатомия [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. — М. : Litterra, 2010 .— 846 с. : ил., табл. ; 25 см .— (Учебник для студентов медицинских вузов) .— Библиогр.: с. 826 .— Предм. указ.: с. 827-846 .— ISBN 978-5-904090-26-5. Количество экземпляров в фонде - 1 http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785904090265.html
14	Сычев Д.А. Клиническая фармакология [Текст] : общие вопросы клинической фармакологии : практикум : учебное пособие для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; под ред. В. Г. Кукеса .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.-223 с.
15	Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 760 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434123.html

16	Социальная психология: Учебное пособие / Н.С. Ефимова. - М.: ИД ФОРУМ: НИЦ Инфра-М, 2013. - 192 с. – Режим доступа: http://znanium.com/bookread.php?book=395969
17	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: http://znanium.com/bookread.php?book=460588#none
18	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование: руководство. Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. 2010. - 448 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415412.html
19	Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, А. С. Пшенников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428641.html
20	Дж.Д. Бэрд, П.А. Гэйнс. Сосудистая и эндоваскулярная хирургия / Дж.Д. Бэрд, П.А. Гэйнс; пер. с англ. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2364.html
21	Островский, Ю. П. Сердечная недостаточность / Островский Ю.П., Валентюкевич А.В., Ильина Т.В., Колядко М.Г. — Москва : "Издательский дом "Белорусская наука", 2016. — ISBN 978-985-08-1955-0 .— URL: https://e.lanbook.com/book/90418
22	Темрезов, М.Б. Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Р.Н. Боташев ; В.И. Коваленко ; М.Б. Темрезов .— Черкесск : Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014 .— 36 с. — Книга находится в базовой версии ЭБС IPRbooks. http://www.iprbookshop.ru/27244.html
23	Калинин, Р.Е. Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе / Калинин Р.Е. ; Сучков И.А. ; Пшенников А.С. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2014 .— Эндотелиальная дисфункция и способы ее коррекции при облитерирующем атеросклерозе [Электронный ресурс] / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, А. С. Пшенников - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. .— ISBN ISBN 978-5-9704-2864-1 .— URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428641.html
24	Гиляров, М.Ю. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика / Гиляров М.Ю. ; Андреев Д.А. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2010 .— Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. .— ISBN ISBN 978-5-9704-1709-6 .— URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417096.html
25	Манвелов, Л.С. Как избежать сосудистых катастроф мозга / Манвелов Л.С. ; Кадыков А.С. ; Кадыков А.В. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015 .— Как избежать сосудистых катастроф мозга [Электронный ресурс] : руководство для больных и здоровых / Л. С. Манвелов, А. С. Кадыков, А. В. Кадыков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. .— ISBN ISBN 978-5-9704-3276-1 .— URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432761.html

3.2 Интернет-ресурсы:

1. 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.

В систему «Консультант студента» встроены элементы социальной среды. Благодаря им, пользователи получают возможность создавать свои группы контактов, переписываться через систему личных сообщений, участвовать в обсуждении дисциплин, учебников и

отдельных учебных материалов, формировать темы для подготовки к экзаменам, к тестам и практическим занятиям.

Коллективный доступ к электронно-библиотечной системе предоставляется в зале каталогов (2 этаж), в профессорско-преподавательском зале (4 этаж), в зале медико-биологической литературы (5 этаж) и в зале электронных ресурсов (6 этаж)

2. ЭБС Znanium.com - www.znaniium.com

ЭБС Znaniium.com – это коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.), сгруппированных по тематическим и целевым признакам. В ЭБС реализована система поиска и отбора документов с удобной навигацией, созданием закладок, формированием виртуальных «книжных полок», сервисом постраничного копирования, сбором и отображением статистики использования ЭБС, а также другими сервисами, способствующими успешной научной и учебной деятельности.

Вход в систему осуществляется с компьютеров научной библиотеки, с дальнейшей регистрацией в личном кабинете, который даёт возможность пользоваться данной ЭБС из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет.

3. ЭБС IPRbooks <http://ipbookshop.ru/>

Периодически обновляемое и продолжающееся электронное издание, представляющее собой совокупность научных трудов, учебной литературы и иных материалов, систематизированных посредством ЭВМ таким образом, чтобы эти материалы могли быть доступны пользователям цифровых сетей, в том числе пользователям сети Интернет.

4. Электронная библиотека диссертаций <http://diss.rsl.ru/>

Электронная библиотека диссертаций Российской государственной библиотеки содержит около 900 тыс. полных текстов диссертаций и авторефератов по всем специальностям. Пополнение базы новыми документами происходит по мере их оцифровки (около 25000 диссертаций в год).

Каталог Электронной библиотеки диссертаций РГБ находится в свободном доступе для любого пользователя сети Интернет. Просмотр полнотекстовых электронных версий возможен только с компьютеров НБ СурГУ по логину и паролю, которые можно получить в зале электронных ресурсов библиотеки.

Согласно Части 4 Гражданского кодекса РФ, с 1 января 2008 года "...В случае, когда библиотека предоставляет экземпляры произведений, правомерно введенные в гражданский оборот, во временное безвозмездное пользование, такое пользование допускается без согласия автора или иного правообладателя и без выплаты вознаграждения. При этом выраженные в цифровой форме экземпляры произведений, предоставляемые библиотеками во временное безвозмездное пользование, в том числе в порядке взаимного использования библиотечных ресурсов, могут предоставляться только в помещениях библиотек при условии исключения возможности создать копии этих произведений в цифровой форме".

5. 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".

6. **Scopus** <http://www.scopus.com/>

Scopus представляет собой крупнейшую в мире единую реферативную базу данных, которая индексирует более 21900 наименований научно-технических и медицинских журналов примерно 5000 международных издательств. Ежедневно обновляемая база данных Scopus включает записи вплоть до первого тома, первого выпуска журналов ведущих научных издательств. С помощью базы данных вы сможете увидеть всю возможную информацию о научных разработках, ведущихся в мире, найти полные данные по всем авторам, публикующимся в интересующей вас области, а так же получить объективное представление о том, в каких изданиях лучше публиковаться. Данные из Scopus признаны Минобрнауки РФ в качестве критериев общероссийской системы оценки эффективности деятельности высших учебных заведений.

7. **Интернет-платформа ClinicalKey** <http://www.clinicalkey.com/>

Интернет-платформа ClinicalKey специально создана для поиска клинической и научной информации и, по мнению мировых экспертов, в настоящий момент не имеет аналогов.

Поисковые запросы ClinicalKey охватывают следующие ресурсы, имеющиеся на платформе:

Книги – более 1 000 руководств, учебников и справочных пособий Elsevier по ВСЕМ медицинским специальностям в форматах, удобных для чтения и сохранения (XML/PDF). Полный список изданий (XLS). Посмотреть только список учебников (Web).

Периодические издания – более 580 журналов по ВСЕМ медицинским специальностям. Полный список изданий (XLS) или (Web).

Клинические point-of-care обзоры из баз First Consult и Vitals – готовые и надежные ответы по 830 темам, регулярно обновляемые из таких источников, как Cochrane Collaboration и National Guideline Clearinghouse. Список тем (XLS). Клинические рекомендации – свыше 4 700 полнотекстовых рекомендаций от 200 медицинских ассоциаций.

База данных лекарственных средств Gold Standards – исчерпывающая информация о более чем 2 800 лекарственных препаратах, ежедневно обновляемая из FDA и других источников.

Библиотека практических навыков Procedures Consult – 312 процедур и операций с детальным описанием и видео-сопровождением этапов (список процедур, XLS)

Библиотека видеоклипов и изображений – более 3,6 млн изображений (фотографии, таблицы, графики и др.) из книг и журналов Elsevier в высоком качестве, которые можно легко экспортировать в PowerPoint-презентации. Свыше 11 500 видеоклипов.

Помимо вышеупомянутых ресурсов, поисковые запросы в ClinicalKey охватывают базы:

National Library of Medicine (MEDLINE)

База данных клинических испытаний ClinicalTrials.gov

8. **Электронные журналы Cambridge University Press** <http://journals.cambridge.org>

Полная коллекция журналов Cambridge University Press включает более 330 журналов по различным отраслям знания. Журналы объединяются в тематические коллекции: Science, Technology, Medicine (естественные науки и медицина) и Humanities & Social Science (науки социально-гуманитарного цикла).

Журналы Cambridge University Press — авторитетные научные издания, около двух третей из них включены в Journal Citation Reports. Текущие значения импакт-факторов для этих журналов публикуются на странице <http://journals.cambridge.org...>

Списки доступных изданий:

Список журналов полной коллекции

Список журналов коллекции Science, Technology, Medicine

Список журналов коллекции Humanities & Social Science

Условия доступа: по IP адресам СурГУ.

9. **Российская национальная библиотека**

http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true

Коллекции Электронных изданий Российской национальной библиотеки

10. **New England Journal of Medicine - медицинский журнал** <http://www.nejm.org/>

Условия доступа: по IP-адресам со всех компьютеров в локальной сети СурГУ

Предоставляется доступ к научному рецензируемому журналу New England Journal of Medicine на английском языке. Целью журнала является информирование врачей о наиважнейших событиях и исследованиях в биомедицинских науках и в клинической практике. Содержит аудио- и видеоматериалы в области клинической медицины. Электронная версия журнала доступна с 1996 года. Полный текст статей доступен в течение 6 месяцев после их опубликования. Импакт-фактор – 50.017 в 2008 году.

11. **Medline** <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>

Реферативная база данных Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. Содержит аннотации статей из более 4000 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно. Доступ открыт с любого компьютера (домашнего, рабочего и т. д.).

**4. Характеристика экзаменационных билетов для ГИА по специальности 31.08.63
«Сердечно-сосудистая хирургия»**

- 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 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия» (приложение 3).

5. Материально-техническое оснащение

5.1. Материально-техническое оснащение:

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

- специально оборудованные помещения Университета и клинических баз для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории симуляционного центра Университета, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения клинических баз, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и

укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный);

- расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

- Перечень оборудования

БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ»: Система для холтеровского (суточного) мониторинга ЭКГ, компьютерная станция 5 шт., аксесуары для подключения компьютеров к сети; Аппарат измерения систолического и диастолического давления в течение суток БиПиБ; Аппарат ЭКГ; Page Wrighter Trim III (Филипс); Система ультразвуковая диагностическая iE 33US (Филипс), Весы электронные Sega-780, ростомер Sega-220, Аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов Vivid, X-SCRM стресс-тест система для проведения проб с физ. Нагрузкой на велоэргометре; Регистратор ЭКГ и АД носимые SCHILLER Medilog AR-12; Электрокардиограф многоканальный ЭКТ 12Т «Альтон -06»; Ультразв.система Vivid 7 Pro Vivid 7 Pro; Аппарат наркозный Fabius CE с принадлежностями Fabius CE; Рентгенангиографическая установка «Allura FD 10» «PHILIPS» Netherlands; Монитор слежения за состоянием пациента «PHILIPS» Netherlands; Аппарат УЗИ Cypress «ACUSON» Germany; Временные 1- и 2- камерные ЭУС «MEDTRONIK» USA; Цифровая диагностическая система для выполнения внутрисосудистых и внутрикардиальных ультразвуковых исследований iLab USA; ЭФИ система «Pruka» «GE» USA; Аппарат внутрисосудистого УЗИ «Invus» «JOMED» USA; расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

БУ «СОКБ»: оснащенная оборудованием, предусмотренным для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами или медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, 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, 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, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультра-звуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэн-доскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргонплазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное необходимое оборудование для реализации программы ординатуры.

Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве: Мультимедиа-проектор BenQ; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Симулятор для физикального обследования кардиологического пациента

Harvey, Беспроводной робот-симулятор АполлонМанекен для отработки практических навыков СЛР ResuscJunior; Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990; Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V; Дефибриллятор Zoll; Тренажер «Голова для интубации»; Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций; Тренажер для проведения в/в инъекций; Тренажер Nursingkid, Nursingbaby; Тонометр, фонендоскоп; Пульсоксиметр; Негатоскоп; Электроды электрокардиографа; Мешок АМБУ с набором лицевых масок; Кислородная маска; Интубационный набор; Набор интубационных трубок; Система инфузионная и др. Данное оборудование позволяет обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально

- Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа

- 1.Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office договор 01-15-ГК-Р178 от 02.11.2015 г. до 1.11.2016,
- 2.Доступ в сеть Интернет (в том числе посредством Wi-Fi)
Контракт №0387200022315000200-0288756-02 от 18.01.2016
3. Программное обеспечение Sim NewB Scenario Builder Log and scenario Contro Ver 1.3
CAT.NO.#220-29950 PN 1008522 rev.C
4. Программное обеспечение Laerdal Sim Baby Version 1.6 EN SER.NO 9985 Rev. M
16. Программное обеспечение Laerdal SimPad. ZW1270000950. Ver. 5.0.5.20932. UUID f0b1dac0-507d-42c9-9558-bc877c9e61cb
5. Программное обеспечение SIMBIONIX LAP MENTOR –
Windows 7 PRO FOR OEM Software BKTKV-Y43D6-KT7FP-QPF3P-6XB6K X16-93649
Mentor Learn Ver. 1.2.1.15
Mentor Learn's DataBase Ver. 2.1.1.15
Mentor Learn's Envelope Application Ver 1.2.1.35
Mentor Learn's Envelope Application DataBase Ver 3.1.1.15
Lower GI Endoscopy I Ver 2.7.6.2 2.0.0.0
Upper GI Endoscopy I Ver 2.7.6.2 2.0.0.0
Essential Bronchoscopy 1.0.1.7 2.0.0.3
Diagnostic Bronchoscopy 1.0.1.7 2.0.0.3
6. Программное обеспечение SIMBIONIX GI MENTOR
Windows 7 PRO FOR OEM Software BG6TH-RHVDM-KQ34K-WJPFH-9VBD8-00180459518812 X1881962

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 Обучаемому 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

1. Общественное здоровье и здравоохранение - это
 - 1) гигиеническая наука
 - 2) клиническая наука
 - 3) интегративная наука
 - 4) общественная наука

2. Основными задачами здравоохранения на этапе кризисного развития экономики являются, кроме:
 - 1) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
 - 2) использование финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
 - 3) сохранение общественного сектора здравоохранения
 - 4) увеличение кадрового потенциала
 - 5) переход на медицинское страхование

3. При оказании квалифицированной медицинской помощи пострадавший с внутричерепной гематомой направляется:
 - 1) в госпитальную для проведения дегидратирующей терапии;
 - 2) в перевязочную;
 - 3) в операционную;
 - 4) в противошоковую для проведения предоперационной подготовки;
 - 5) в эвакуационное отделение: эвакуация в первую очередь для оказания специализированной хирургической помощи.

4. Морфологическим проявлением септического эндокардита является эндокардит:
 - 1) диффузный
 - 2) острый бородавчатый
 - 3) полипозно-язвенный
 - 4) фибропластический
 - 5) возвратно-бородавчатый

5. Продолжительность зубца Р в норме составляет:
 - 1) 0,02 сек.
 - 2) До 0,10 сек.
 - 3) До 0,12 сек.
 - 4) До 0,13 сек.

6. При атеросклерозе поражаются в первую очередь следующие слои сосудистой стенки:
 - 1) Интимы
 - 2) Медия
 - 3) Адвентиция

7. Пациент с искусственным механическим клапаном сердца должен получать антикоагулянтную терапию:
 - 1) В течение госпитального периода

- 2) В течение первого года после операции
 - 3) Пожизненно
 - 4) При наличии тромбоэмболических осложнений
7. При каких обстоятельствах показано назначение антибактериальных препаратов у пациента-носителя искусственного клапана:
- 1) ОРЗ, трахеит, бронхит
 - 2) Неосложненная экстракция зуба
 - 3) Вскрытие панариция, карбункула
 - 4) Осложненная экстракция зуба, панариций, карбункул, ангина
 - 5) Пневмония
8. Какое из перечисленных утверждений для проведения аорто-коронарного шунтирования (АКШ) является верным:
- 1) АКШ относительно показано при нестабильной стенокардии
 - 2) АКШ показано при застойной сердечной недостаточности
 - 3) АКШ показано при тяжелой хронической стенокардии
 - 4) АКШ сопровождается 50% оперативной летальностью
9. Симптомокомплекс Эйзенменгера может развиваться при следующих пороках:
- 1) Межпредсердный дефект
 - 2) Межжелудочковый дефект
 - 3) Открытый артериальный проток
 - 4) Артерио-венозные фистулы легких

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
4	4	3	3	2	1	3	3	1

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

Примерный перечень основных практических навыков, рекомендованных к освоению

- Катетеризации периферических и центральных артерий и вен;
- Саниции трахеобронхиального дерева у послеоперационных больных находящихся на самостоятельном дыхании или на искусственной вентиляции легких;
- Пункции и дренированием плевральной полости и полости перикарда;
- Выполнении перевязок послеоперационных ран после операций на сердце и магистральных сосудах;
- Регистрации ЭКГ в 12 отведениях, проведение суточного мониторирования ЭКГ (Холтеровское);
- Ассистенции на операциях на сердце и магистральных сосудах;
- Выполнении торакотомии, лапаротомии, стернотомии;
- Выполнении операционного доступа к артериям и венам верхних и нижних конечностей; выполнением тромбэктомии из плечевой и бедренных артерий;
- Выполнении ушиваний ран артерий и вен при их травме;
- Подбором и проведением антикоагулянтной терапии у больных с заболеваниями сердца и сосудов;
- Оформлении и ведении истории болезни, выписного эпикриза больного с сердечно-сосудистой патологией;
- Работы с компьютером и ведения автоматизированной истории болезни пациента.

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

Прописать пример

Пример ситуационной задачи

Мужчина 37 лет.

Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110\70 мм рт ст.. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин.. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

ЭхоКГ: Признаки ГЛЖ с обструкцией выносящего тракта.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента.

**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)