

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных
видов медицинской помощи и медицинских технологий
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности

31.08.67 Хирургия

Квалификация

«Врач-хирург»

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая

форма обучения - очная

срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.	Указание места итоговой аттестации/ государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 Хирургия	7стр.
2.	Перечень результатов обучения обучающегося (ординатора), оцениваемых на итоговой аттестации/ государственной итоговой аттестации по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	7-8 стр.
3.	Программа итогового экзамена/ государственного экзамена по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	8 стр.
3.1.	Примерные теоретические вопросы, выносимые на итоговый экзамен/ государственный экзамен по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	9-10 стр.
3.2.	Примерные ситуационные задачи, выносимые на итоговый экзамен/ государственный экзамен по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	10-14 стр.
4.	Критерии оценивания результатов сдачи итогового экзамена/ государственного экзамена по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия) обучающимся (ординатором)	14- 17стр.
5.	Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для подготовки обучающегося (ординатора) к итоговой аттестации/ государственной итоговой аттестации по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	17-18 стр.
6.	Перечень информационных технологий, необходимых для подготовки обучающегося (ординатора) к итоговой аттестации/ государственной итоговой аттестации по программе ординатуры (специальность 31.08.67 Хирургия)	18-19 стр.
7.	Примечание	19-22 стр.

**1. УКАЗАНИЕ МЕСТА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 ХИРУРГИЯ**

В соответствии с требованиями **пункта 6.2. раздела VI.** «Требования к структуре программы ординатуры» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.67 Хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1078 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34406) (*далее – ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия*) в базовой части **Блока 3** разработанной к реализации организацией в 2019/2020 учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - «**Врач-хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) установлена итоговая аттестация/ государственная итоговая аттестация для обучающихся (ординаторов) в объёме **3 зачётных единиц (2 курс 4 семестр)**.

Согласно требованиям **пункта 6.7. раздела VI.** «Требования к структуре программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в базовую часть **Блока 3 «Государственная итоговая аттестация»** разработанной и реализуемой организацией в 2019/2020 учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** входит **подготовка к сдаче и сдача в 3 этапа итогового экзамена/ государственного экзамена** (проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (*1 этап*); проверка уровня освоения практических умений (*2 этап*); оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (*3 этап*)).

**2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА),
ОЦЕНИВАЕМЫХ НА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)**

Итоговая аттестация/ государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности у выпускников (ординаторов) организации всех **универсальных и профессиональных компетенций**, установленных **пунктами 5.2., 5.3. раздела V.** «Требования к результатам освоения программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия**, а именно:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования 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 государ-

ственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, 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 (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, нуждающихся в оказании хирургической 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).

**3. ПРОГРАММА ИТОГОВОГО ЭКЗАМЕНА/
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)**

**3.1. ПРИМЕРНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ
НА ИТОГОВЫЙ ЭКЗАМЕН/ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)**

1. Острый аппендицит: клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика,
2. Воспалительные заболевания средостения: этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Достижения отечественной трансплантологии, микрохирургии, кардиологии.
4. Осложнения наружных грыж живота: диагностика и лечебная тактика.
5. Демпинг-синдром: клиника, патогенез, лечение.
6. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей: классификация, диагностика,
7. Острая эмпиема плевры: этиология, патогенез, клиника, лечение.
8. Кисты поджелудочной железы: классификация, диагностика, принципы хирургического лечения
9. Острый холецистит: классификация, диагностика, хирургическая тактика.
10. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей: клиника, диагностика, лечение.
11. Кишечные свищи: классификация, клиника, лечение.
12. Паховые грыжи: этиопатогенез, диагностика, лечение.
13. Механическая желтуха: классификация, дифференциальный диагноз, тактика лечения.
14. Грыжи рецидивные и послеоперационные: классификация, этиология, диагностика, лечение.
15. Язвенные гастродуоденальные кровотечения: клиника, показания к оперативному лечению,
16. Перикардиты: этиология, классификация, диагностика, лечение.
17. Дивертикулез толстой кишки: этиология, диагностика, осложнения, лечение.
18. Синдром портальной гипертензии: классификация, клиника, диагностика.
19. Панариций: этиология, классификация, диагностика, лечение.
20. Бедренные грыжи: частота, диагностика, методы хирургического лечения.
21. Эхинококкоз и альвеококкоз печени: клиника, диагностика, лечение.
22. Ущемленные грыжи брюшной стенки: механизм и виды ущемлений, диагностика, особенности
23. Острые нарушения мезентериального кровообращения: классификация, диагностика, лечение.
24. Поддиафрагмальные абсцессы: этиология, клиника, диагностика, лечение.
25. Рубцовые сужения пищевода: клиника, диагностика, лечение.
26. Органические расстройства после резекции желудка: классификация, диагностика, лечение.
27. Ранние осложнения после операций на желудке: диагностика, тактика лечения.
28. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Тиреотоксический зоб: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
30. Новокаиновые блокады в хирургической практике: показания, виды, методика выполнения.
31. Постваготомические осложнения: диагностика, лечение.

32. Острый парапроктит: классификация, клиника, диагностика, лечение.
33. Абсцесс и гангрена легкого: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
34. Болезнь Крона: классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Рак головки поджелудочной железы: клиника, диагностика, лечение.
36. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени: клиника, диагностика, лечение.
37. Хроническая ишемия нижних конечностей: классификация, клиника, диагностика, лечение.
38. Повреждения печени: классификация, диагностика, особенности операций на печени.
39. Высокие наружные кишечные свищи: клиника, диагностика, хирургическая тактика.
40. Синдром приводящей петли после операций на желудке: патогенез, клиника, лечение.
41. Значение и виды эндоскопического обследования больных при острых заболеваниях органов
42. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия сосудистых заболеваний.
43. Пилородуоденальный стеноз: этиология, клиника, диагностика, лечение.
44. Резекция желудка: виды ее и наиболее распространенные модификации.
45. Методы дезинтоксикационной терапии у хирургических больных. Экстракорпоральные методы детоксикации организма.
46. Значение, виды и результаты рентгенологического обследования больных при острых заболеваниях органов брюшной полости.
47. Хроническая эмпиема плевры: клиника, диагностика, лечение.
48. Гипогликемический синдром после операций на желудке: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Острые гастродуоденальные язвы: этиопатогенез, диагностика, лечение.
50. Дивертикулы кишечника. Меккелев дивертикул: клиника, осложнения, лечение. крови.
51. Переливание крови в хирургии: показания и противопоказания, компоненты и препараты
52. Повторные операции на желчных путях: показания, виды и особенности операций. протоков.
53. Методы обследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных
54. Обтурационная кишечная непроходимость: этиология, клиника, диагностика, лечение.
55. Постхолецистэктомический синдром: классификация, диагностика, лечение.
56. Паховые грыжи: клиника, диагностика, осложнения, лечение.
57. Трещина заднего прохода: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
58. Диагноз и дифференциальный диагноз неспецифического язвенного колита.
59. Гемотрансфузионные осложнения: классификация, клиника, лечение, профилактика.
60. Хирургические заболевания печени. Особенности сегментарного строения и операций на печени
61. Наружные кишечные свищи: классификация, виды оперативного вмешательства.
62. Инвагинация кишечника: клиника, диагностика, лечение.
63. Геморрой: осложнения, консервативное и оперативное лечение.
64. Реинфузия и аутогемотрансфузия в хирургии: показания, методика выполнения.

65. Проникающие ранения груди: классификация, особенности диагностики и хирургического лечения.
66. Кровотечения из расширенных вен кардиального отдела желудка и пищевода: диагностика, методы консервативного и оперативного лечения.
67. Флегмона грыжевого мешка при ущемлении грыжи: диагностика, особенности хирургической тактики.
68. Повреждения сердца: клиника, диагностика, лечение.
69. Тромбоэмболические осложнения в послеоперационном периоде: диагностика, лечение.
- Профилактика.
70. Принципы инфузионной корригирующей терапии и парентерального питания в послеоперационном периоде

3.2. ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ВЫНОСИМЫЕ НА ИТОГОВЫЙ ЭКЗАМЕН/ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ)

Примерный перечень ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1

Больному 42 лет по поводу язвенной болезни желудка была выполнена резекция желудка по Гофмейстеру–Финстереру. На 3-й день состояние резко ухудшилось. Появились боли в эпигастриальной области, которые распространились по всему животу. Беспокоит икота. При объективном исследовании: кожные покровы бледные; язык сухой, обложен белым налетом. Пульс на лучевой артерии ритмичный, 108 в мин. В легких дыхание везикулярное, жесткое. Локальный статус: живот равномерно умеренно вздут, ограниченно участвует в акте дыхания, болезненный во всех отделах, в эпигастриальной области умеренное напряжение мышц, там же положительный симптом Щеткина–Блюмберга. При аускультации кишечные шумы не выслушиваются.

1. О каком послеоперационном осложнении следует думать?
2. Что могло привести к данному осложнению?
3. Какова тактика и дальнейшее лечение?

ЗАДАЧА № 2

Через 3 месяца после резекции 2/3 желудка по Гофмейстеру–Финстереру больная обратилась к участковому терапевту с жалобами на выраженную слабость, возникающую через 15–20 после еды; чувство жара, резкое потоотделение; головокружение, сердцебиение.

1. О каком постгастрорезекционном расстройстве можно предположить?
2. Предложите план обследования с обоснованием.
3. Есть ли необходимость в консультации гастроэнтеролога, хирурга, гинеколога, эндокринолога?

ЗАДАЧА № 3

Больной 36 лет поступил в хирургическое отделение через 4 месяца после резекции желудка по Гофмейстеру–Финстереру. Пациент отмечает, что 3–4 раза в неделю через 40 минут после каждого приема пищи появляется чувство тяжести в эпигастрии, тошнота и рвота желчью, после чего наступает облегчение. Возможен «светлый промежуток» до нескольких недель, чаще 2–3. Рекомендованную диету после операции старается соблюдать.

1. О каком постгастрорезекционном расстройстве можно предположить?
2. Предложите план обследования с обоснованием.
3. Есть ли необходимость в консультации гастроэнтеролога, хирурга?

ЗАДАЧА № 4

Больной 34 лет, в течение 12-и последних лет страдает язвенной болезнью луковицы 12-перстной кишки с гиперсекрецией. Консервативное амбулаторное и неоднократное стационарное противоязвенное лечение признано неэффективным, в связи с чем выполнена резекция желудка по Бильрот I. Через 4 месяца при фиброгастроскопии обнаружена рецидивная пептическая язва гастродуоденоанастомоза.

1. Показана ли была операция по поводу язвенной болезни?
2. Каковы причины повторного язвообразования?
3. План обследования и дальнейшая лечебная тактика.

ЗАДАЧА № 5

У больного 37 лет, 6 лет назад было прободение «немой» язвы 12-перстной кишки. Несколько лет после операции (ушивание перфоративной язвы) больной чувствовал себя хорошо и никуда не обращался. В настоящий момент появились боли в эпигастрии и правом подреберье, начато амбулаторное противоязвенное лечение. С клиникой желудочно-кишечного кровотечения пациент из дома бригадой «Скорой помощи» доставлен в хирургический стационар где диагноз «Желудочно-кишечное кровотечение. Язвенная болезнь луковицы 12-и перстной кишки. Рубцово-язвенная деформация луковицы» подтвержден. Кровотечение остановлено консервативными мероприятиями.

1. Какова дальнейшая лечебная тактика?
2. Предложите наиболее рациональную схему противоязвенного лечения.

Примерный перечень практических навыков

1. Собрать жалобы и анамнез больного.
2. Объективно обследовать хирургического больного.
3. Заполнить историю болезни стационарного больного.
4. Подготовить больного к проведению инструментальных методов обследования.
5. Выполнить пальцевое обследование прямой кишки.
6. Выполнить эластическую компрессию нижних конечностей.
7. Подготовка и обработка операционного поля.
8. Определение группы крови и резус-фактора.
9. Временная остановка кровотечения.
10. Пальцевое ректальное исследование
11. Сифонная клизма
12. Зондирование и промывание желудка.
13. Катетеризация мочевого пузыря.
14. Плевральная пункция.
15. Пункция (лапароцентез) брюшной полости.
16. Первичная хирургическая обработка раны, наложение первичных и вторичных швов.
17. Пункционная биопсия.
18. Закрытый массаж сердца.
19. Искусственная вентиляция легких.
20. Влагалищное исследование.
21. Пункция заднего свода.
22. Вскрытие абсцесса, флегмоны, панариция.
23. Удаление липомы, атеромы и других наружных образований мягких тканей.
24. Аппендектомия.

25. Грыжесечение.
26. Лапаротомия.
27. Ушивание лапаротомной раны
28. Ушивание перфоративной язвы.
29. Опросить и осмотреть больного с подозрением на острый аппендицит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
30. Опросить и осмотреть больного с подозрением на острый холецистит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
31. Опросить и осмотреть больного с подозрением на прободную язву желудка и двенадцатиперстной кишки. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
32. Опросить и осмотреть больного с подозрением на ущемленную паховую грыжу. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
33. Опросить и осмотреть больного на непроходимость кишечника. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
34. Опросить и осмотреть больного с подозрением на перитонит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
35. Опросить и осмотреть больного с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
36. Опросить и осмотреть больного с подозрением на желчнокаменную болезнь. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
37. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак желудка. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
38. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак ободочной кишки. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
39. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак прямой кишки. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
40. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак печени. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
41. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак головки поджелудочной железы. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
42. Опросить и осмотреть больного с подозрением на цирроз печени. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
43. Опросить и осмотреть больного с подозрением на язву желудка или двенадцатиперстной кишки. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
44. Опросить и осмотреть больного с подозрением на острый панкреатит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
45. Опросить и осмотреть больного с подозрением на посттравматический остеомиелит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
46. Опросить и осмотреть больного с подозрением на флегмону бедра. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
47. Опросить и осмотреть больного с подозрением на сахарный диабет (II тип) с синдромом диабетической стопы. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
48. Опросить и осмотреть больного с подозрением на заболевание пищевода. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
49. Опросить и осмотреть больного с подозрением на рак молочной железы. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
50. Опросить и осмотреть больного с подозрением на острый гнойный мастит. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
51. Опросить и осмотреть больного с окклюзионной патологией артерий. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.

52. Опросить и осмотреть слабые места брюшной стенки с целью выявления грыж. Обосновать предварительный диагноз и составить план обследования.
53. Опросить и осмотреть больного с венозной патологией нижних конечностей. Обосновать
54. предварительный диагноз и составить план обследования.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ИТОГОВОГО ЭКЗАМЕНА/ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 ХИРУРГИЯ) ОБУЧАЮЩИМСЯ (ОРДИНАТОРОМ)

Итоговая аттестация/ государственная итоговая аттестация состоит из трёх 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 итогового экзамена/ государственного экзамена по специальности.

Критерии оценок каждого из этапов аттестационного испытания утверждаются председателем итоговой комиссии/ государственной экзаменационной комиссии. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протокол заседания государственной экзаменационной комиссии по приёму государственного экзамена.

Критерии оценивания результатов первого этапа итогового экзамена/ государственного экзамена - проверка уровня теоретической подготовленности в форме междисциплинарного тестового экзамена (1 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится при 90 % правильных ответов и выше;
- оценка «хорошо» – от 75-89,99 % правильных ответов;
- оценка «удовлетворительно» – от 61-74,99 % правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 60,99 % правильных ответов.

Критерии оценивания результатов второго этапа итогового экзамена/ государственного экзамена – проверка уровня освоения практических умений (2 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка «отлично» ставится, если обучающийся (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет 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 (ординатор) владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет 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 (ординатор) 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 (ординатор) демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не умеет 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 (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

Критерии оценивания результатов третьего этапа итогового экзамена/ государственного экзамена – оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (3 этап) определяется следующими подходами, а именно:

- оценка **«отлично»** ставится, если обучающийся (ординатор) 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 (ординатор) твёрдо 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 (ординатор) 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 (ординатор) демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся (ординатору), нарушившему правила поведения при проведении государственного экзамена и удалённого с него.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА) К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 Хирургия)

В соответствии с требованиями подпункта 7.1.2. пункта 7.1. «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в части организации и проведения итоговой аттестации, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - **«Врач-хирург»**; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ор-

динатуры – 2 года) каждый обучающийся (ординатор) в течение периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Согласно требованиям **подпункта 7.3.3. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** электронно-библиотечная система (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся (ординаторов) по конкретной программе ординатуры.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хирургические болезни : учебник [Электронный ресурс] / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3371-3.
2. Общая хирургия: учебник [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3214-3.
3. Военно-полевая хирургия: учебник. [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко. 2-е изд., испр. и доп. 2015. - 768 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3199-3.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике : учеб. Пособие [Электронный ресурс] / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. : ил. ISBN 978-5-9704-3846-6.
2. Анатомия человека : иллюстр. учебник : в 3 т. : Т. 1. Опорно-двигательный аппарат [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин ; под ред. Л. Л. Колесникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - ISBN 978-5-9704-2884-9.

* *Примечание:*

В соответствии с требованиями **подпункта 7.3.5. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** обучающиеся (ординаторы) из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося ординатора*) обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://www.surgery.ru> (Информационные ресурсы Национального медикохирургического центра);

http://medicinform.net/surgery/surg_spec.htm (Медицинская информационная сеть. Раздел Хирургия);

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

электронно-библиотечная система (электронная библиотека):

Итоговая аттестация/государственная итоговая аттестация	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
31.08.67 Хирургия	http://www.rosmedlib.ru/ Договор № 268KB/02-2018, 1 год http://www.studentlibrary.ru/ Договор № 547KC/09-2018, 1 год	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**6. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ,
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА)
К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
(СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.67 Хирургия)**

В соответствии с требованиями **подпункта 7.1.2. пункта 7.1.** «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации электронно-библиотечная система (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося (ординатора) из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - *сеть «Интернет»*), как на территории организации, так и вне её.

Подготовка обучающегося (ординатора) к государственной итоговой аттестации поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды организации, обеспечивающей:

- доступ обучающегося (ординатора) к учебному плану/ индивидуальному учебному плану (при наличии), программе государственной итоговой аттестации, к изданиям электронной библиотечной системы (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронным образовательным ресурсам, указанным в конкретной программе государственной итоговой аттестации;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения обучающимся (ординатором) конкретной основной образовательной программы высшего образования;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения обучающегося (ординатора), реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (*при наличии фактов применения организацией указанных выше образовательных технологий*);
- формирование электронного портфолио обучающегося (ординатора), в том числе сохранение его работ, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды организации обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих.

Организация согласно требованиям **подпункта 7.3.2. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией в 2019/2020 учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.67 Хирургия** (квалификация - **«Врач-хирург»**; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена необходимым **комплексом ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО**

ОБЕСПЕЧЕНИЯ (подлежащим ежегодному обновлению), а именно:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса

Для подготовки и проведения государственной итоговой аттестации организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>)
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>)
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>)
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.videolan.org>)
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>)

Организация в соответствии с требованиями подпункта 7.3.4. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия** в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией в 2019/2020 учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - «Врач-хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам (подлежим ежегодному обновлению), а именно:

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»

Договор № 47443-4ДР от 07.09.2018г., срок действия с 01.07.2018г. по 31.12.2018г.

Договор № 47443-4ДР от 09.11.2018г., срок действия с 01.01.2019г. по 30.06.2019г.

7. ПРИМЕЧАНИЕ

А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:

При разработке основной образовательной программы высшего образования в части программы государственной итоговой аттестации согласно требованиям статей 12, 13, 30, 33, 34, 82 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; ФГОС ВО по специальности **31.08.67 Хирургия**; пунктов 1, 3, 10, 13, 18, 32, 33 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам орди-

ОБЕСПЕЧЕНИЯ (подлежащим ежегодному обновлению), а именно:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса

Для подготовки и проведения государственной итоговой аттестации организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно:

1. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
2. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
3. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
4. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

Организация в соответствии с требованиями **подпункта 7.3.4. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» **ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия** в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией в 2019/2020 учебном году основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.67 Хирургия** (квалификация - «**Врач-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), обеспечена доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам (подлежим ежегодному обновлению), а именно:

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс»
Договор № 47443-4ДР от 07.09.2018г., срок действия с 01.07.2018г. по 31.12.2018г.
Договор № 47443-4ДР от 09.11.2018г., срок действия с 01.01.2019г. по 30.06.2019г.

7. ПРИМЕЧАНИЕ

А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:

При разработке основной образовательной программы высшего образования в части программы государственной итоговой аттестации согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; **ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия;**

пунктов 1, 3, 10, 13, 18, 32, 33 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); **пунктов 1, 3, 9, 10, 15, 17, 31, 32** Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утверждённого приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении» (зарегистрирован Минюстом России 11.04.2016 № 41754); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации федеральное государственное бюджетное учреждение **«Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»:**

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту индивидуальный учебный план конкретного обучающегося (ординатора) (*учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора)*);

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту программы **ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - «**Врач-хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) объём **ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов)), включающую в себя:

- а) практические занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

- б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение итогового контроля (часы на контроль), в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу, в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации.

Б) Для обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья и инвалида (при наличии факта зачисления таких обучающихся (ординаторов) с учётом конкретных нозологий):

При разработке основной образовательной программы высшего образования в части программы государственной итоговой аттестации согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 79, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; **ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия; пунктов 1-17** Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000); **пунктов 1, 3, 9, 10, 13, 18, 32, 33 раздела IV.** «Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); **пунктов 1, 3, 9, 10, 15, 17, 31, 32, 40-45** Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утверждённого приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении» (зарегистрирован Минюстом России 11.04.2016 № 41754); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации федеральное государственное бюджетное учреждение **«Федеральном государственном бюджетном учреждении «Федерального научно-клинического центра специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»:**

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту индивидуальный учебный план конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида *(при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора))*;

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту программы **ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией адаптированной/ индивидуальной программой реабилитации (для конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида *(при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий))* основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.67 Хирургия** (квалификация - **«Врач-хирург»**; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организа-

ционно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) объём **ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его (их) контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

а) практические занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу (при необходимости), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение итогового контроля (часы на контроль), в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу, в части подготовки и сдачи государственной итоговой аттестации.

ПРИНЯТО

Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 3-25
от «26» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о. первого проректора
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
А.В. Кочубей
«26» июня 2025 г.