

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва 2022

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021г. №560, педагогическими работниками кафедры сердечно-сосудистой хирургии с курсом детской кардиологии

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1	Ларьков Р.Н.	Д.м.н.	Зав.кафедрой
2	Сотников П.Г.	К.м.н.	Доцент кафедры
3	Дудаков Д.А.	К.м.н.	Доцент кафедры
4	Тараян М.В.	К.м.н.	Доцент кафедры
5	Загаров С.С.		Ассистент кафедры

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Ученым Советом ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (Протокол № 1 от «21» февраля 2022 г.)

Заведующий кафедрой

Ларьков Р.Н.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание..	7
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	9
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации.....	11

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации

Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия», характеризующих. Готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врача-сердечно-сосудистого хирурга;
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1. ИД.1 – Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов
		УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2. ИД.1 – Разрабатывает концепцию проекта и формирует план реализации в рамках обозначенной проблемы
		УК-2. ИД.2 – Корректирует и реализует проект

Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3. ИД.1 – Осуществляет взаимодействие с врачами специалистами и средним, младшим медицинским персоналом
		УК-3. ИД.2 – Организует процесс оказания медицинской помощи
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. ИД.1 – Выстраивает взаимодействие с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом
		УК-4. ИД.2 - Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5. ИД.1 - Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
		УК-5. ИД.2 - Осуществляет планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения научной и профессиональной литературы

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1. ИД.1 - Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
		ОПК-1. ИД.2 – Соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2. ИД.1 - Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ОПК-2. ИД.2 - Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3. ИД.1 - Осуществляет педагогическую деятельность
		ОПК-3. ИД.2 - Использует педагогические методы в профессиональной практике
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4. ИД.1 – Проводит клиническую диагностику и обследование пациента
		ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента

	ОПК-5. Способен назначить лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику лечения пациента	
		ОПК-5. ИД.2 - Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента	
		ОПК-5. ИД.3 - Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента	
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6. ИД.1 - Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы	
		ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7. ИД.1 – Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществляет диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
			ОПК-7. ИД.2 – Разрабатывает и контролирует мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-7. ИД.3 - Разрабатывает план санитарно-гигиенического просвещения населения и контролирует его исполнение	
		ОПК-8. ИД.1 - Анализирует основные медико-статистические показатели с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
		ОПК-8. ИД.2 - Заполняет медицинскую документацию в установленном порядке, контролирует качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа	
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-8. ИД-3 - Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом		
	ОПК-9. ИД.1 - Определяет объем оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях		
		ОПК-9. ИД.2 - Оказывает неотложную медицинскую помощь пациентам	

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен и готов оказывать медицинскую	ПК-1. ИД.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или)

помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения
	ПК-1. ИД.2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы, требующими хирургического лечения, контролирует его эффективность и безопасность
	ПК-1. ИД.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения
	ПК-1. ИД.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ПК-1. ИД.5 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме
ПК-2. Способен и готов проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-2. ИД.1 Поводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача
	ПК-2. ИД.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	ПК-2. ИД.3 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в два этапа

1 этап - тестирование

Определение объема и качества знаний, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин учебного плана. Обучающийся отвечает на 30 вопросов. На тестирование отводится 45 минут.

Тестирование проводится в компьютерных классах Института в соответствии с расписанием.

2 этап - собеседование

Определение объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения**

Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера.

В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

На собеседование отводится 40 минут.

Собеседование может проводиться как в аудиториях Института, так и в местах прохождения практической подготовки.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Содержание государственной итоговой аттестации

Примеры тестовых заданий для подготовки к итоговой аттестации (1 этап)

1		В лаборатории функциональной диагностики кардиохирургического центра должна быть аппаратура позволяющая провести:
		велозргометрическую пробу
		эхокардиографию сердца
		эхолокацию магистральных сосудов и аорты
		ультразвуковую доплерографию сосудов
	*	все перечисленное
2		Топографо-анатомические взаимоотношения элементов нервно-сосудистого пучка в пределах сонного треугольника шеи (снаружи-внутри):
		внутренняя яремная вена – общая сонная артерия – блуждающий нерв
		общая сонная артерия - внутренняя яремная вена – блуждающий нерв

	*	внутренняя яремная вена – блуждающий нерв - общая сонная артерия
		блуждающий нерв - общая сонная артерия - внутренняя яремная вена
3		Критериями синусового ритма являются:
	*	наличие зубцов Р перед QRS
		равенство интервалов P-P и R-R
		наличие положительных зубцов Р в отведениях 1,2, AVF, V1-V6
		наличие отрицательного зубца Р в отведении AVR и двухфазного зубца Р в отведении V1
		все перечисленное

Примеры теоретических вопросов для подготовки к собеседованию (2 этап)

1. 1. сосудистой системы.
2. Назовите факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.
3. Методы обследования в сердечно-сосудистой хирургии.
4. Методика оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования.
5. Порядок сердечнососудистого осмотра.
6. Порядок диагностики и дифференциальной диагностики при заболеваниях сердечнососудистой системы.
7. Порядок интерпретации физиологических (доплерографического исследования магистральных сосудов, эхокардиографии, электрокардиографии), рентгенологических (ангиографии, кт, мрт), лабораторных исследований у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
8. Общие и специфические признаки кардиохирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии.
9. Порядок оценки тяжести состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объём и последовательность реанимационных мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь.
10. Порядок назначения специальных методов исследования.
11. План подготовки больного к экстренной или плановой операции, определение степени нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции.
12. Схема послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
13. Реабилитация кардиохирургических и сосудистых больных и инвалидов. Три основных аспекта реабилитации кардиохирургических и сосудистых больных

14. Основные этапы реабилитации для кардиохирургических и сосудистых больных.
15. Порядок применения физиотерапии, реабилитационные мероприятия у пациентов разного возраста с сердечнососудистой патологией.
16. Формы и методы санитарного просвещения.
17. Введение в специальность сердечно-сосудистой хирургии. История развития сердечно-сосудистой хирургии. История развития отечественной сердечно-сосудистой хирургии.
18. Основные этапы развития сердечно-сосудистой хирургии за границей и в нашей стране. Роль отечественных ученых в становлении и развитии сердечно-сосудистой хирургии. Современный этап развития сердечно-сосудистой хирургии в нашей стране.
19. Организация специализированной хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями.
20. Особенности и формы организации хирургической помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в специализированных стационарах.
21. Организация экстренной хирургической помощи больным с острыми заболеваниями и травмами сердца и сосудов.
22. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Удельный вес сердечно-сосудистых заболеваний среди других заболеваний. Удельный вес хирургической помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями среди других методов лечения. Удельный вес хирургически корригируемых сердечно-сосудистых заболеваний.
23. Роль медицинского и социального факторов при экспертизе трудоспособности. Понятие о клиническом и профессиональном прогнозе после операций на сердце и сосудах. Значение клинического и трудового прогноза при экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности.
24. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при хирургических заболеваниях сердца и сосудов. Виды временной нетрудоспособности больных. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в поликлинике и стационаре кардиохирургических и сосудистых центров.
25. Реабилитация кардиохирургических и сосудистых больных и инвалидов. Три основных аспекта реабилитации кардиохирургических и сосудистых больных: а) медицинский; б) социальный; в) трудовой. Основные этапы реабилитации для кардиохирургических и сосудистых больных.

26. Врачебная этика и деонтология. Понятие. Факторы, определяющие личность врача. Профессионализм. Врач и больной. Этические нормы медицинского учреждения.
27. Особенности этики и деонтологии в сердечно-сосудистой хирургии. Вопросы этики и деонтологии в трансплантологии.
28. Разделение юридической ответственности различных специалистов при совместной работе в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Правовые основы пределов реанимации.
29. Основы клинической физиологии и патофизиологии. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Водно-электролитный обмен. Почечная система. Кислотно-щелочное равновесие.
30. Формирование диагноза и показаний к операции. Классификация основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.
31. Терапия недостаточности кровообращения.
32. Хирургическая анатомия сердца и сосудов. Хирургическая анатомия грудной клетки.
33. Хирургическая анатомия сердца.
34. Хирургическая анатомия аорты и ее ветвей.
35. Хирургическая анатомия верхней полой вены и ее ветвей. Хирургическая анатомия нижней полой вены и ее ветвей.
36. Оперативная хирургия сердца и сосудов. Оперативные доступы к сердцу и его магистральным сосудам. Оперативная хирургия сердца по закрытым методикам. Декортикация сердца.
37. Временная ЭКС сердца. Имплантация постоянного водителя ритма на миокардиальных и эндокардиальных электродах.
38. Оперативная хирургия сердца в условиях искусственного кровообращения.
39. Хирургия пороков сердца.
40. Хирургия ИБС и ее осложнений.
41. Хирургия опухолей сердца.
42. Хирургия перикарда.
43. Трансплантация сердца.
44. Оперативная хирургия восходящей аорты, дуги аорты и ее ветвей.
45. Оперативная хирургия артерий верхних конечностей.
46. Оперативная хирургия брюшной аорты и ее ветвей.
47. Оперативная хирургия подвздошных артерий и артерий нижних конечностей.
48. Оперативная хирургия верхней полой вены.
49. Оперативная хирургия нижней полой вены (НПВ) и ее ветвей.

Примеры ситуационных задач для подготовки к собеседованию (2 этап)

1. Задача: Больной С., 50 лет, год назад перенесший инфаркт миокарда, страдает мерцательной аритмией, поступил с жалобами на резкие боли в левой ноге, появившиеся внезапно за сутки до поступления. По поводу вышеперечисленных жалоб обращался к участковому терапевту. Заподозрив остеохондроз позвоночника с корешковым синдромом, больной был консультирован невропатологом и отпущен домой для амбулаторного лечения. В связи с отсутствием эффекта от проводимой терапии была вызвана бригада скорой медицинской помощи, которая доставила больного в отделение сердечно - сосудистой хирургии. Общее состояние пациента средней тяжести. Пульс 96 в мин, аритмичный. ЧСС - 108 ударов в 1 минуту. АД - 160/110 мм.рт.ст. на обеих плечевых артериях. Кожные покровы левой стопы и голени до верхней трети бледные, с «мраморным рисунком», холодные на ощупь. Отека нет. Активные движения в суставах пальцев и голеностопном суставе отсутствуют, пассивные сохранены. Пульсация магистральных артерий левой нижней конечности определяется только под паховой связкой, дистальнее отсутствует.

ВОПРОСЫ К ЗАДАЧЕ:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Этиология, патогенез заболевания или одного из развившихся клинических состояний. Используемые классификации.
3. Укажите необходимый объём дообследования больного и его ожидаемые результаты.
4. Необходимые лечебные мероприятия, их последовательность и характер.

2. Задача: У больной 47 лет на 6-той день после резекции желудка по поводу опухоли появились боли в правой голени, стопе. При осмотре состояние больной средней степени тяжести. Пульс 88 ударов в минуту. АД 130\90 мм рт. ст. Дыхание проводится во все отделы легких. ЧДД 18 в мин. Температура 37,4. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, мягкий и безболезненный по ходу операционной раны. Кожные покровы правой нижней конечности обычной окраски, за исключением стопы - бледной, холодной на ощупь. Отмечается отек голени (+3 см), отек бедра (+5 см). Пальпация переднебугорочной поверхности бедра болезненна. Икроножные мышцы плотные, болезненные при пальпации. При тыльном сгибании правой стопы отмечается появление резких болей в икроножных мышцах. Артериальная пульсация обеих н/к определяется на всех уровнях.

ВОПРОСЫ К ЗАДАЧЕ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите наиболее вероятные причины возникновения выбранного Вами заболевания.
3. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз.
4. Перечислите необходимые инструментальные и лабораторные методы дообследования.
5. Назовите клинические симптомы, характерные для имеющегося у больной заболевания.
7. Укажите профилактические мероприятия по предупреждению возникновению этого заболевания.
8. Перечислите наиболее вероятное осложнение.
9. Укажите показания для оперативного лечения при данного заболевания.
10. Какие хирургические вмешательства применяются.
11. Укажите необходимое консервативное лечение.

3. Задача: Врача вызвали на дом к больному Б., 40 лет, который предъявляет жалобы на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад, носил волнообразный характер. Прием нитроглицерина дал кратковременный эффект. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,8°C. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 180/110 мм рт.ст. На ЭКГ изменений не выявлено. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
 3. Перечислите возможные осложнения
 4. Определите тактику лечения
4. У пациента 68 лет, длительно находившегося на постельном режиме после панкреато-дуоденальной резекции по поводу рака поджелудочной железы, страдающего в течение многих лет ишемической болезнью сердца, внезапно появилась пароксизмальная одышка более 30 дыхательных движений в минуту, давящие боли в груди, головокружение. Объективно: снижение артериального давления.

Вопросы:

1. Наиболее вероятным диагнозом при описанной клинике может быть
2. Укажите наиболее полный перечень симптомов, позволивших Вам поставить диагноз
3. Появление описанного осложнения обусловлено
4. «Золотым стандартом» в диагностике данного заболевания является
5. Определите тактику лечения больного

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Результаты 1 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценка «зачтено» означает успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Собеседование (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. При решении ситуационной задачи: ординатор демонстрирует понимание сути задачи, корректно использует современную научную терминологию; аргументирует ответ, демонстрирует знания национальных клинических рекомендаций и дополнительной научной литературы; делает логичные выводы.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. При решении ситуационной задачи: демонстрирует понимание сути задачи, корректно использует современную научную терминологию; аргументирует ответ, демонстрирует знания национальных клинических рекомендаций; делает логичные выводы. Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов. При решении ситуационной задачи: демонстрирует понимание сути задачи, в ответе не корректно использует современную научную терминологию; не аргументирует ответ, демонстрирует поверхностные знания национальных

клинических рекомендаций; делает логичные выводы. Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента. При решении ситуационной задачи: демонстрирует непонимание сути задачи, не использует современную научную терминологию; не может аргументировать ответ, демонстрирует незнание национальных клинических рекомендаций; не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; не делает выводы; не ответил на дополнительные вопросы; отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Ссылка на электронную библиотеку
1	Болезни артерий и вен. Евдокимов А.Г. Москва: МЕДпресс-информ, 2018.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001491648
2	Протоколы анестезиологического обеспечения рентгенэндоваскулярных и диагностических процедур, выполняемых у кардиохирургических пациентов различных возрастных групп. М. М. Рыбка и др. Москва: НМИЦССХ им. А.Н. Бакулева, 2018.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507021
3	Острая артериальная непроходимость / Е.П.Кривошеков, В.Е. Романов; Самарский государственный медицинский университет, Институт профессионального образования. Москва: Перо, 2022.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001585980
4	Фундаментальные и клинические аспекты коморбидности при мультифокальном атеросклерозе: монография / Барбараш О.Л., Барбараш Л. С., Артамонова Г. В. [и др.]; под редакцией О.Л. Барбараш, Л.С. Барбараша. Новосибирск: Наука, 2022.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001588058
5	Нарушения регионарного венозного кровообращения / К.В. Лобастов, И.В.Счастливцев, С.Н. Цаплин [и др.]. Москва: Триумф, 2022.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001589113
6	Мазайшвили, Константин Витальевич (флеболог). Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей: анатомия, рефлюксы, тромбозы и хирургические подходы: практическое руководство для врачей / Мазайшвили К.В., Акимов С.С. Москва: Медпрактика-М., 2022.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001589161
7	Коронарная ангиография и стентирование: руководство / под ред. А.М. Чернявского. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001596716
8	Носенко Екатерина Михайловна (врач функциональный диагност). Ультразвуковое исследование при заболеваниях артерий и вен нижних конечностей: учебное пособие / Е.М. Носенко, Н.С. Носенко, Л.В. Дадова. Москва:	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001572318

	Видар-М, 2021.	
9	Сыров Андрей Валентинович (кардиолог, анестезиолог-реаниматолог). Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца: учебное пособие / А.В.Сыров, А.В.Тарасов. Москва: Российский университет дружбы народов, 2021.	https://emml.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001568489
10	Корой Павел Владимирович. Врожденные и приобретенные пороки сердца: учебное пособие: в 2 частях / П.В. Корой, Л.В.Бородина, А.В. Ягода; Ставропольский государственный медицинский университет. Ставрополь: Издательство Ставропольского государственного медицинского университета, 2021.	https://emml.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001574763
11	Новиков Владимир Игоревич (кардиолог). Клапанные пороки сердца / В.И. Новиков, Т.Н.Новикова. 2-е изд. Москва: МЕДпресс-информ, 2020.	https://emml.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538354