

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.57 Онкология

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.57 Онкология

квалификация: врач-онколог

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1100 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой онкологии и лучевой терапии с курсом ПО  д.м.н., доцент Зуков Р. А.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-заведующий кафедрой онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, доктор медицинских наук, доцент Зуков Р.А.;

-доцент кафедры онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, кандидат медицинских наук Гаврилюк Д.В.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.57 Онкология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 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 Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.57 Онкология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.57 Онкология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.57 Онкология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.57 Онкология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.57 Онкология.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.57 Онкология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Медицинская деонтология, врачебная этика и врачебная тайна в онкологии
2. Патронаж и диспансеризация инкурабельных онкологических больных
3. Характеристика предлучевого, лучевого и постлучевого периода лечения онкологических больных
4. Основные методы защиты от ионизирующих излучений
5. Методы радионуклидного исследования щитовидной железы
6. Лучевые реакции и повреждения при радиотерапии
7. Неoadьювантная и адьювантная лекарственная терапия злокачественных новообразований
8. Таргетные препараты для лечения злокачественных новообразований
9. Классификация основных групп цитостатиков
10. Механизм действия и схемы химиотерапии с использованием антиметаболитов
11. Выбор препарата и расчет оптимальной дозы противоопухолевого вещества
12. Облигатные и факультативные предраки, фоновые заболевания нижней губы (морфологические и клинические признаки)
13. Комбинированное лечение рака нижней губы
14. Клинические проявления осложнений рака языка и дна полости рта
15. Химиолучевое лечение рака языка и дна полости рта
16. Патоморфологическая классификация рака щитовидной железы
17. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей щитовидной железы
18. Факторы риска при возникновении рака гортани
19. Стандартную методику обследования пациентов с подозрением на рак гортани
20. Показания к расширенным операциям на слюнных железах и их зонах регионарного лимфооттока
21. Особенности клинической картины опухолей слюнных желез в зависимости от локализации и стадии процесса
22. Анатомо-топографические особенности, пути кровоснабжения и лимфооттока, локализация и частота рака слизистой оболочки верхней и нижней челюсти
23. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком слизистой оболочки верхней и нижней челюсти
24. Диффузная и узловатая мастопатия (морфологические и клинические признаки)
25. Методы диагностики и лечения мастопатии
26. Закономерности регионарного и отдаленного метастазирования рака молочной железы

27. Основные клинические формы рака молочной железы
28. Клинические формы центрального рака легкого
29. Клинические формы периферического рака легкого
30. Методы инвазивной диагностики опухолей легкого
31. Алгоритмы диагностики различных опухолей средостения в зависимости от топиической диагностики
32. Рентген-топография опухолей средостения
33. Предраковые заболевания пищевода
34. Эпидемиология рака пищевода
35. Клинические признаки рака желудка в зависимости от локализации процесса
36. Рентгенологические и эндоскопические методы диагностики рака желудка
37. Стандартная методика обследования пациентов опухолями тонкой кишки
38. Показания к выполнению расширенных и комбинированных операций при опухолях тонкой кишки
39. Наследственные синдромы и колоректальный рак
40. Выбор объема операции при раке ободочной и прямой кишки в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса
41. Факторы, способствующие возникновению первичного рака печени
42. Инвазивные методы диагностики рака печени
43. Дифференциальная диагностика механической желтухи неопухолевой этиологии и рака головки поджелудочной железы
44. Профилактика рака поджелудочной железы
45. Роль КТ и МРТ в диагностике раннего рака желчного пузыря, внепеченочных желчных путей и фатерова сосочка
46. Основные клинические синдромы при раке желчного пузыря, внепеченочных желчных путей и фатерова сосочка
47. Основные клинические проявления и биологические особенности рак почки
48. Принципы лечения рак почки
49. Клиническая и морфологическая классификация рака мочевого пузыря
50. Клиническая анатомия мочевого пузыря, пути лимфооттока, закономерности метастазирования
51. Осложнения рака предстательной железы
52. Классификация рака предстательной железы, шкала Глиссона
53. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований яичка
54. Особенности клинического течения заболевания герминогенных опухолей яичка
55. Отдаленные результаты лечения рака полового члена и прогноз
56. Особенности клинического течения рака полового члена в зависимости от локализации опухоли, формы роста и стадии опухолевого

процесса

57. Методы диагностики рака шейки матки

58. Клиническая (ФИГО и TNM) и морфологическая классификация рака шейки матки

59. Особенности лечения рака тела матки в сочетании с беременностью миомой матки

60. Клиническая и морфологическая классификация рака тела матки

61. Дифференциальная диагностика рака яичника с экстрагенитальными опухолями, кистами и воспалительными заболеваниями придатков матки

62. Эпидемиология рака яичника

63. Предопухолевые заболевания и факторы риска рака вульвы и влагалища

64. Клиническая анатомия вульвы и влагалища, пути лимфооттока, закономерности метастазирования

65. Методы диагностики трофобластических опухолей

66. Принципы лечения трофобластических опухолей

67. Клинические проявления и рентгенологические признаки саркомы Юинга

68. Клинико-рентгенологические формы остеогенной саркомы

69. Принципы и схемы лечения больных саркомы мягких тканей с учетом гистологической структуры опухоли и распространенности процесса

70. Комбинированное и комплексное лечение саркомы мягких тканей

71. Синдром верхней полой вены при злокачественных лимфомах средостения

72. Лечение болезни Ходжкина (монокимиотерапия, схемы полихимиотерапии первой, второй линии, «спасения», лучевое лечение, комбинированное лечение)

73. Клинико-биологические особенности и основные клинические проявления неходжкинских лимфом

74. Результаты лечения неходжкинских лимфом и прогноз в зависимости морфологического варианта, локализации первичного очага, распространенности процесса и метода лечения

75. Факторы риска меланомы кожи

76. Доброкачественные пигментные новообразования кожи (невусы) – морфологическая и клиническая характеристика

77. Клинические формы меланомы и признаки малигнизации пигментных невусов

78. Принципы и схемы лечения больных меланомой кожи

79. Облигатные, факультативные предраки кожи и фоновые заболевания – морфологическая и клиническая характеристика

80. Методы кожной пластики при хирургическом лечении злокачественных опухолей кожи

81. Организация онкологической службы в России и Красноярском крае

82. Эпидемиология и факторы риска злокачественных новообразований
83. Современные теории канцерогенеза
84. Трансляционная медицина в онкологии
85. Современные методы реабилитации в онкологии
86. Патогенез злокачественных опухолей, роль иммунной системы, нарушения основных сигнальных путей
87. Современное развитие экспериментальной онкологии
88. Роль онкомаркеров в диагностике злокачественных опухолей
89. Современные методы лучевой диагностики и терапии в онкологии
90. Биологические особенности злокачественных опухолей
91. Иммунология опухолей, противоопухолевый иммунитет
92. Профилактика злокачественных опухолей
93. Принципы ранней диагностики предраковых процессов и злокачественных опухолей
94. Методы поддерживающей терапии злокачественных опухолей
95. Радионуклидная диагностика и терапия злокачественных опухолей
96. Современные аспекты химиотерапии злокачественных опухолей
97. Иммуно- и гормонотерапия злокачественных опухолей
98. Эндоскопия в диагностике и лечении злокачественных опухолей
99. Современные принципы хирургического лечения и реабилитации больных со злокачественными опухолями
100. Особенности КТ/ МРТ/ R-граммы больных со злокачественными новообразованиями.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.57 Онкология. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.57 Онкология.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.57 Онкология принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в

[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап – собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.html	гл. ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Онкология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431535.html	гл. ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html	Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Гематология [Электронный ресурс] : нац. рук. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html	гл. ред. О. А. Рукавицын	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/
3	Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html	Г. Р. Абузарова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/
4	Дифференциальная диагностика злокачественных новообразований кожи [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=528	М. Б. Аксененко, Ю. А. Дыхно, Т. Г. Рукша	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/
5	Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс] : атлас. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=353388	И. А. Ламоткин	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/
6	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428672.html	Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
7	Контроль симптомов в паллиативной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431481.html	ред. Г. А. Новиков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/
8	Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html	М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/
9	Онкология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=358	сост. Ю. А. Дыхно, Д. В. Гаврилюк, Р. А. Зуков [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
10	Онкология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=358	сост. Ю. А. Дыхно, Д. В. Гаврилюк, Р. А. Зуков [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/

11	Онкология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=358	сост. Ю. А. Дыхно, Д. В. Гаврилюк, Р. А. Зуков [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Основы лучевой терапии и радионуклидной диагностики [Электронный ресурс] : электрон. учеб. пособие. - Режим доступа: http://krasgmu.ru/sys/files/ebooks/luch_diag.exe	С. А. Максимов, Ю. А. Дыхно, Ю. С. Мардынский [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html	Л. В. Червоная	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
14	Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс] : рук. для практ. врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html	гл. ред. М. И. Давыдов, В. А. Горбунова	М. : Литтерра, 2017.	ЭМБ Консультант врача	-/-
15	Состояние онкологической помощи больным раком почки в Красноярском крае, пути ее совершенствования [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей, интернов и ординаторов, обучающихся по специальности "Онкология". - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=445	Р. А. Зуков, Ю. А. Дыхно, А. А. Модестов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
16	Урология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html	ред. Н. А. Лопаткин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
17	Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://lbooks.ru/reading.php?productid=350154	ред. К. И. Бленд, М. У. Бухлер, А. Ксендес [и др.] ; пер. с англ. В. В. Пожарский ; ред.-пер. В. Д. Чхиквадзе	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
18	Хронический болевой синдром в онкологии: диагностика и лечение [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=714	О. П. Боброва, Р. А. Зуков, А. А. Модестов [и др.]	Красноярск : Версо, 2017.	ЭБС Colibris	-/-