

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 мобилизационной подготовки здравоохранения, медицины катастроф, скорой помощи с
курсом ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь
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 31.08.48 Скорая медицинская помощь

квалификация: врач-скорой медицинской помощи

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 № 1091 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (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 мобилизационной подготовки здравоохранения, медицины катастроф, скорой помощи с курсом ПО  д.м.н., доцент Штегман О. 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:

-д.м.н., профессор Попова Е.А.;

-д.м.н., профессор Попов А.А.;

-ассистент Большакова М.А.

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 11.08.48 Скорая медицинская помощь 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 31.08.48 Скорая медицинская помощь 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 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

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 31.08.48 Скорая медицинская помощь 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 31.08.48 Скорая медицинская помощь. 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 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

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 31.08.48 Скорая медицинская помощь

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 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

5. Структура и содержание

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

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь 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. Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа. Методы купирования острого болевого синдрома в условиях догоспитального этапа.
2. Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.
3. Шок. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при шоковых состояниях в условиях догоспитального этапа.
4. Кома. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при коматозных состояниях в условиях догоспитального этапа.
5. Утопление. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.
6. Повешение. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.
7. Электротравма. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.
8. Синдром длительного раздавливания. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.
9. Огнестрельные и ножевые ранения. Минно-взрывная травма. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
10. Острый инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при ОИМ в условиях догоспитального этапа.
11. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе. Показания. Противопоказания. Методы. Осложнения. Критерии эффективности.
12. Нарушение сердечного ритма. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
13. Внезапная коронарная смерть. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
14. Гипертонический криз. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при гипертоническом кризе в условиях догоспитального этапа.
15. Обморок. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
16. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь при ТЭЛА в условиях догоспитального этапа.
17. Расслоение аневризмы аорты. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
18. Эмболия и тромбоз сосудов. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
19. Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

20. Внебольничная пневмония. Этиология. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
21. Отек легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
22. Астма. Астматический статус. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
23. Пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
24. Легочное кровотечение. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
25. Острые хирургические заболевания желудка (язвенная болезнь и т.д.). Этиология. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
26. Острые хирургические заболевания двенадцатиперстной кишки (язвенная болезнь и т.д.). Этиология. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
27. Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей. Этиология. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
28. Острые хирургические заболевания поджелудочной железы. Этиология. Патогенез. Осложнения. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
29. Острые хирургические заболевания кишечника (ОКН, грыжи и т.д.). Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
30. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
31. Травмы груди. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
32. Травмы живота. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
33. Сочетанные и множественные травмы груди и живота. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
34. Перитонит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
35. Острый приступ глаукомы. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
36. Воспалительные заболевания и травмы глаз. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
37. Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

38. Острые заболевания и травмы уха. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

39. Травмы и заболевания носа. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

40. Травмы и заболевания глотки. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

41. Травмы и заболевания гортани и шейного отдела трахеи и пищевода. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

42. Семиотика нервных болезней.

43. Внутрочерепная травма. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

44. Травма позвоночника. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

45. Острые нарушения мозгового кровообращения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

46. Эпилепсия и судорожные состояния. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

47. Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

48. Травмы и заболевания периферической нервной системы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

49. Объемные процессы головного и спинного мозга. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

50. Заболевания вегетативной нервной системы. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

51. Травмы опорно-двигательного аппарата - повреждения верхних конечностей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

52. Травмы опорно-двигательного аппарата - повреждения нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

53. Травмы таза. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

54. Открытые переломы костей и суставов. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

55. Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

56. Методы лечения острого и хронического болевого синдрома.

57. Раны мягких тканей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
58. Токсикозы беременных. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
59. Эклампсия. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
60. Прерывание беременности вне стационара. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
61. Роды вне стационара. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
62. Неотложная помощь при гинекологических острых воспалительных и септических заболеваниях.
63. Неотложная помощь при острых гинекологических заболеваниях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
64. Неотложная помощь при острых психических заболеваниях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
65. Неотложная помощь при острых интоксикационных психозах. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
66. Патологические синдромы при острых отравлениях. Пример отравляющих веществ. Антидоты.
67. Современные методы лечения острых отравлений.
68. Острые отравления спиртами. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
69. Острые отравления лекарственными средствами. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
70. Острые отравления психодислептиками. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
71. Острые отравления прижигающими ядами. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
72. Особенности оказания помощи при острых отравлениях у детей.
73. Термические ожоги. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
74. Тепловой и солнечный удар. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
75. Гипотермия. Отморожения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
76. Воздействие ионизирующей радиации. Комбинированные поражения. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.
77. Неотложная помощь при кишечных инфекциях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях

догоспитального этапа.

78. Неотложная помощь при воздушно-капельных инфекциях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

79. Неотложная помощь при острых вирусных гепатитах. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

80. Неотложная помощь при карантинных, особо опасных и раневых инфекциях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

81. Неотложная помощь при нейроинфекциях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

82. Неотложная помощь при трансмиссивных инфекциях. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

83. Семиотика урологических заболеваний.

84. Острые воспалительные заболевания в урологии и мочекаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

85. Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

86. Травма мочеполовых органов. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

87. Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи.

88. Неотложные состояния у новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

89. Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

90. Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте.

91. Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей.

92. Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

93. Травмы у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

94. Острые инфекционные заболевания у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

95. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

96. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Патогенез.

Классификация. Диагностика. Клиника. Неотложная помощь в условиях догоспитального этапа.

97. Стандарты скорой медицинской помощи – определение, нормативные документы, структура стандарта.

98. Порядок оказания скорой медицинской помощи - определение, нормативные документы.

99. Организация медицинской помощи при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях.

100. Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» - нормативные документы, основные положения.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.48 Скорая медицинская помощь. 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 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

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 31.08.48 Скорая медицинская помощь принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении отдела 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

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html	гл. ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Компьютерная томография в неотложной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350171	ред. С. Мирсадре, К. Мэнкад, Э. Чалмерс ; пер. с англ. О. В. Ускова, О. А. Эттингер	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014.	ЭБС iBooks	-/-
2	Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html	А. В. Тараканов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-
3	Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html	Э. К. Айламазян, М. С. Зайнулина, И. Ю. Коган [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
4	Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
5	Неотложные состояния в кардиологии [Электронный ресурс] : справочник. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350178	ред. С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчелл ; ред. - пер. Г. Е. Гендлин	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
6	Неотложные состояния в неврологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=617	Е. В. Шишкина, В. В. Народова, М. В. Аброськина	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html	В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
8	Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html	С. Ф. Багненко, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллин [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
9	Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : метод. рекомендации. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434222.html	С. Ф. Багненко, А. Г. Мирошниченко, Ю. С. Полушин [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-

10	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html	ред. А. С. Калмыкова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
11	Процедуры и техники в неотложной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350177	ред. Р. Ирвин, Дж. Риппе, А. Лисбон [и др.] ; пер. с англ. А. Е. Любова	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
12	Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] : крат. рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html	В. М. Шайтор	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
13	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html	ред. С. Ф. Багненко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭМБ Консультант врача	-/-
14	Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350145	О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес ; пер. с англ. А. В. Сохор, Л. Л. Болотова	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-