

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«КРАСНОЯРСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
СИБИРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»
(КНЦ СО РАН, ФИЦ КНЦ СО РАН)**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Научно-
исследовательского института
медицинских проблем Севера -
обособленного подразделения
ФИЦ КНЦ СО РАН
Каспаров Э.В.

« 12 » декабря 2022 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ,
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.55 КОЛОПРОКТОЛОГИЯ**

Блок 3. «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетные единицы (108 академических часов)

I. БЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология разработана на основании:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)».

2. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1098 от 25.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19.11.13 N1258 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";

4. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассисентуры – стажировки»;

5. Устав ФИЦ КНЦ СО РАН;

6. Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» - и завершается присвоением квалификации «Врач – колопроктолог».

В Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной аттестации выпускника основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология составляет 3 З.Е. 108 акад. часов.

Учебный план государственной итоговой аттестации

Индекс	Наименование модуля	Трудоемкость (з.е.)	Всего часов	Контактная работа	Самостоятельная работа
--------	---------------------	------------------------	-------------	-------------------	------------------------

БЗ	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	108	12	96
БЗ.Г.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	2,75	99	6	93
БЗ.Г.2	Сдача государственного экзамена	0,25	9	6	3

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача – колопроктолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающийся, допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности терапия.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнения учебного плана.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, или в других случаях (перечень устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН самостоятельно), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех аттестационных испытаний: 1) междисциплинарного тестирования; 2) сдачи практических навыков; 3) собеседование по экзаменационным билетам. Третий этап ГИА может проходить как в устной, так и в письменной форме.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путем оценки знаний, умений и владений в

соответствии с содержанием, программы подготовки кадров высшей квалификации и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации врач – колопроктолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу программы ординатуры по специальности 31.08.55 Колопроктология, должен обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании

колопроктологической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

Первый этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств (ФОС), разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.42 Неврология. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура проведения междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Диагноз карциноида прямой кишки, как правило, устанавливается

а) при пальцевом исследовании

б) ректороманоскопии

в) ирригоскопии

г) после эндоскопического удаления и морфологического исследования

д) колоноскопии

Правильный ответ: г

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

2. Наилучшим способом очистки кишечника для плановой операции является
- а) диета
 - б) клизма
 - в) слабительное
 - г) лаваж (ортоградное промывание желудочно-кишечного тракта)
 - д) голодание

Правильный ответ: 7

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

3. Для верификации диагноза синдрома раздраженной кишки не используется

- а) сбор анамнеза
- б) рентгенологическое обследование
- в) колоноскопия
- г) бактериологическое исследование кала
- д) ангиография

Правильный ответ: д

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6)

4. В начальной стадии рака левой половины толстой кишки наиболее характерным признаком является

- а) анемия
- б) нарушение выделительной функции толстой кишки
- в) нарушение кишечной непроходимости
- г) боли в животе
- д) общая слабость толстой кишки

Правильный ответ: 7

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

5. Техника формирования илеостомы по Бруку не предусматривает

- а) формирование инвагината из выведенного фрагмента подвздошной кишки
- б) ушивания «окна» между брыжейкой подвздошной кишки и париентальной брюшиной правого латерального канала
- в) подшивание серозной оболочки кишки к коже
- г) подшивание серозной оболочки кишки к париентальной брюшине
- д) подшивания париентальной брюшины к коже

Правильный ответ: д

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Второй этап. Выполнение практических навыков

Выполнение практических навыков является одним из этапов государственного экзамена. Проводится с целью выявить степень владения ординатором мануальными навыками, уровень клинического мышления и определить умение экзаменуемым принимать решения в различных

ситуациях. Проводится на клинических базах и/или в аудиториях, оборудованных фантомной и симуляционной техникой.

Третий этап. Собеседование по образовательной программе, результаты освоения которой, имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Собеседование (устное или письменное) является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Два контрольных вопроса, выявляющих теоретическую подготовку выпускника.

2. Клиническую ситуационную задачу, выявляющую сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.55 Колопроктология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Сфинктерный аппарат прямой кишки.
2. Полипы прямой кишки. Критерии диагностики. Принципы лечения
3. Анальная трещина. Этиология, клиническая картина, методы диагностики. Принципы лечения.
4. Современная классификация рака толстой кишки
5. Болезнь Крона. Клиническая картина, методы диагностики и алгоритм лечения.

Пример ситуационной задачи, выявляющей сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры

Задача

Больной В., 65 лет. Беспокоят боли в области ануса, усиливающиеся при акте дефекации, задержка стула, постоянное выделение крови и слизи. Болен 3 месяца. При ректальном исследовании выявлено резкое сужение анального отверстия плотной бугристой опухолью. В паховой области слева имеется узел плотной консистенции размерами 2 x 2 см.

1. Предположительный диагноз?
 2. Стадия процесса? Классифицируйте опухоль по TNM.
 3. Дополнительные методы исследования.
 4. Тактика лечения.
 5. Профилактика
- (УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

Пример экзаменационного билета для собеседования

Вопрос 1. Анальная трещина. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

Вопрос 2. Полипы прямой кишки. Этиология, клиника, методы диагностики, принципы лечения.

Клиническая задача: Больной К., 45 лет обратился к хирургу через 4 суток от начала заболевания, когда появились первые боли в заднем проходе и болезненный инфильтрат в перианальной области, повышенная температура до 38 гр. При осмотре области заднего прохода имеется гиперемия кожи, резко болезненный инфильтрат.

1. Ваш диагноз?

2. Какое лечение необходимо провести больному?

(УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

- с оценкой «отлично» при 90-100% правильных ответов;
- с оценкой «хорошо» при 80-90% правильных ответов;
- с оценкой «удовлетворительно» при 70-80% правильных ответов;
- с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 70%.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при выполнении практических навыков и собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности терапия и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника. Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно	хорошо

<p>раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	<p>удовлетворительно</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами</p>	<p>неудовлетворительно</p>

<p>дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	
--	--

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Степень уровня освоения компетенций	Критерии оценки результатов обучения
Высокий (системный, продвинутый)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.</p> <p>Свободно владеет практическим навыком.</p> <p>Владеет информацией полностью, четко отвечает на поставленные вопросы. Успешное и систематическое применение навыков.</p> <p>Показывает отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности.</p> <p>Добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе</p>
Повышенный (углубленный, междисциплинарный)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей.</p> <p>Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи. Владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет одобрения преподавателя.</p>

	Некоторые пробелы в умении использовать знания. Успешное, но содержащее некоторые пробелы в применении навыков. Достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Усвоение материала и изложения имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
Пороговый (низкий, предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия. Неуверенно выполняет навык, нарушает алгоритм действия. Ошибается при ответе, требуются наводящие вопросы преподавателя. Усвоена основная литература, рекомендуемая программой по определенным разделам специальности.

4.4.Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

1. По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения аттестации.

2. Состав апелляционной комиссии формируется в количестве не менее пяти человек из числа профессорско-преподавательского состава, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии под председательством директора НИИ МПС и утверждается приказом.

3. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее половины ее состава. На заседание приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

5. В апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

7. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится под роспись до сведения подавшего апелляцию в течение трех рабочих дней со дня заседания.

8. По решению апелляционной комиссии может быть назначено повторное проведение аттестации.

9. Повторное прохождение аттестации проводится в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

10. Повторное прохождение аттестации должно быть проведено в срок не позднее семи дней со дня принятия положительного решения апелляционной комиссии.

11. Апелляция на повторное прохождение аттестации не принимается.

V. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная учебная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания
1	Колопроктология: руководство для врачей	Ривкин В.Л. Капуллер Л.Л. Белоусова Е.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2	Хирургические болезни: учебник: в 2 томах	Мерзликин Н.В. Бражникова Н.А. Альперович Б.И. [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
3	Хирургические болезни: учебник: в 2-х томах. - Т. 1. - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115817	ред. Н. Н. Крылов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
4	Хирургические болезни: учебник : в 2-х томах. - Т. 2. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115816	ред. Н. Н. Крылов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
5	Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс].- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html	ред. Ю. А. Шельгин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
6	Рак прямой кишки: современные аспекты	Захарченко А.А. Штоппель, А.Э.	Новосибирск: Наука, 2013

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания
	комбинированного лечения	Кузнецов М.Н.	
7	Базовые хирургические навыки	Дэвид А. Шеррис Юджин Б. Керн; пер. с англ. под ред. И.И. Каган	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2018
8	Болезни прямой кишки	Ривкин В.Л.	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2018
9	Злокачественные опухоли толстой кишки. Ранний рак. Эндоскопическая диагностика. Модуль [Электронный ресурс] .- https://krasgmu.ru/index.php?page [common]=elib&cat=catalog&res id=82375	Палевская С.А.	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2016
10	Колоноскопия. Иллюстрированное руководство	под ред. Д.Г. Адлера; пер. с англ. И.С. Козловой	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016
11	Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс]: http://www.rosmedlib.ru/book/IS BN9785970424520.html	Роговская С.И.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013
12	Диагностика острых заболеваний живота. Руководство	Власов А.П. (и др.)	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014
13	Болезни кишечника. Клиника, диагностика и лечение: учебное пособие	Тарасова Л.В. Трухан Д.И.	СПб.: Спец. лит, 2013
14	Инородные тела желудочно- кишечного тракта. Эндоскопическое пособие. Модуль [Электронный ресурс].- https://krasgmu.ru/index.php?page [common]=elib&cat=catalog&res id=82364	Палевская С.А.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016
15	Колоноскопия. Эндоскопическая анатомия толстой кишки. Модуль [Электронный ресурс].-	Палевская С.А.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания
	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82367		
16	Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона в практике врача-эндоскописта. Модуль [Электронный ресурс] https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82368	Палевская С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
17	Экстренная проктология: учебное пособие по курсу госпитальной хирургии	Жуков Б.Н. Журавлев А.В. Исаев В.Р.[и др.].	М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2017
18	Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов высокого риска	Ред. Я. Мак-Конаки; пер. с англ.; под ред. А.Г. Яворского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
19	Критические ситуации в анестезиологии. Руководство	Борщофф Д.С.; пер. с англ.; под ред. М.С. Данилова, к.м. Лебединского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
20	Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас	Ред. Х.Дж.Чун, С.-К. Янг; пер. с англ.; под ред. С.А. Палевской	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
21	Онкология. Национальное руководство	под ред. В.И. Чиссова М.И. Давыдова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
22	Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство для врачей	Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И.Р.Рахматуллина [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
23	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html	ред. И. И. Затевахин А. И. Кириенко В. А. Кубышкин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
24	Эндоскопическая хирургическая анатомия.	А. Киршняк, Ф. А. Грандерат,	М.: Медицинская

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания
	Топография для лапароскопии, гастроскопии и колоноскопии	У. Древис; пер. с нем. М. В. Дорошко	литература, 2014
25	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс]: учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. I. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102179	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
26	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. II. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102180	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
27	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51211	гл. ред. С.Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А.Г.Мирошниченко [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
28	Урология. Стандарты медицинской помощи	Дементьев А.С. Журавлев Н.И. Кочет С.Ю.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
29	Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие	Хрячков В.В. Федосов Ю.Н. Давыдов А.И. [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
30	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта	Блащенко С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
31	Гастроэнтерология: национальное руководство	ред. В.Т. Ивашкин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
32	Гастроэнтерология: практическое руководство	С. С. Вялов	М.: МЕДпресс-информ, 2015
33	Острая хирургическая	сост.	Красноярск:

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство, год издания
	патология органов брюшной полости. Диагностические симптомы [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для самостоят. работы врачей и фельдшеров скорой медиц. помощи	И. И. Лисун М. А. Попова	КрасГМУ, 2015
34	Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований: руководство https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82162	Кишкун А.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016
35	Гнойная хирургия [Электронный ресурс]: атлас ЭБС iBooks http://ibooks.ru/product.php?productid=350175	Горюнов С.В. Ромашов Д.В. Бутивщенко И.А.	М.: БИНОМ, Лаборатория знаний, 2015
36	Аллергия и иммунология. Национальное руководство	Ред. Р.М. Хаитов, Н.И. Ильина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
37	Клиническая фармакология. [Электронный ресурс]: Национальное руководство https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51153	Ред. Ю.Б. Белоусов В.Г. Кукес В.К. Лепяхин [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
38	Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики в отделениях хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие	Гацких И.В. Веселова О.Ф. Бочанова Е.Н. [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2018

Информационные ресурсы

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
ЭБС «COLIBRIS»	http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib Вход через логин/пароль

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
ЭМБ Консультант врача	Доступ к базе данных (ЭБС) путем подключения всех обучающихся и сотрудников на компьютерах с фиксированным внешним IP-адресом заказчика: 217.79.48.37 http://www.rosmedlib.ru/book Вход через логин/пароль
Национальная электронная библиотека	Договор 101/НЭБ/0606 от 06.07.2015 г. о предоставлении доступа к Национальной электронной библиотеке (ФГБУ «РГБ»), срок действия с 16.02.2017 на 5 лет). https://нэб.рф/ Вход через логин/пароль
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	Свидетельство о гос. аккредитации от 04.07.2017. №2636 Адрес ресурса: http://www.femb.ru/feml
БД «Scopus»	https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545
НБ ФИЦ КНЦ СО РАН	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru/webirbis-cgi-cnb-new/index.html .
Научная электронная библиотека e-LIBRARY	http://elibrary.ru/defaultx.asp

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования, программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.55 Колопроктология обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета НИИ МПС «27» января 2020 года. Протокол №.2

Согласовано:

Декан ФПМК
К.М.Н. _____



А.Н. Латышева