

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о. первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор  
по образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры,  
А.А. Малова  
« 22 » июня 2018 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**31.08.66 Травматология и ортопедия**

*(код, специальность)*

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

*(уровень образования)*

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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». Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций от «14» 05 2018 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой Ахтямов Ильдар Фуатович  
(фамилия, имя, отчество)

  
(подпись)

Программа ГИА по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии ФПК и ППС (протокол № 8 от «15» ноября 2018 г.)

Председатель  
методической комиссии ФПК и ППС Егорова Светлана Николаевна  
профессор, д.фарм.н. (подпись)

**Цель государственной итоговой аттестации:**

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

**Задачи государственной итоговой аттестации:**

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ИГА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

**Универсальные компетенции:**

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

**Профессиональные компетенции:*****профилактическая деятельность:***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения 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 с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической 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).

**Форма ГИА.**

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

76 – вопросы по основной специальности,

12 – вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% – оценка «отлично»

80-89% – оценка «хорошо»

70-79% – оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка							
	отлично	хорошо	отлично	удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно
междисциплинарное тестирование								
итоговое собеседование	отлично	отлично	хорошо	отлично	хорошо	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговая оценка	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач (провизор) по специальности «врач-травматолог-ортопед». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

**Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена.  
Программа государственного экзамена.**

1. Организация травматолого-ортопедической помощи населению. Травматизм.
2. Современные аспекты черепно-мозговой травмы. Эпидемиология. Классификация черепно-мозговой травмы. Этиология, механизм травмы, клиническая картина и диагностика. Дополнительные методы исследования.
3. Клиническая картина и диагностика отдельных нозологических форм черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга.
4. Диффузное аксональное повреждение мозга.
5. Переломы основания черепа и переломы свода черепа. Показания к госпитализации.
6. Лечение больных с черепно-мозговой травмой.
7. Содержание лечебных мероприятий на догоспитальном этапе; первая медицинская помощь.
8. Лечение пострадавших на госпитальном этапе.
9. Основные мероприятия консервативного лечения.
10. Показания для оперативного лечения.
11. Резекционная костно-пластическая трепанация черепа.
12. Ведение послеоперационного периода. Сроки нетрудоспособности.
13. Современные аспекты вертебральной травмы. Эпидемиология. Этиология, механизм травмы, классификация, клиническая картина и диагностика переломов шейного, грудного, поясничного и крестцового отделов позвоночника.
14. Клиническая характеристика повреждений спинного мозга. Показания к госпитализации. Первая медицинская помощь. Консервативное и оперативное лечение. Показания к оперативному лечению. Сроки нетрудоспособности. Особенности лечения в анатомическом и функциональном периодах.
15. Стратегия консервативного лечения травм позвоночника.
16. Стратегия оперативного лечения травм позвоночника.
17. Методы обследования больных с травмой.

18. Лучевые методы диагностики в травматологии и ортопедии.
19. Повреждения грудной клетки.
20. Повреждения живота.
21. Закрытые и открытые повреждения груди.
22. Острая дыхательная недостаточность при травмах груди.
23. Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
24. Повреждения таза и тазовых органов.
25. Хирургическая тактика при повреждении таза.
26. Хирургическая тактика при повреждениях грудной клетки.
27. Хирургическая тактика при повреждениях живота.
28. Вывихи верхней конечности.
29. Вывихи нижней конечности.
30. Вывихи ключицы. Клиника, диагностика, лечение.
31. Оперативное лечение привычных и застарелых вывихов плеча.
32. Переломы костей верхней конечности.
33. Переломы кисти и кистевого сустава.
34. Переломы костей нижней конечности.
35. Переломы шейки бедренной кости.
36. Переломы стопы.
37. Структура и функция кости.
38. Физиологическая и репаративная регенерация костной ткани.
39. Лечение переломов в функциональном периоде.
40. Остеосинтез пластинами с угловой стабильностью.
41. Нарушения заживления переломов.
42. Спортивные травмы.
43. Современные аспекты политравмы.
44. Оценка тяжести состояния пострадавших при политравме.
45. Лечение пострадавших с политравмой.
46. Последствия травм опорно-двигательного аппарата.
47. Ампутации, протезирование и ортезирование в травматологии и ортопедии.
48. Ошибки, опасности и осложнения при лечении пострадавших с травмами конечностей. Общие изменения в организме при травме.
49. Травматическая болезнь.
50. Кровопотеря и методы ее восстановления.
51. Травматический шок.
52. Синдром длительного сдавления.
53. Деформирующий артроз крупных суставов.
54. Эндопротезирование суставов.
55. Современные аспекты остеохондроза позвоночника.
56. Классификация деструктивно-дистрофических процессов позвоночника.
57. Взаимосвязь патологии позвоночника с висцеральными синдромами. Механизм «порочного круга».
58. Консервативное и оперативное лечение остеохондроза позвоночника.
59. Современные аспекты остеопороза. Определение, эпидемиология. Классификация, факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Этапы диагностики. Лечение. Профилактика.

60. Диагностика и лечение переломов у детей и пожилых.
61. Методика обследования ортопедического больного.
62. Врожденные заболевания конечностей и скелета.
63. Сколиотическая болезнь.
64. Дефекты развития и деформации позвоночника.
65. Первичные опухоли костей.
66. Остеохондропатии.
67. Ортопедические заболевания стоп.
68. Ортопедические проблемы полиомиелита.
69. Ожоги. Классификация. Клиническая характеристика термических ожогов.
70. Химические ожоги.
71. Лучевые ожоги.
72. Поражения электрическим током: клиника, первая помощь.
73. Местное лечение ожогов.
74. Ранняя некрэктомия.
75. Показания к аутодермопластике и ее техника.
76. Ожоговая болезнь. Фазы течения ожоговой болезни: ожогового шока, токсемии, септикотоксемии, реконвалесценции. Лечение пострадавших в каждой из перечисленных фаз.
77. Отморожение и замерзание. Определение понятий «отморожения» и «замерзание». Классификация.
78. Клиническая картина отморожения в дореактивном периоде и после согревания конечности.
79. Клиническая характеристика замерзания: адинамическая, ступорозная и судорожная стадия. Лечение пострадавших в каждой из перечисленных фаз.
80. Послеоперационное ведение больных травматолого-ортопедического профиля в поликлинике.
81. Временная остановка кровотечения.
82. Блокады, пункции суставов, скелетное вытяжение.
83. Транспортная и гипсовая иммобилизация.
84. Повреждение мягких тканей опорно-двигательного аппарата.
85. Раны и раневая инфекция.
86. Профилактика столбняка, бешенства.
87. Воспалительные заболевания сухожильных влагалищ, мышц.
88. Околосуставные заболевания.
89. Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных травматолого-ортопедического профиля.
90. Физиотерапия, лечебная физкультура и механотерапия в травматологии и ортопедии.
91. Актуальные вопросы ортопедической артрологии.
92. Общие тенденции развития артрологии.
93. Классификация повреждений и заболеваний суставов.
94. Этиология и патогенез травматических, воспалительных, дегенеративно-дистрофических и диспластических поражений.
95. Современные методы диагностики и лечения заболеваний и повреждений крупных суставов.

96. Диагностическая и хирургическая артроскопия.
97. Внутрисуставные переломы.
98. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов.
99. Инфекционные заболевания суставов.
100. Повреждения тазобедренного сустава.
101. Деформирующий артроз тазобедренного сустава.
102. Повреждения внутренних элементов и заболевания коленного сустава.
103. Повреждения и заболевания голеностопного сустава.
104. Повреждения локтевого сустава.
105. Последствия повреждений и заболевания локтевого сустава.
106. Повреждения и заболевания плечевого сустава.
107. Огнестрельные ранения крупных суставов конечностей.
108. Гнойные осложнения огнестрельных ранений суставов.
109. Реабилитация и экспертиза трудоспособности больных с хирургической патологией крупных суставов.
110. Методы остеосинтеза. Чрескостный остеосинтез. Аппарат Илизарова.
111. Особенности регенерации кости при компрессионно-дистракционном остеосинтезе.
112. Чрескостный остеосинтез при закрытых переломах сегментов конечностей.
113. Чрескостный остеосинтез при лечении больных с открытыми повреждениями.
114. Чрескостный остеосинтез у больных с множественной и сочетанной травмой.
115. Возрастные аспекты чрескостного остеосинтеза.
116. Ошибки и осложнения при чрескостном компрессионно-дистракционном остеосинтезе.
117. ЧКОС при лечении последствий травм.
118. Дефекты и псевдоартрозы длинных трубчатых костей.
119. Контрактуры и деформации суставов.
120. ЧКОС в ортопедии.
121. Укорочение конечностей. Деформация конечностей.
122. Контрактуры суставов верхней и нижней конечностей.
123. Ортопедическая патология стопы.
124. ЧКОС в условиях гнойной инфекции.
125. Особенности остеосинтеза у больных с гнойной инфекцией.
126. Чрескостный остеосинтез у больных с остеомиелитом.
127. Регенерация костной ткани, источники остеогенеза, стадии репаративной регенерации, виды костной мозоли. Факторы, влияющие на образование костной мозоли.
128. Открытый и закрытый пневмоторакс. Гемоторакс. Клиника, диагностика, лечение.
129. Закрытый и открытые переломы ребер.
130. Повреждения сухожилий (двуглавой мышцы плеча, икроножной мышцы). Механизм, клиника, лечение.
131. Замедленная консолидация, ложные суставы. Причины, клиника, лечение.
132. Тугоподвижность, контрактуры, анкилоз. Определение понятий, классификация, лечение.
133. Нарушения осанки, ее типы, принципы лечения у детей.
134. Врожденный, приобретенный, идиопатический сколиоз.
135. Биомеханика суставов. Определение амплитуды движения в крупных суставах, анатомической оси, длины и окружности конечностей.

136. Переломы с замедленной консолидацией и ложные суставы.
137. Укорочения конечностей. Классификация. Методы коррекции.
138. Гипсовые повязки и ортезы в лечении переломов.
139. Скелетное вытяжение при лечении переломов, показания, техника.
140. Осложнения при лечении переломов и повреждений мягких тканей.
141. Диагностика закрытых переломов. Достоверные и вероятные признаки. Общие принципы лечения.
142. Методы репозиции переломов. Обезболивание при переломах и вывихах.
143. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденный вывих головки бедренной кости.
144. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.
145. Клиническая картина и диагностика политравмы.
146. Лечение больных с политравмой в период местных проявлений.
147. Дефекты развития и деформации позвоночника.
148. Пересадка органов и тканей в травматологии и ортопедии.
149. Местные и общие факторы, влияющие на срастание переломов. Первичное срастание переломов.
150. Повреждения сосудов и нервов при переломах.

#### **Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.**

##### ***При подготовке к тестированию:***

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

##### ***Советы психолога:***

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом – абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена.

Экзамен – лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

#### ***Некоторые полезные советы по подготовке:***

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

#### ***Рекомендации по заучиванию материала:***

Главное – распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

#### **Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
	Основная литература	
1.	Клиническая фармакология: национальное руководство [Электронный	ЭМБ

	ресурс] / под ред. Ю. Б.Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепихина, В. И. Петрова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html</a>	«Консультант врача»
2.	Ортопедия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424483.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
3.	Основы внутреннего остеосинтеза [Электронный ресурс] / Шаповалов В.М., Хомянец В.В., Михайлов С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412503.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412503.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
4.	Травматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420508.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420508.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
Дополнительная литература		
1.	Анестезиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М.Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
2.	Атлас заболеваний стопы [Электронный ресурс] / Алетеа В. М. Фостер, Майкл Е. Эдмондс; пер. с англ. под ред. Г. Р. Галстяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2358.html">http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2358.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
3.	Болезнь Педжета [Электронный ресурс] / Родионова С.С., Колондаев А.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Серия "Актуальные вопросы медицины")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408667.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408667.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
4.	Детская хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406793.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406793.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
5.	Закрытые травмы конечностей [Электронный ресурс] / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411421.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411421.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
6.	Краниовертебральная патология [Электронный ресурс] / Под ред. Д.К. Богородинского, А.А. Скоромца - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408216.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408216.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
7.	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ильясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427200.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427200.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
8.	Остеоартроз [Электронный ресурс] / Котельников Г.П., Ларцев Ю.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411087.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411087.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
9.	Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс]: руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416853.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
10.	Сколиоз [Электронный ресурс] / Сампиев М.Т., Лака А.А., Загородний Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408933.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408933.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»
11.	Травмы кисти [Электронный ресурс] / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428085.html</a>	ЭМБ «Консультант студента»
12.	Остеопороз [Электронный ресурс] / П/ред. Беневоленской Л.И.. - М.: ЭМБ	ЭМБ

	ГЭОТАР-Медиа, 2011. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419137.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419137.html</a>	- «Консультант врача»
13.	Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / Подред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html</a>	ЭМБ «Консультант врача»

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте [www.kazangmu.ru](http://www.kazangmu.ru) и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования ординаторов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

#### **Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.**

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения обучающегося междисциплинарного тестирования составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.

Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

**Фонд оценочных средств ГИА** включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для результатов освоения программы ординатуры;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.