

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 2

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
« 15 » 02 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*" Оперативная хирургия органов средостения "*

**Основная специальность: Сердечно-сосудистая хирургия.**

**Смежные специальности: рентгенэндоваскулярные диагностика и  
лечение**

**Трудоемкость: 36 часов.**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оперативная хирургия органов средостения» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 26.01. 2023 г.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*








Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
2. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Оперативная хирургия органов средостения»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 01 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета послевузовского профессионального образования	«26» 01 2023 г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 01 2023 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 01 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«26» 01 2023 г.  Татьянченко В.К.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оперативная хирургия органов средостения» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьянченко Владимир Константинович.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 143н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "Врач-сердечно-сосудистый хирург"» (регистрационный №1150).
- Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 N 563 (ред. от 19.07.2022) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 N 64405)
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 478н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению "» (регистрационный №1340).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1105 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.62 РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34407).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – Сердечно-сосудистая хирургия.

Смежные специальности – рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

### **1.3. Цель реализации программы**

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по

специальности «Сердечно-сосудистая хирургия», «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», а именно совершенствование при оказании хирургической медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов средостения системы теоретических знаний и практических умений, навыков бесконфликтного общения.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области сердечно-сосудистой хирургии, рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения

Уровень квалификации: 8

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт 1:</b> <i>Профессиональный стандарт "Врач-сердечно-сосудистый хирург" (регистрационный №1150).</i>		
<i>А: Оказание медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»</i>	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения
<b>Профессиональный стандарт 2:</b> <i>Профессиональный стандарт "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению"» (регистрационный №1340).</i>		
<i>А: Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения</i>	A/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы

**1.4. Планируемые результаты обучения**

**Таблица 2**

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ профстандарта</b>
ПК-1	<b>готовность к:</b> Проведению дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-10)	A/01.8
	<b>должен знать:</b> Алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики	



	<p>пациентов с заболеваниями органов средостения и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>должен уметь:</b> Обосновать и устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p><b>должен владеть:</b> Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, применять статистический анализ к МКБ-10</p>	
ПК-2	<p><b>готовность к:</b> решению этических вопросов, соблюдение деонтологии и врачебной этики</p> <p><b>должен знать:</b> основы личной безопасности и конфликтологии.</p> <p><b>должен уметь:</b> применять техники бесконфликтного общения.</p> <p><b>должен владеть:</b> техниками бесконфликтного общения (активное слушание, эхо-техника)</p>	A/01.8

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

" Оперативная хирургия органов средостения ", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины, Модуль 1 Оперативная хирургия органов средостения</b>															
1.1	Топографоанатомическое строение средостения	6	4	2	2			2	2						ПК-1	ТК
1.2	Хирургические заболевания и повреждения органов средостений	24	18	6	6	6		6	2	2	2				ПК-1 ПК-2	ТК
1.3	Принципы врачебной этики и деонтологии	4	4	2	2										ПК-2	ТК
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>6</b>		<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>					

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: Оперативная хирургия органов средостения.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Топографоанатомическое строение средостения
1.2.	Хирургические заболевания и повреждения органов средостений
1.3.	Принципы врачебной этики и деонтологии

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), проводится в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить	высокая логичность и последовательность ответа

	аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19	1 этаж, музей

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Музейные препараты
2.	Таблицы, презентации

#### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

##### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Зайратьянц О.В. Формулировки и сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов. - М.; МГМСУ, НИИ морфологии человека РАМН, РМАПО, 2003.-587-с.
2.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). ВОЗ.-Женева. (пер.с англ.)-Т.1,2,3.-М.,1995-1998.
3.	Гуров А.Н., Эффективное руководство и стили руководства медицинской организацией: уч. пособие. М.И. Жукова, С.М. Смбатян, М.: ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, 2016.-40с.
	Дополнительная литература
1.	Норман Казинс. Анатомия болезни с точки зрения пациента. Размышления о лечении и выздоровлении / НорманКазинс. – Москва, 1991. – 120с.
2.	Носачев, Г.Н. Эффективное общение и предупреждение конфликтов в системе «Врач – пациент». Научно – практическое пособие / Г.Н. Носачев. –М: Инфра, 2015. – 53 с.
3.	Клопова И.А. Врач-пациент. Говори свободно, конфликтовать не модно: практ.рук-

## 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	<b>Электронная библиотека</b> РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://80.80.101.225/opacg">http://80.80.101.225/opacg</a>
5.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
6.	<b>UpToDate</b> [Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа:	<a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>
7.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
8.	<b>Web of Science</b> [Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>

## 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, профессиональную переподготовку по специальности, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Сухая Юлияна Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «*Оперативная хирургия органов средостения*» со сроком освоения 36 академических часов по специальностям: сердечно-сосудистая хирургия, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение.

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Доцент, к.м.н. Сухая Юлиана Васильевна
6	Е-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79185003273
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	сердечно-сосудистая хирургия
10	Учебный предмет	сердечно-сосудистая хирургия
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	сердечно-сосудистая хирургия, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	<i>Оперативная хирургия органов средостения</i>
15	Тема	1.1-1.3
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Укажите проекцию купола плевры спереди.		
			остистый отросток V шейного позвонка		
			остистый отросток VI шейного позвонка		
			остистый отросток VII шейного позвонка		
			на 1 см ниже ключицы		



	*		на 2-3 см выше ключицы		
1	1	2			
1			Укажите проекцию купола плевры сзади.		
			остистый отросток V шейного позвонка		
			остистый отросток VI шейного позвонка		
	*		остистый отросток VII шейного позвонка		
1	1	3			
1			К какому анатомическому образованию прилежит купол плевры спереди?		
			общая сонная артерия		
			плечеголовной ствол		
	*		позвоночная артерия, вена		
1	1	4			
1			Откуда начинают кожный разрез при выполнении боковой торакотомии?		
	*		V межреберье по передней подмышечной линии		
			IV межреберье по передней подмышечной линии		
			V межреберье по среднеключичной линии		
1	1	5			
1			Где заканчивают кожный разрез при выполнении боковой торакотомии?		
			средняя подмышечная линия		
	*		задняя подмышечная линия		
			лопаточная линия		
			паравертебральная линия		
1	1	6			
1			Укажите виды стернотомии:		
			полная продольная, продольно-поперечная		
			частичная продольная, поперечная		
	*		1 и 2		
1	1	7			
1			Укажите уровень пункции при наличии жидкости в плевральной полости.		
			IV межреберье		
			V межреберье		
			VI межреберье		
	*		VII межреберье		
1	1	8			
1			Укажите участки сердца, не покрытые перикардом.		
			заслонка овального отверстия левого предсердия		
	*		отверстия легочных вен		

			отверстие аорты		
1	1	10			
1			Укажите уровень пункции при наличии воздуха в плевральной полости.		
			I межреберье		
			V межреберье		
	*		III межреберье		
1	1	11			
1			Какая поверхность перикарда сращена с сухожильным центром диафрагмы?		
			грудино-реберная (передняя)		
	*		диафрагмальная (нижняя)		
			легочная (боковая)		
1	1	12			
1			Укажите наиболее крупную пазуху перикарда.		
			поперечная		
			продольная		
			вертикальная		
	*		передне-нижняя		
1	1	13			
1			Укажите границы поперечной пазухи перикарда.		
			легочной ствол		
			передняя стенка перикарда		
			нижняя стенка перикарда		
			правая легочная артерия		
	*		восходящая часть аорты		
1	1	14			
1			Сообщаются или нет между собой поперечная и косая пазухи сердца?		
			да.		
	*		нет.		
1	1	15			
1			Укажите границы задней продольной борозды сердца.		
			правое предсердие		
			правый желудочек		
	*		межжелудочковая перегородка		
1	1	16			
1			На каком уровне проецируется отверстие легочного ствола?		
			грудинный конец II левого реберного хряща		
			на 1-3 см вправо от грудинного конца II левого реберного хряща		

	*		грудинный конец III левого реберного хряща		
			на 1-3 см вправо от грудинного конца III левого реберного хряща		
1	1	17			
1			Необходимо ли проявлять эмпатию к пациентам		
	*		да		
			нет		
			зависит от пациента		
			зависит от настроения врача		
1	1	18	Назовите источник, который не является конфликтным в мед. организации		
1			управление;		
			технология;		
			психология.		
	*		конфликтология		
1	1	19			
			Косвенная вербализация не звучит в формулировке:		
			Я понимаю, что это беспокоит вас"		
			Я чувствую, что вы чем-то расстроены".		
	*		Я сам все знаю, помолчите		
1	1	20			
1					
			Техника непосредственной вербализации эмоций и чувств состоит в:		
	*		прямом информировании пациента о собственном эмоциональном состоянии		
			прямых вопросах врача		
1	1	21			
			Техника непосредственной вербализации не состоит в фразе:		
			Меня взволновало...		
			Меня тревожит...		
			Меня беспокоит...		
			Меня радует...		
	*		Вы мне должны		
1	1	22			
1			Техники вербализации эмоций и чувств не включают:		
			непосредственную вербализацию собственных эмоциональных состояний пациента;		

			косвенную (опосредованную) вербализацию		
			метафорическую вербализацию эмоциональных состояний пациента и медицинского работника.		
	*		перенос эмоций врача на пациента		
1	1	23			
1			Обобщение это:		
			подведение итогов речи пациента		
			высказывание мыслей врача		
	*		обещание результата		
1	1	24			
1			Может ли врач законно отказаться от лечения пациента		
			нет		
			да		
	*		должны быть соблюдены условия		
1	1	25			
1			Каким клапаном разделяется правое предсердие и правый желудочек?		
			А)двустворчатым		
	*		В)трехстворчатым		
			С)полулунным		
1	1	26			
1			Где расположен венечный синус?		
			А)в месте стыка задней и латеральной стенок правого предсердия		
	*		В)в месте стыка задней и медиальной стенок правого предсердия		
			С)в месте стыка верхней и передней стенок правого предсердия		
1	1	27			
1			Не является примирительной процедурой		
			переговоры		
			медиация		
			судебное примирение		
	*		судебный иск		
1	1	28	Где проходит передняя межжелудочковая ветвь левой венечной артерии?		
1			А)венечная борозда		
	*		В)передняя межжелудочковая борозда		
			С)задняя межжелудочковая борозда		
			начальство врача		
1	1	29			
			Медиация применяется в случаях		

	*		коллективного трудового спора		
			в случае семейного конфликта		
			при разделе имущества		
			конфликт врач-пациент		
1	1	30			
1			Не является принципом медиации		
			нейтральность		
			добровольность		
			сотрудничество		
	*		неравноправие сторон		

### Вопросы для собеседования.

1. Этапы и техники установления взаимного доверия конфликтующих сторон.
2. Защита чести, достоинства, доброго имени и профессиональной репутации медицинского работника. Взаимодействие медицинских работников со СМИ
3. Система правоотношений врача и пациента
4. Хирургическая анатомия сердца.
5. Хирургическая анатомия артериальной системы.
6. Рентгеноконтрастные методы диагностики поражений сердца и сосудов.
7. Окклюзирующие заболевания магистральных артерий.
8. Хирургическая анатомия сердца и перикарда
9. Лучевые методы диагностики в грудной хирургии
10. Хирургическая анатомия грудной стенки, топография межреберного промежутка
11. Хирургическая анатомия и физиология плевры
12. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, классификация, диагностика
13. Понятие о брахиоцефальных сосудах.
14. Возможности видеоторакоскопии при проникающем ранении груди
15. Аускультация магистральных сосудов. Какие изменения сосудов можно определить с помощью данного метода
16. Ушивание раны легкого, сердца, перикарда, диафрагмы, техника выполнения
17. Особенности ПХО ран грудной стенки при огнестрельном ранении