

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора по учебной работе

профессор Рашид Р.М. Рагимов

«15» декабря 2021 г.

**Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
(ГИА)**

Специальность

31.08.09 Рентгенология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач-рентгенолог

Форма обучения

Очная

Махачкала


2021

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.09 Рентгенология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1051 от 25.08.2014г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД от «11» декабря 2021г., протокол №4.

Заведующий кафедрой

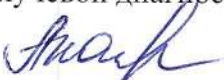
К.м.н., доцент

 С.А. Абдулкадыров

Разработчики программы ГИА:

1. К.м.н., доцент, заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД С.А. Абдулкадыров 


2. Ассистент, зав.учебной частью кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД П.А. Таибова 

3. Ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД У.Г. Акамова 


Согласовано:

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации

 А.М. Магомедова

Утверждено ЦКМС ДГМУ «14» декабря 2021 года, протокол № 14

Председатель ЦКМС, и.о. проректора по стратегическому развитию и цифровой трансформации, доцент  Д.А. Омарова

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.09 Рентгенология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.09 Рентгенология, разработанной в ДГМУ.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.09 Рентгенология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.09 Рентгенология;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовностью 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

Профессиональные компетенции (ПК)

ПК-1	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-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	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-6	Готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов
ПК-7	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-8	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-9	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-10	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего

Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)	108/3	108/3
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.

Рентгенология

1. Природа и свойства ионизирующего излучения.
2. Организация и принцип работы отделения лучевой диагностики.
3. Принципы противолучевой защиты.
4. Устройство рентген трубки и принцип его работы.
5. КТ. Принципы работы. Показания и противопоказания к проведению исследования.
6. МРТ. Принципы работы. Показания и противопоказания к проведению исследования.
7. УЗИ. Принципы работы. Показания и противопоказания к проведению исследования.
8. Поглощённая, эффективная дозы.
9. Средства и методы противолучевой защиты.
10. Категории облучаемых лиц.
11. Естественное и искусственное контрастирование. Пути контрастирования.
12. Рентген контрастные средства, применяемые в рентгенологии (группы и их характеристика).
13. РФП. Понятие, требования, предъявляемые к РФП.
14. Природа и свойства неионизирующих излучений.
15. Радионуклидные методы исследования костной системы.
16. Рентген признаки с уменьшением костной ткани.
17. Рентген признаки с увеличением костной ткани.
18. Лучевая анатомия костно-суставной системы. Возрастные особенности.
19. Рентген диагностика переломов.
20. Возрастные особенности переломов.
21. Стадии образования костной мозоли. Ложный сустав.
22. Рентген диагностика патологических переломов.
23. Рентген диагностика осложнений переломов.
24. Рентген диагностика остеопороза.
25. Рентген диагностика ревматоидного артрита.
26. Рентген диагностика болезни Педжета.
27. Рентген диагностика инфаркта кости.

28. Рентген диагностика фиброзной дисплазии.
29. Рентген диагностика остеопетроза Рентген диагностика болезни Келера.
30. Рентген диагностика болезни Осгуда-Шлаттера.
31. Рентген диагностика анкилозирующего спондилита.
32. Рентген диагностика остеохондромы.
33. Рентген диагностика абсцесса Броди.
34. Рентген диагностика острого остеомиелита.
35. Рентген диагностика хронического остеомиелита.
36. Рентген диагностика болезни Кальве-Пертеса.
37. Рентген диагностика остеогенной саркомы.
38. Рентген диагностика компрессионного перелома позвоночника.
39. Рентген диагностика опухоли Юинга.
40. Рентген диагностика доброкачественных опухолей костей.
41. Рентген диагностика туберкулёза костей.
42. Принципы и методы визуализации злокачественных опухолей в виде «горячих» и «холодных» очагов.
43. Рентген диагностика остеоартритов.
44. Рентген диагностика синдрома Рейтера.
45. Рентген диагностика гайморита.
46. Рентген диагностика спондилолистеза.
47. Рентген диагностика сколиоза. Стадии.
48. Рентген диагностика диабетической стопы
49. Методы рентгенологических исследований лёгких.
50. Лучевая анатомия лёгких.
51. Рентген диагностика острой пневмонии.
52. Рентген диагностика фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких.
53. Рентген диагностика туберкулёза внутри грудных лимфоузлов.
54. Рентген диагностика очагового туберкулёза лёгких.
55. Рентген диагностика казеозной пневмонии.
56. Рентген диагностика диссеминированного туберкулёза лёгких.
57. Рентген диагностика туберкулёмы.
58. Рентген диагностика первичного туберкулёзного комплекса.
59. Рентген диагностика инфильтративного туберкулёза лёгких.
60. Рентген диагностика центрального рака лёгкого.
61. Рентген диагностика плевритов.
62. Рентген диагностика пневмоторакса.
63. Рентген диагностика абсцесса лёгких.
64. Рентген диагностика фиброторакса.
65. Рентген диагностика периферического рака.
66. Стадии нарушения бронхиальной проходимости.
67. Рентген диагностика аспергиллёза лёгких.
68. Рентген диагностика эхинококкоза лёгких.
69. Рентген диагностика метастазов в лёгких.
70. Рентген диагностика верхушечного рака лёгких.
71. Рентгенанатомия лёгких.
72. Радионуклидное исследование лёгких.
73. Рентген- и радионуклидная диагностика тромбоэмболии легочной артерии.
74. Рентген диагностика саркоидоза лёгких.
75. Рентген диагностика эмфиземы лёгких.
76. Инвазивные методы исследования сердца.
77. Рентген анатомия сердца.
78. Рентген диагностика митральных пороков сердца.

79. Рентген диагностика пороков аортального клапана.
80. Рентген диагностика перикардитов.
81. Рентген диагностика дивертикулов пищевода.
82. Рентген диагностика рака пищевода.
83. Рентген диагностика ахалазии пищевода.
84. Рентген диагностика инородных тел пищевода.
85. Рентген диагностика кардиоэзофагеального рака.
86. Рентген диагностика острого эзофagита.
87. Рентген диагностика хронического эзофagита.
88. Рентген диагностика язвенной болезни желудка.
89. Рентген диагностика эндофитного рака желудка.
90. Рентген диагностика экзофитного рака желудка.
91. Рентген диагностика экзофитного рака толстой кишки (методы исследования, рентген признаки).
92. Рентген диагностика осложнений язвенной болезни желудка.
93. Рентген диагностика гастрита.
94. Методика исследования желудка (фазы исследования). Подготовка больного.
95. Энтероклизма. Методика проведения, преимущества.
96. Ирригография, ирригоскопия (методика). Подготовка больного.
97. Рентген диагностика динамической кишечной непроходимости.
98. Рентген диагностика механической кишечной непроходимости.
99. Рентген диагностика болезни Крона.
100. Рентген диагностика перфорации полого органа.
101. Радионуклидное исследования печени (методика, проведения) РФП.
102. Лучевые методы исследования желчного пузыря.
103. Лучевая анатомия щитовидной железы.
104. Этапы йодного обмена (методы исследования, РФП).
105. Радионуклидные методы исследования щитовидной железы.
106. Рентген диагностика мочекаменной болезни.
107. Экскреторная урография. Методика.
108. Рентген диагностика доброкачественных образований молочной железы.
109. Рентген диагностика злокачественных новообразований молочной железы.

6.2. Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Линденбрaтен, Л. Д. Медицинская радиология : (Основы лучевой диагностики и лучевой терапии) : учеб. для студентов мед. вузов / Л. Д. Линденбрaтен, И. П. Королук. - 2. изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 670с. :цв. ил., табл.,	550
2.	Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / под ред. Л. С. Кокова, С. К. Тернового. – М. :ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 688с.	600

3.	Медицинская радиология. Линденбрaten Л. Д. Королук И. П. Медицина, 2015 г. 2018 г	106 12
4.	Лучевая диагностика Учебник под ред Труфанова Г. Е. – М ГЭОТАР Медиа 2016 г	10
5.	Медицинская радиология Линденбрaten Л. Д. Лясс Ф. К. Медицина, 2010 г 2014 г	16 16
6.	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Френсис Бургер, МарттиКормано, Томи Пудас ГЭОТАР – Медиа 2010 г. 2018 г	16 11

Электронные источники

1	Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html
2	Лучевая диагностика органов грудной клетки. Национальное руководство по лучевой диагностике и терапии. / Под ред. В.Н. Троян, А.И.Шехтер; С.К. Тернового – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 584с http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html
3	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439609.html
4	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html
5	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html
6	Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html
7	Филимонов В.И., Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с. - ISBN 978-5-9704-1361-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html
8	Архангельский В.И., Радиационная гигиена: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3158-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431580.html

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Бургенер Ф.А., Кормано М., Пудас Т. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 539с. :ил.	6
2	Бургенер Ф.А., Кормано М., Пудас Т. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. / пер. с англ. В.В. Пожарского; под ред. С.К.Тернового, А.И. Шехтера. – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 552с. :ил.	6
3	Врублевский А.В., Бощенко А.А., Ицкович И.Э., Рыжкова Д.В., Карпов Р.С., Трофимова Т.Н. Современные методы неинвазивной визуализации коронарных артерий в диагностике коронарного атеросклероза. Клинический семинар // Кардиология. - № 7. – 2007. – С.83-93.	1
4	Китаев В.М., Китаев С.В.. Лучевая диагностика заболеваний головного мозга. – М.:МЕДпресс-информ, 2018.- 136с.	1
5	Лучевая диагностика заболеваний молочных желез: руководство для врачей / под ред. Г.Е. Труфанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 495 с.:ил.	3
6	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Национальное руководство. / под ред. А.К. Морозова; С.К. Тернового. – М.:Гэотар-Медиа, 2016. – 832с. :ил.	1
7	Лучевая диагностика в педиатрии. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии. / под ред. А.Ю. Васильева, С.К.Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 68 с. :ил.	2
8	Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии /под ред. Т.Н. Трофимовой, С.К. Тернового. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013г.- 883с. :ил.	1
9	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии. Национальное руководство / под ред. Г.Г. Кармазановского, С.К. Тернового. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.- 920с.	2
10	Терновой С.К., Абдураимов А.Б. Лучевая маммология. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 128с. :ил.	2
11	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Сеницин В.Е., Шехтер А.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 1. Общая лучевая диагностика.– М.: «Медицина», 2008. – 588 с. :ил.	2
12	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Сеницин В.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 2. Частная лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008. – 588 с. :ил.	2

Электронные источники

1	Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html
---	--

2	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / гл. ред. тома Г.Г. Кармаз, гл. ред. серии С.К. Терновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.htm
3	Терновой С.К., Лучевая маммология [Электронный ресурс] / Терновой С.К., Абдураимов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-0487-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404874.html
4	Беневоленская Л.И., ОСТЕОПОРОЗ [Электронный ресурс] / Л.И. Беневоленская, Н.В. Торопцова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0023.html
5	14.Кузнечихин Е.П., ОСТЕОХОНДРОПАТИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ [Электронный ресурс] / Е.П. Кузнечихин, В.М. Крестьяшин, Д.Ю. Выборнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/970406793V0061.html
6	Котельников Г.П., Остеоартроз [Электронный ресурс] / Котельников Г.П., Ларцев Ю.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1108-7 - Режим доступа http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411087.html
7	Терновой С.К., МСКТ сердца [Электронный ресурс] / Терновой С. К., Федотенков И. С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2685-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426852.html
8	Васильев Ю.В., Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html

6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте www.dgmu.ru и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного управлением интернатуры, ординатуры и аспирантуры.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Оценка результатов тестирования

% правильных ответов	Оценка
70 % и более	зачтено
69,9% и менее	не зачтено

Ординатор, получивший по результатам тестирования «зачет», допускается ко второму этапу ГИА.

Ординатор, получивший по результатам тестирования «незачет», не допускается ко второму этапу ГИА.

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам двух этапов государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка.

Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, получивший по I этапу «зачет» и сдавший II этап на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

При получении оценки «неудовлетворительно» на II этапе государственной аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, 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 комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно-образовательной среде университета <https://eos-dgmu.ru/>. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных.

Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

Тестовый контроль. Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – врача-рентгенолога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 5 вопросов: 3 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.