

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



СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора по учебной работе

Рагимов

Р.М.Рагимов

«17» декабря 2021 г.

Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.50 Физиотерапия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач - физиотерапевт

Форма обучения

Очная

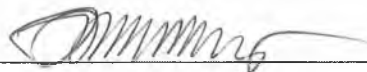
Махачкала

2021

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1093 от 25.08.2014г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры медицинской реабилитации с усовершенствованием врачей от «31» августа 2021 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой, к.м.н, доцент



О.Г. Омочев

Разработчик ГИА:

Зав. кафедрой медицинской реабилитации
с усовершенствованием врачей доцент, к.м.н.



О.Г. Омочев

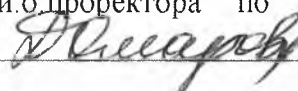
Согласовано:

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации



А. М. Магомедова

Утверждено ЦКМС ДГМУ «14» декабрь 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 31.08.50 Физиотерапия ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.50 Физиотерапия, 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 31.08.50 Физиотерапия

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.50 Физиотерапия
- 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

<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	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.

Физиотерапия

1. Организация физиотерапевтической службы в России.
2. Отделения восстановительного лечения, организация работы, значение для многопрофильного ЛПУ.
3. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Основные структурные подразделения.
4. Эксплуатация и ремонт аппаратов, санитарно-гигиенический контроль.
5. Механизмы лечебного действия при типических патологических процессах (лихорадка, воспаление, дистрофия, боль).
6. Специфическое и неспецифическое действие физических факторов.
7. Основные показатели деятельности ФТО.
8. Первая медицинская помощь при электротравме.
9. Современные представления о механизме действия физических факторов.
10. Первичные (физико-химические) основы действия физических факторов.
11. Особенности ФТ в различные возрастные периоды.
12. Профилактика в системе здравоохранения.
13. Представления о преморбидной, первичной, вторичной, многофакторной и интегральной профилактике.
14. Цели, контингенты, формы и методы преморбидной, первичной и вторичной

профилактики.

15. Роль и место физических факторов в построении и реабилитации профилактических программ.
16. Преморбидная ФП и закаливание организма.
17. Первичная и вторичная физиопрофилактика.
18. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений.
19. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков
20. Организация курортного дела.
21. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения.
22. Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.
23. Водолечение: Классификация. Значение температурного, механического, химического факторов воды. Механизмы лечебного действия водолечения
24. Ванны пресные, солёные, лекарственные, газовые, ароматические, вихревые, пенные, вибрационные.
25. Хлоридные, натриевые, бишофитные и бромйодные ванны;
26. Внутреннее применение минеральных вод.
27. Парафино-озокеритотерапия. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.
28. Лечение холодом. Физические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.
29. Грязелечение, Виды грязей, физико-химические свойства, механизмы лечебного действия, показания и противопоказания, дозирование и оформление назначений.
30. Электролечение..
31. Фотохромотерапия
32. УФО. Механизмы лечебного действия.
33. Низкоэнергетические лазеры. Физическая характеристика, механизмы лечебного действия, дозирование. Показания и противопоказания.
34. Вибротерапия.
35. УЗТ .
36. Общая и локальная оксигаротерапия, показания и противопоказания;
37. Массаж как лечебный метод, классификация;
38. Лечебное и профилактическое применение аэрозолей;
39. Спелеотерапия, клиническое применение.
40. Физиотерапия при инфекционных заболеваниях
41. Физические факторы при неврозах у детей
42. Физиотерапия в лечении детей с детским церебральным параличом
43. Физиотерапия при остеохондрозе позвоночника
44. Физиотерапия при грибковых заболеваниях кожи и ногтей
45. Физиотерапия при псориазе
46. Физические факторы при нейродермите
47. Физиотерапия при сколиозе
48. Физиотерапия при хроническом сальпингоофорите
49. Физиотерапия при гломерулонефрите
50. Физиотерапия при пиелонефрите
51. Физиотерапия при очаговой форме алопеции
52. Физиотерапия при хроническом тонзиллите
53. Физиотерапия при неврите лицевого нерва
54. Физиотерапия при вазомоторном рините
55. Физиотерапия при невралгии тройничного нерва

56. Физиотерапия при хроническом гайморите
57. Физиотерапия при недержании мочи
58. Физиотерапия при пародонтозе
59. Физиотерапия при паркинсонизме
60. Физиотерапия при переломах
61. Физиотерапия у больных церебральным арахноидитом
62. Физиотерапия при нарушениях мозгового кровообращения
63. Физиотерапия при гипотиреозе
64. Физиотерапия при хроническом остеомиелите
65. Физиотерапия неосложненного геморроя
66. Физиотерапия сахарного диабета
67. Физиотерапия при мочекаменной болезни
68. Физиотерапия при желчнокаменной болезни
69. Физиотерапия при псориатической артропатии
70. Физиотерапия при микробной и дисгидротической формах экземы
71. Физические факторы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
72. Физиотерапия при ревматизме
73. Физиотерапия при обструктивном бронхите
74. Физиотерапия при остром инфаркте миокарда
75. Физиотерапия при атонических запорах
76. Основные принципы закаливания
77. Методы закаливания водой

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

Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Кол-во
1	Медицинская реабилитация : учебник./ Пономаренко Г. Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 360 с. ISBN 978-5-9704-3134-4	95
2	Медицинская реабилитация.: учебник/ под. ред.. А.А.Епифанова, Е.Е.Ачкасова, В.А.Епифанова.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 672 с. ISBN 978-5-9704-3248-8	100
3	Пономаренко Г.Н «Общая физиотерапия»: учебник, Москва; ГЭОТАР-Медиа, 2014г. ISBN 978-5-9704-3167-2	136

Электронные источники

1	Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: нац. руководство/Г.Н. Пономаренко – Москва: ГЭОТАР-Медиа,2020 г. – 688 с. ISBN 978-5-9704-3606-6 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html
2	Общая физиотерапия [Электронный ресурс]: нац. руководство / Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 864с. ISBN 978-5-9704-3112-2 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431122.html

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество
1	Александров В.В., Алгазин А.М. Основы восстановительной медицины и физиотерапии, 2010г. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. ISBN 978-5-9704-1637-2	2
2	Барер Г.М. Болезни пародонта. Клиника, диагностика и лечение. Москва: ВУНМЦ, 1996 г. ISBN 5-89004-014-6	109
3	Боголюбов В.М. Физиотерапия и курортология, 2009 г. 3 тома.- Москва: БИНОМ. ISBN 978-5-9518-0346-7	1
4	Епифанов В.А. Восстановительная медицина, 2012г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. ISBN 978-5-9704-1949-6	5

Электронные источники

1	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В., Алгазин А.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 136 с. ISBN 978-5-9704-2560-2 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425602.html	
2	Общая физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Г. Н. Пономаренко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-864 с. ISBN 978-5-9704-2711-8 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427118.html	
3	Физическая и реабилитационная медицина.[Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. ISBN 978-5-9704-4181-7 https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html	
4	Рефлексотерапия [Электронный ресурс] / В. И. Шапкин. - 2-е изд., стер. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. ISBN 978-5-9704-3466-6. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.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 – физиотерапевта.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 4 вопроса: 2 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.