

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



СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора по учебной работе
Профессор Рагимов Р.М. Рагимов

« 16 » декабря 2021 г.

Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.57 Онкология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач - онколог

Форма обучения

Очная

Махачкала

2021

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от 25 августа 2014 г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры онкологии с УВ и ППС от « 22 » ноября 2021г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой
Д.м.н., профессор



С.А. Алиев

Разработчики программы

Алиев С.А. - д.м.н., профессор, зав. кафедрой онкологии с УВ.
Рамазанов М.Р. - д.м.н., доцент кафедры онкологии с УВ.

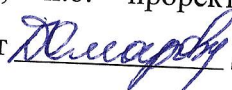
Рабочая программа согласована:

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации



А.М. Магомедова

Утверждено ЦКМС ДГМУ «14» 12 2021 г, 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 31.08.57 Онкология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.57 Онкология, 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 31.08.57 Онкология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.57 Онкология;
- 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 онкологической 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.

Онкология

1. Терминология – определение понятий «опухоль», «рак», «саркома». Свойства опухолей.
2. Виды и этапы метастазирования.
3. Классификация TNM, основные и специальные символы, классификация по стадиям.
4. Этиологические факторы: определяющие, модифицирующие.
5. Группы канцерогенов. Этапы канцерогенеза.
6. Диагностика рака. Виды биопсий, показания и противопоказания.
7. Диагностический алгоритм в онкологии. Правила формулирования диагноза онкологического больного.
8. Виды и методы лечения онкологических больных.
9. Хирургический метод: принципы. Виды оперативных вмешательств в онкологии.
10. Биологические основы лучевой терапии при опухолях. Этапы воздействия лучевой терапии.
11. Источники облучения. Виды лучевой терапии. Методы радиомодификации.

12. Химиотерапия: группы лекарственных противоопухолевых средств, механизм действия. Показания и противопоказания к химиотерапии. Осложнения, пути коррекции.
13. Гормонотерапия: принципы, группы гормональных лекарственных средств, механизм действия.
14. Лазерная деструкция опухолей, криодеструкция, фотодинамическая терапия.
15. Симптоматическая терапия больных IV клинической группы.
16. Заболеваемость злокачественными новообразованиями, смертность, структура заболеваемости, динамика.
17. Организация специализированной медицинской помощи онкологическим больным в Республике Дагестан. Структура онкологической помощи больным, учреждения специализированной помощи.
18. Диспансеризация онкологических больных. Клинические группы онкобольных, принцип формирования групп диспансерного учета.
19. Учетные документы на онкологических больных, правила и сроки оформления.
20. Принципы экспертизы нетрудоспособности у онкологических больных, порядок и сроки оформления листков временной нетрудоспособности, группы инвалидности.
21. Принципы деонтологии при работе с онкологическими больными.
22. Заболеваемость опухолями кожи. Классификация опухолей кожи. Факторы риска и предопухолевые заболевания кожи (облигатные и факультативные).
23. Гистологические типы рака кожи, особенности роста и метастазирования. Клиника рака кожи.
24. Методы диагностики и лечения рака кожи.
25. Классификация пигментных невусов. Меланомоопасные невусы. Признаки активизации пигментных невусов.
26. Клиника меланомы. Метастазирование. Методы диагностики меланомы. Принципы лечения меланомы.
27. Классификация опухолей мягких тканей, метастазирование сарком. Клиника сарком и доброкачественных опухолей мягких тканей.
28. Диагностика и принципы лечения сарком мягких тканей.
29. Классификация опухолей костей. Первичные и метастатические опухоли.
30. Клиника. Диагностика и лечение опухолей костей.
31. Заболеваемость и смертность от рака молочной железы. Классификация заболеваний молочной железы.
32. Этиология рака молочной железы: факторы риска, предопухолевые заболевания.
33. Мастопатия. Определение, этиология.
34. Мастопатия. Клинические проявления диффузной и очаговой форм. Принципы лечения.
35. Фиброаденома и филоидная опухоль. Клиника, лечение.
36. Внутрипротоковая папиллома. Клиника, диагностика, лечение.
37. Метастазирование рака молочной железы. Отдаленные метастазы.
38. Методы диагностики опухолей молочной железы.
39. Клиника рака молочной железы. Клинические формы.
40. Методы лечения рака молочной железы. Виды хирургических вмешательств при раке. Пластические операции, показания, техника выполнения.
41. Гинекомастия. Этиология, клиника, принципы лечения.
42. Рак грудной железы у мужчин. Особенности клиники и лечения.
43. Заболеваемость, динамика заболеваемости, эпидемиология рака щитовидной железы. Этиология.
44. Гистологические формы рака щитовидной железы, особенности роста и метастазирования.

45. Клиника рака щитовидной железы – первичные симптомы, симптомы местно-распространенного рака, симптомы отдаленных метастазов, паранеопластические симптомы.
46. Диагностика опухолей щитовидной железы. УЗИ при опухолях щитовидной железы – признаки рака и доброкачественных процессов. Классификация узловых образований щитовидной железы, дифференциальная диагностика. Тактика при выявлении узловой патологии щитовидной железы.
47. Принципы лечения рака щитовидной железы. Методика хирургических вмешательств при раке щитовидной железы.
48. Опухоли слюнных желез. Смешанные опухоли, рак. Клиника, диагностика, принципы лечения.
49. Рак губы и слизистой полости рта. Предопухолевые заболевания, клиника, диагностика, принципы лечения.
50. Рак пищевода. Предраковые заболевания, клиника, диагностика, лечение.
51. Заболеваемость раком желудка, запущенность, смертность. Причины запущенности. Этиология рака, предраковые заболевания, группы риска.
52. Формы опухолевого роста при раке желудка. Метастазирование рака желудка, коллекторы.
53. Клиника рака желудка, зависимость от локализации и формы опухолевого роста. Синдром малых признаков. Диагностика рака желудка. Методы ранней диагностики.
54. Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Комбинированное лечение рака желудка.
55. Заболеваемость, смертность, запущенность при колоректальном раке. Этиопатогенез, предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Профилактика.
56. Формы опухолевого роста при раке ободочной кишки, метастазирование.
57. Клиника рака ободочной кишки. Группы симптомов. Клинические формы рака ободочной кишки.
58. Клиника рака прямой кишки.
59. Методы диагностики колоректального рака. Дифференциальная диагностика рака ободочной кишки и прямой кишки.
60. Лечение рака ободочной кишки. Радикальное и паллиативное. Радикальное и паллиативное лечение рака прямой кишки.
61. Лечение рака прямой кишки. Радикальное, паллиативное. Комбинированное лечение.
62. Определение и общие признаки злокачественных лимфом. Классификация. Эпидемиология, заболеваемость.
63. Гистологические формы лимфогранулематоза и неходжкинских лимфом. Стадирование лимфогранулематоза и лимфом.
64. Клиника лимфогранулематоза. Локальные и общие симптомы.
65. Клиника неходжкинских лимфом. Группы симптомов. Особенности клинических проявлений лимфом в зависимости от гистологической формы.
66. Диагностика злокачественных лимфом (первичная диагностика, уточняющая).
67. Методы лечения лимфогранулематоза и неходжкинских лимфом.
68. Дифференциальная диагностика лимфаденопатий.
69. Эпидемиология рака легкого. Заболеваемость и смертность. Этиология рака легкого. Определяющие и модифицирующие факторы, фоновые заболевания.
70. Гистологическая классификация опухолей легкого. Метастазирование рака легкого.
71. Клинико-анатомические формы рака легкого.
72. Диагностика рака легкого. Рентгенологические признаки. Дифференциальная диагностика рака легкого.
73. Клиника рака легкого. Первичные симптомы, симптомы местно-распространенного рака. Паранеопластические синдромы при раке легкого.
74. Методы лечения рака легкого.

75. Классификация опухолей средостения. Симптомокомплексы при опухолях средостения. Диагностика опухолей средостения и принципы лечения.
76. Этиология рака пищевода. Заболеваемость. Предраковые заболевания. Гистологические формы и метастазирование.
77. Клиника, диагностика рака пищевода. Методы лечения. Радикальные и паллиативные операции.
78. Этиология рака печени. Факторы риска. Классификация опухолей печени.
79. Клиника рака печени. Диагностика. Лечение.
80. Заболеваемость, этиология и патогенез рака поджелудочной железы, методы его диагностики и лечения.

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

Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Онкология : учебник / М.И. Давыдов, Ш.Х. Ганцев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 920 с.:илл. ISBN 978-5-9704-1249-7	294
2	Онкология: учебник с компакт-диском для студ. мед. вузов / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007 - 560 с.:илл. ISBN 978-5-9704-0454-6	203
3	Онкология : учебник / В.Г. Черенков. – 4-е издание, исправ. И доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512 с.:илл. ISBN 978-5-9704-4091-9	1

Электронные источники

<u>1</u>	Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5174-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451748.html (дата обращения: 10.03.2020).
<u>2</u>	Каприна, А. Д. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5070-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html (дата обращения: 10.03.2020).
<u>3</u>	Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html (дата обращения: 10.03.2020).
<u>4</u>	Волченко, Н. Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам / Н. Н. Волченко, О. В. Борисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. ? 144 с. : ил. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4779-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447796.html (дата обращения: 10.03.2020)
<u>5</u>	Давыдов, М. И. Рациональная фармакотерапия в онкологии / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой - Москва : Литтерра, 2017. - 880 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") -

	ISBN 978-5-4235-0244-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html (дата обращения: 10.03.2020).
6	Банин, В. В. Цитология. Функциональная ультраструктура клетки. Атлас / Банин В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-3891-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438916.html (дата обращения: 10.03.2020).
7	Чиссов, В. И. Онкология / Под ред. Чиссова В. И. , Давыдова М. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-3284-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432846.html (дата обращения: 10.03.2020).
8	Трахтенберг, А. Х. Рак легкого / А. Х. Трахтенберг, К. И. Колбанов; под ред. В. И. Чиссова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2792-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html (дата обращения: 10.03.2020).
9	Ганцев, Ш. Х. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html (дата обращения: 10.03.2020).
10	Трофимова, Т. Н. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи / Трофимова Т. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 888 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-2569-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html (дата обращения: 10.03.2020).

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Атлас онкологических операций п./р. В.И.Чисова, А.Х.Трахтенберга, А.И. Пачеса.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008-632с.:илл. ISBN 978-5-9704-0712-7	2
2	Онкология. Под ред. О.О. Янушевича, Л.З.Вельшера, Г.П.Генс, А.Ю.Дробышева.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 592с.: илл. ISBN 978-5-9704-5064-2	1
3	Клиническая онкология. Избранные лекции.: учебное пособие/ Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 496с.: илл. ISBN 978-5-9704-2867-2	10
4	Руководство к практическим занятиям по онкологии: учебное пособие для студ. 4-6 курсов, аспирантов, ординаторов/ Ш.Х.Ганцев.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 416с. ISBN 5-89481-349-2	8
5	Онкология : учебник для студ. мед. вузов/ Ш.Х.Ганцев.- Москва: МИА, 2004.-516с.: илл. ISBN 5-89481-210-0	3
6	Онкология : учебник для студ. мед. вузов/ Ш.Х.Ганцев.- 2-е изд., исправ. и доп.- Москва: МИА, 2006.-488с.: илл. ISBN 5-89481-418-9	10
7	Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования(ординатура). Специальность «Онкология»/ М.Р.Рамазанов.- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2015.- 174с: табл.	3
8	Онкология : учебник для студ. мед. вузов/ Н.Н. Трапезников.-	120

	Москва: Медицина, 1991.-400с: ил. ISBN 200-00	
9	Онкология: национальное руководство. Под ред. В.И.Чисова, М.И. Давыдова.- Москва: Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 1072с ISBN 978-5-9704-0676-2	2

Электронные источники

1	Хаитов, Р. М. Иммуноterapia : руководство для врачей / под ред. Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова, А. Е. Шульженко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с. : ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4378-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443781.html (дата обращения: 10.03.2020).
2	Чиссов, В. И. Онкоурология : национальное руководство / Под ред. В. И. Чиссова, Б. Я. Алексеева, И. Г. Русакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2181-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html (дата обращения: 10.03.2020).
3	Чиссов, В. И. Ошибки в клинической онкологии : руководство для врачей / Под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1117-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411179.html (дата обращения: 10.03.2020).

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 – онколога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 5 вопроса: 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.