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

УТВЕРЖАЮ
Директор ИДПО
_____Р. Ш. Бутаев
«22» 05 2024 г.

Б3.О.01 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника
Врач-эндокринолог

Форма обучения
Очная

Махачкала 2024

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 100 от 02.02.2022 г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «20» мая 2024 г., протокол №3.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент _____ К.Г. Камалов

Согласовано:

Декан ФПК ВК _____ Р. Н. Шахсинова

Разработчик ГИА:

К. Г. Камалов – к.м.н., доцент, зав. кафедрой эндокринологии

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 ОРДИНАТОРАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.53 Эндокринология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.53 Эндокринология, 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 31.08.53Эндокринология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.53 Эндокринология;
- 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, ОПК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности.

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК–1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК–1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		ИД-2 УК–1 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК–2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-1 УК–2 Формирует цель, задачи проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость ожидаемых результатов в проектной

		деятельности, составляет план-график ее реализации
		ИД-2 УК–2Оформляет, проверяет и анализирует проектную документацию, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы
		ИД-3 УК–2 Распределяет задания и добивается их исполнения, реализуя основные функции управления
Командная работа и лидерство	УК–3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 УК–3 Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде
		ИД-2 УК–3 Планирует и корректирует работу команды, разрешает конфликтные ситуации на основе согласования позиций и учета интересов
Коммуникация	УК–4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК–4Выбирает и использует наиболее эффективные для академического взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации
		ИД-2 УК–4Ведет диалог, обосновывает суждения и запрашивает мнение партнера с соблюдением общепринятых норм общения
Самоорганизация и саморазвитие(в том числе здоровьесбереже-ние)	УК–5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 УК–5 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения задач профессионального и личностного развития
		ИД-2 УК–5Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям

Общепрофессиональные компетенциии индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофес-сиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции**
Деятельность в сфере информационн ых технологий	ОПК–1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1 ОПК–1Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии
		ИД-2 ОПК–1Понимает принципы работы современных информационных технологий (интерактивный режим, интегрированность, гибкость процессов изменений)

		ИД-3 ОПК–1Работает с информационными базами данных, в том числе с Единой государственной информационной системой в сферездравоохранения
Организаци-онно-управленческая деятельность	ОПК–2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ИД-1 ОПК–2 Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ИД-2 ОПК–2 Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК–3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-1 ОПК–3 Применяет методологию и основные принципы организации и управления в сфере педагогической деятельности
		ИД-2 ОПК–3 Оценивает качество организации учебно-воспитательной деятельности с использованием основных психолого-педагогических показателей
Медицинская деятельность	ОПК–4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1 ОПК–4 Способен проводить клиническую диагностику пациентов
		ИД-2 ОПК–4 Способен организовать клиническое обследование пациентов
	ОПК–5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК–5 Разрабатывает план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях
		ИД-2 ОПК–5 Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами
	ОПК–6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-1 ОПК–6 Осуществляет контроль эффективности по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
		ИД-2 ОПК–6 Осуществляет и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК–7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК–7 Проводиткомплексную оценку состояния здоровья на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных
		ИД-2 ОПК–7 Оценивает результаты проводимой экспертизы временной и стойкой утраты

		трудоспособности
	ОПК–8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК–8 Проводит разъяснительную работупо профилактикеиформированию здоровогообраза жизни исанитарно-гигиеническомупросвещениюнаселения
		ИД-2 ОПК–8Оцениваети контролируетэффективностьпрофилактическойработ ыснаселением
	ОПК–9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ОПК–9Проводит анализ медико-статистической информации, оформление медицинской документации
		ИД-2 ОПК–9 Управляет деятельностью медицинского персонала в медицинской организации
	ОПК–10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ОПК–10Распознает неотложные состояния, требующие срочного медицинского вмешательства
		ИД-2 ОПК–10 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента

Профессиональные компетенциии индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**
Медицинская деятельность Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология»	ПК-1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниями эндокринной системы	ИД-1 ПК-1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
		ИД-2 ПК-1 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролирует его эффективность и безопасность
		ИД-3 ПК-1 Оказывает медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в экстренной форме
	ПК–2 Способен к ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ПК–2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
		ИД-2 ПК–2 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

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.

1. Организация эндокринологической и диабетической службы в Российской Федерации.
2. Механизм развития СД 1типа.
3. Механизм развития СД2типа
4. СД 2типа: диагностика, клиника, лечение
5. СД 1типа: диагностика, клиника, лечение.
6. Современная классификация сахарного диабета
7. Производные бигуанидов в лечении СД: показания, механизм действия. противопоказания
8. Основные принципы диеты в лечении СД
9. Кетоацидотическая кома: этиология, патогенез, клиника. лечение
10. Д\полинейропатия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
11. Д\стопа: классификация, диагностика, лечение
12. Д\ретинопатия: классификация, клиника, диагностика
13. Показания к инсулинотерапии. Схемы лечения базис- болюс, выбор препарата
14. Производные сульфонилмочевины в лечении СД:типы препаратов, механизм действия, показания, противопоказания, побочные эффекты
15. Гиперосмолярная кома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
16. Гестационный СД: клиника, диагностика, лечение
17. Гипогликемическое состояние: причины, клиника, диагностика, лечение
18. Дифференциальный диагноз коматозных состояний при сахарном диабете.
19. Показания для лечения инсулином при СД 2типа

20. Критерии компенсации при СД 1типа
21. Препараты инсулина: названия, механизм действия
22. ОГТТ: показания к проведению, методика, трактовка
23. Препараты инкретинового ряда: механизм действия, показания, противопоказания
24. Алгоритм выбора терапии в зависимости от гликированного гемоглобина
25. Д\нефропатия: классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение
26. Осложнения при инсулинотерапии: профилактика, лечение
27. Сахарный диабет при эндокринопатиях: механизмы развития, клиническая картина. диагностика, врачебная тактика
28. Йододефицитные заболевания - медицинское и социальное значение, методы профилактики
29. Современные критерии йододефицита
30. ДТЗ: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
31. Эндемический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
32. Эндокринная офтальмопатия: патогенез, клиника, стадии течения
33. Тиреотоксический криз: этиология. патогенез, клиника, диагностика, лечение
34. Классификация заболеваний ЩЖ
35. Гипотиреоз: классификация, этиология. патогенез, клиника, диагностика. лечение
36. Первичный гипотиреоз: этиология, клиника, диагностика
37. Аутоиммунный тиреоидит. Острый и подострый тиреоидит
38. Токсическая аденома ЩЖ (болезнь Пламмера): клиника, диагностика, лечение
39. Тиреотоксический криз: причины, клиника, лечение
40. Многоузловой токсический зоб: патогенез, клиника, диагностика, лечение
41. Острая недостаточность коры надпочечников: причины, клиника, диагностика
42. Препараты глюкокортикоидов: классификация, особенности фармакокинетики, показания к приминению.
43. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
44. Несахарный диабет: диагностика, протокол пробы с сухоедением
45. Болезнь Иценко-Кушинга: этиология. патогенез, клиника, диагностика
46. Синдром Иценго-Кушинга: диагностика, особенности, дексаметазоновые пробы.
47. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
48. Акромегалия: этиология, патогенез, клиника, лечение
49. Синдром гиперпролактинемии: клиника, диагностика. лечение
50. Синдром Шихана: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
51. Болезнь Аддисона: этиология. патогенез, клиника
52. Синдром гипопитуитаризма: этиология, клиника. Лечение
53. Гипотиреоидная кома: клиника, лечение
54. Вторичная недостаточность коры надпочечников: этиология, патогенез, клиника. Диагностика
55. Инциденталома: понятие, диагностика, тактика ведения
56. Феохромоцитома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
57. Ожирение: патогенез, клиника, классификация, диагностика, диф. диагноз различных типов ожирения, лечение
58. Метаболический синдром. Понятие об инсулинорезистентности. Критерии метаболического синдрома
59. АКТГ- независимый синдром Кушинга
60. Современные методы лечения ожирения
61. Понятие о крипторхизме: диагностика, лечение
62. Гипогонадизм: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
63. Эндокринные нарушения при синдроме Шерешевского-Тернера
64. Синдром МЭН-1, МЭН-2 типа. Характеристика

65. Механизм действия и-ДПП-4
66. Механизм действия агонистов-ГПП-1.
67. Механизм действия SDLT-2
68. Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Гормональная регуляция обмена кальция и фосфора.
69. Остеопороз: классификация, этиология, патогенез.
70. Остеопороз: клиника, диагностика, лечение.
71. Препараты для лечения остеопороза
72. Гиперпаратиреоз: патогенез, классификая, клиника диагностика, лечение
73. Гипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
74. Оказание неотложной помощи при гипокальциемии
75. Оказание неотложной помощи при гиперкальциемии

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

Основная литература

Печатные источники

№	Издание	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Дедов, И. И. Эндокринология: учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 2-е, перераб. и доп.. – Москва: Литера, 2013.-432 с. непосредственный. ISBN 978-5-9704-0651-9	250
2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова. Г.А. Мельниченко.-М. : ГЭО- ТАР- Медиа, 2011.-752 с	3

Электронные источники

1	*Дедов*, И. И. *Эндокринология* : учебник / И. И. *Дедов*, Г. А.*Мельниченко*, В. В. *Фадеев* - Москва : Литерра, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0159-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html
2	Дедова И.И., Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html
3	Дедова, И. И.Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Диагностика заболеваний щитовидной железы: учеб. пособие / авт.-сост. : А. Ч. Арсланбекова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2007 г.	3
2	Диагностика заболеваний репродуктивной сферы в мужском и женском организме: учебно-методическое пособие./авт.-сост.:Камалов К.Г., Солтаханов Э.М. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2015г	3
3	Инсулин - в норме и при патологии: учебное пособие./ А.М. Мкртумян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. : илл. - ISBN 978-5-9704-0841-7.	3
4.	Эндокринология: учебник для студентов, медвузов/ А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов.- Москва:ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 352 с .:ил. ISBN 978-5-9704-3613-4: 1500-00.	3
5.	Неотложная эндокринология: учебное пособие/ Мкртумян А.М., Нелаева А.А..-Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-128 с. (Серия "Актуальные вопросы медицины") - ISBN 978-5-9704-0842-1.	3
6.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.-704 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-1989-2.	3
7.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов.- 2-е изд., перераб. И доп.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1032 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2829-0.	3

Электронные источники

1	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2	Клинические рекомендации: диагностика и лечение (много) узлового зоба https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/kr90uzlovoyzobuvzroslyh.pdf
3	Клинические рекомендации: диагностика и лечение тиреотоксикоза с диффузным зобом (диффузный токсический зоб, болезнь Грейвса-Базедова), узловым / многоузловым зобом https://raeorg.ru/system/files/documents/pdf/kr270_tireotoksikoz_s_diffuznym_zobom.pdf
4	Клинические рекомендации болезнь Иценко – Кушинга: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/kr84_bolezn_icenko-kushinga.pdf
5	Клинические рекомендации: диагностика и лечение несахарного диабета у взрослых https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/nesaharnyy_diabet_klin.rek_.pdf
6	Клинические рекомендации по гиперпрролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/kr85_giperprolaktinemiya.pdf

6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте www.dgmu.ruи информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного деканатом ФПК ВК.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Критерии оценивания результатов тестирования:
- 71-100% правильных ответов – «зачтено»
- 70% и менее правильных ответов – «не зачтено»

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

Критерии оценивания собеседования:

Оценка «отлично» - ординатор свободно и с глубокими знаниями материала ответил на все вопросы билета;

Оценка «хорошо» - ординатор достаточно убедительно, по существу, но с незначительными ошибками ответил на все вопросы билета;

Оценка «удовлетворительно» - ординатор недостаточно уверен, отвечает с ошибками на все вопросы билета;

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор имеет слабое представление о предмете и допускает существенные ошибки в ответах на большинство вопросы билета.

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.

Итоговая оценка по государственной итоговой аттестации выставляется по результатам собеседования с учетом результатов тестирования.

При получении итоговой оценки «неудовлетворительно» на государственной итоговой 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://lms-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 повопросам, 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-эндокринолога.

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.