ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
_____Р.Ш. Бутаев
«__20__» __мая__2025 г.

Б3.О.01 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА)

Специальность

31.08.58 Оториноларингология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач - оториноларинголог

Форма обучения

Очная

Махачкала
2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 99 от 02.02.2022г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры болезней уха, горла и носа с усовершенствованием врачей «20» мая 2025г.

Заведующий кафедрой, д.м.н. _____ Ю.А. Джамалудинов

Разработчики программы ГИА:
Джамалудинов Ю.А. – д.м.н., зав. кафедрой болезней уха, горла и носа с усов. врачей
Гаджимирзаева Р.Г. – к.м.н., доцент кафедры болезней уха, горла и носа с усов. врачей

Согласовано:
Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации _____ Р.Н. Шахсинова

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 31.08.58 Оториноларингология, ОПОП по специальности 31.08.58 Оториноларингология, 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 по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.58 Оториноларингология;
- 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–2 Оформляет, 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–4 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации
		ИД-2 УК–4 Ведет 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–5 Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям

Общепрофессиональные компетенции и 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–1 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии
		ИД-2 ОПК–1 Понимает принципы работы современных информационных технологий (интерактивный режим, интегрированность, гибкость процессов изменений)
		ИД-3 ОПК–1 Работает с информационными базами данных, в том числе с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения

Организационно-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 Проводит комплексную 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 работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения
		ИД-2 ОПК–8 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работыс населением

	ОПК–9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ОПК–9 Проводит 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–10 Распознает неотложные состояния, требующие срочного медицинского вмешательства
		ИД-2 ОПК–10 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**
Медицинская деятельность	ПК–1 Способен к проведению обследования и лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	ИД-1 ПК–1 Проводит обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза
		ИД-2 ПК–1 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность
		ИД-3 ПК–1 Оказывает медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа 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.

Оториноларингология. Детская оториноларингология. Сурдология.

1. Клиническая анатомия носа
2. Клиническая анатомия придаточных пазух носа
3. Клиническая анатомия глотки
4. Клиническая анатомия наружного и среднего уха
5. Проводящие пути слухового анализатора
6. Современные представления о физиологии лимфаденоидного глоточного кольца
7. Методы исследования глотки
8. Функции гортани и ее методы исследования
9. Клиническая анатомия гортани
10. Искривление носовой перегородки. Виды искривления. Лечение
11. Синехии полости носа и атрезия хоан. Клиника, диагностика, хирургическое лечение
12. Пластика врожденных и приобретенных деформаций и дефектов наружного носа
13. Носовые кровотечения. Методы остановки
14. Острые воспалительные заболевания наружного носа /рожистое воспаление, сикоз преддверия носа/
15. Фурункул носа. Клиника, диагностика, осложнения
16. Ринофима. Диагностика и методы хирургического лечения
17. Хронический ринит. Классификация. Методы лечения
18. Озена, консервативные и хирургические методы лечения
19. Аллергический ринит, формы и методы лечения
20. Кисты придаточных пазух носа, хирургическое лечение
21. Острое воспаление придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, методы лечения
22. Лечение синуитов /методом «перемещения» и постоянного дренирования/
23. Полипозные риносинуситы. Патогенез. Принципы лечения. Полипотомия
24. Риногенные глазничные осложнения. Хирургическое лечение
25. Риногенный абсцесс лобной доли. Клиника, диагностика, лечение
26. Риносинусогенный тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, лечение
27. Острый фарингит. Клиника, диагностика
28. Хронический фарингит. Классификация. Методы лечения
29. Фарингомикоз. Клиника, диагностика, лечение
30. Ангины: катаральная, лакунарная, фолликулярная
31. Ангины атипичные
32. Ангины при инфекционном мононуклеозе, скарлатине, кори, дифтерии, ОРЗ
33. Заглоточный абсцесс. Клиника, диагностика и лечение
34. Стадии острого паратонзиллита. Показания ко вскрытию. Техника вскрытия паратонзиллярного абсцесса
35. Классификация хронического тонзиллита по И.Б.Солдатову

36.Хронический декомпенсированный тонзиллит. Клиника, диагностика, методы лечения
37.Тонзилогенные заболевания внутренних органов. Патогенез развития
38.Аденоидные разрастания.
39.Аденоидит /острый и хронический/
40.Парестезии глотки. Этиология, патогенез. Диагностика и лечение
41.Острый катаральный ларингит
42.Острый отек гортани
43.Дифференциальная диагностика ложного и истинного крупа. Интубация
44.Хондроперихондриты гортани. Методы лечения
45.Хронические ларингиты. Разновидности. Симптоматология, диагностика и лечение
46.Методы лечения при гипертрофическом ларингите
47.Острые стенозы гортани. Причины. Оказание неотложной помощи
48.Хронические стенозы гортани. Методы лечения рубцовых стенозов гортани
49.Трахеотомия. Разновидности. Техника
50.Парезы гортани. Методы лечения
51.Острые воспалительные заболевания наружного уха.
52.Острый средний отит, стадии, диагностика, консервативное лечение, парацентез
53.Мастоидит. Клиника Диагностика. Лечение (антропункция, мастоидотомия, антродренаж)
54.Хронический сальпингит, продувание слуховой трубы
55.Секреторный средний отит. Клиника, диагностика, методы лечения
56.Хронический гнойный мезотимпанит. Показания к миринготластике
57.Хронический гнойный эпитимпанит. Слухосохраняющие операции
58.Слухоулучшающие операции при хронических гнойных средних отитах
59.Отогенный менингит. Клиника, диагностика, объем лечебных мероприятий.
60.Абсцесс мозжечка. Диагностика. Методы терапии
61.Ограниченный лабиринтит. Клиника, диагностика и лечение
62.Диффузный гнойный лабиринтит. Клиника, диагностика, методы лечения
63.Отосклероз. Клиника, диагностика, классификация. Методы лечения
64.Болезнь Меньера. Клиника, диагностика, методы лечения
65.Внезапная тугоухость /глухота/. Клиника, диагностика, неотложная помощь
66.Предраковые состояния гортани. Клиника, диагностика и лечение
67.Злокачественные опухоли гортани. Клиника, диагностика и лечение
68.Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика и лечение
69.Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение
70.Доброкачественные и злокачественные опухоли уха, клиника, диагностика, лечение
71.Твердая и мягкая папиллома гортани
72.Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Хирургические методы лечения
73.Доброкачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, методы лечения
74.Повреждения наружного уха: отморожения, ожоги, отгематома,
75. Инородные тела слухового прохода
76.Травмы носа. Клиника, диагностика и неотложная помощь
77.Травмы глотки. Клиника, диагностика. Неотложная помощь
78.Инородные тела глотки. Клиника, диагностика. Неотложная помощь
79.Травмы гортани. Виды. Оказание неотложной помощи
80.Клиника инородных тел гортани, трахеи, бронхов. Диагностика и лечение
81.Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Диагностика и методы их удаления
82.Травмы и ожоги пищевода. Клиника. Неотложная помощь
83.Перелом пирамиды височной кости. Неотложная помощь
84.Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей /туберкулез/.

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

Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	Оториноларингология : учебник/ под.ред. В.Т.Пальчуна.-3-е изд., перераб. и доп. – Москва:Медицина, 2008.- 513 с. – Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-0651-9	50
2	Оториноларингология : учебник/ под.ред. В.Т.Пальчуна.-3-е изд., перераб. и доп. – Москва:Медицина, 2013.- 572 с. – Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-2509-1	100

Электронные источники

1	Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html – Текст: электронный.
2	Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html Текст: электронный.
3	Оториноларингология [Электронный ресурс: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html Текст: электронный.

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Атлас ЛОР-заболеваний. Булл Т.Р. Под ред. М.Р. Богомильского. 4-е издание. Москва, 2007. – Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-0519	3
2	Аллергические заболевания ЛОР-органов у детей. Учебное пособие. Гаджимирзаев Г.А., Гамзатова А.А., Раджабов А.О., Гаджимирзаева Р.Г. ИПЦ ДГМИ, Махачкала, 2005 – Текст: непосредственный.	5
3	Отогенные гнойно-септические осложнения в эру антибиотиков. Монография. Гаджимирзаев Г.А. ИПЦ ДГМУ, Махачкала, 2009– Текст: непосредственный.	6

Электронные источники

1	Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html Текст электронный

2	Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата [Электронный ресурс] : учеб.пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435878.html Текст электронный

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 деканатом ФПК ВК.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Критерии оценивания результатов тестирования:
- 70-100% правильных ответов – «зачтено»
- 69% 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 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-оториноларинголога.

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.