

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

квалификация: врач-общей врачебной практики (семейная медицина)

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1097 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО  д.м.н., профессор Петрова М. М.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-доктор.мед. наук, профессор Захарова Т.Г.;

-доктор мед. наук, профессор Петрова М.М.;

-доктор мед. наук, профессор Штарик С.Ю.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, 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 комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина). На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в

различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Обязанности врача общей практики.
2. Критерии оценки качества работы ВОП.
3. Медицинская учетно-отчетная документация ВОП.
4. Приказ МЗ РФ от 26 октября 2017 г. № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
5. Анализ качества и эффективности диспансеризации.
6. Перечислите документы, заполняемые врачом при постановке больного на диспансерный учет.
7. Группы здоровья, формируемые по результатам диспансеризации.
8. Приказ МЗ РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н «об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра».
9. Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 n 1344н "об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения».
10. Критерии эффективности «Д» больных хроническими заболеваниями.
11. Какие пациенты относятся к 1 группе здоровья по итогам диспансеризации?
12. Какие пациенты относятся к 2 группе здоровья по итогам диспансеризации?
13. Какие пациенты относятся к 3а группе здоровья по итогам диспансеризации?
14. Какие пациенты относятся к 3б группе здоровья по итогам диспансеризации?
15. Критерии факторов риска, выявляемые при проведении диспансеризации.
16. Что включает первый этап диспансеризации?
17. Что включает второй этап диспансеризации?
18. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Виды профилактического консультирования.
19. Порядок организации и алгоритм проведения индивидуального профилактического консультирования в рамках 1 этапа диспансеризации взрослого населения.
20. Методы оказания паллиативной медицинской помощи врачом общей практики пациентам со злокачественными новообразованиями и другими неизлечимыми заболеваниями.
21. Модифицируемые и не модифицируемые факторы риска основных социально-значимых неинфекционных заболеваний.

22. Ранняя диагностика хронической болезни почек. Определение скорости клубочковой фильтрации по формуле СКД-EP1. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с ХБП.
23. Методы помощи в отказе от курения на амбулаторном этапе.
24. Диагностика наличия алкогольных проблем у пациента врачом общей практики.
25. Работа врача общей практики по раннему выявлению предраковых заболеваний и факторов, предрасполагающих к их развитию.
26. Работа врача общей практики по раннему выявлению онкологических заболеваний. Диагностическое значение определения уровня онкомаркеров.
27. Порядок направления и оформления документов на МСЭК врачом общей практики.
28. Основные критерии работы врача общей практики, подлежащие экспертному анализу.
29. Тактика врача общей практики по профилактике и раннему выявлению групп риска по туберкулёзу.
30. Категории граждан, имеющие право на дополнительное лекарственное обеспечение.
31. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с заболеваниями крови.
32. Особенности ведения геронтологического контингента больных врачом общей практики.
33. Профилактика. Виды профилактики.
34. Тактика врача общей практики при выявлении инфекционного больного на участке.
35. Диспансерное наблюдение. Заболевания, с которыми больные подлежат диспансерному учету в 100% случаях (Приказ 1344н от 21.12.2012 года).
36. Оформление амбулаторной карты.
37. Дневной стационар поликлиники. Цели, задачи.
38. Диспансеризация лиц высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска. Таблица SCORE.
39. Диспансеризация определенных групп населения. Группы здоровья (Приказ).

40. Показания для госпитализации в круглосуточный стационар. Порядок направления.
41. Показания к организации стационара на дому.
42. Критерии для определения группы инвалидности. Переосвидетельствование групп инвалидности.
43. Критерии эффективности диспансерного наблюдения.
44. Иммунопрофилактика взрослого населения.
45. Иммунопрофилактика детского населения. Национальный календарь прививок.
46. Основная документация отделения общей врачебной практики.
47. Методы диагностики и лечения хронической боли.
48. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с заболеваниями передающихся половым путем. Профилактика. Задачи семейного врача в вопросах воспитания половой гигиены.
49. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с острым тонзиллитом с наложениями.
50. Тактика ведения врачом общей практики лихорадящего пациента.
51. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с АГ.
52. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с ИБС.
53. Хроническая сердечная недостаточность. Особенности ведения пациентов с ХСН врачом общей практики.

54. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с ХОБЛ.
55. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с бронхиальной астмой.
56. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с внебольничной пневмонией.
57. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с сахарным диабетом.
58. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с заболеваниями ЖКТ.
59. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с заболеваниями печени.
60. Общая трудоспособность.
61. Профессиональная трудоспособность.
62. Частичная трудоспособность.

63. Основная задача экспертизы трудоспособности.
64. Задачи медицинской экспертизы трудоспособности.
65. Нетрудоспособность. Виды нетрудоспособности.
66. Понятие «инвалид».
67. Понятие «ограничение жизнедеятельности», критерии.
68. Группы инвалидности.
69. Функции бюро МСЭ.
70. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу.
71. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу.
72. Функции лечащего врача при экспертизе стойкой нетрудоспособности.
73. Порядок переосвидетельствования инвалида.
74. Какие мероприятия относятся к методам специфической профилактики гриппа?
75. Виды вакцин.
76. Виды реакции на прививку.
77. Реабилитация. Виды реабилитации.
78. Кардиореабилитация: цели, этапы и методы (медикаментозные, физические, психологические).
79. Реабилитация пациентов после перенесенного ОНМК на амбулаторном этапе.
80. Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда на амбулаторном этапе.
81. Прививочный сертификат. Прививочная картотека.
82. Приказ от 22 ноября 2004 г. N 256 министерства здравоохранения и социального развития РФ «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».
83. Перечень диагностических исследований и консультаций специалистов, результаты которых необходимо отразить в санаторно-курортной карте.
84. Виды курортов в зависимости от лечебных факторов.
85. Общие противопоказания, исключающие направление больных на курорты и в местные санатории.

86. Организация работы врача общей практики для оказания неотложной помощи при заболеваниях глаз. Первая помощь. Купирование острого приступа глаукомы.
87. Какие санатории рекомендуются при облитерирующих болезнях сосудов?
88. Какие санатории рекомендуются при болезнях органов пищеварения?
89. Какие санатории рекомендуются при болезнях почек и мочевыводящих путей?
90. Какие санатории рекомендуются при болезнях обмена веществ и эндокринных желез?
91. Какие санатории рекомендуются при болезнях суставов, костей и мышц?
92. В каких санаториях показано санаторно - курортное лечение пациенту, страдающему ишемической болезнью сердца с приступами пароксизмальной тахикардии?
93. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с воспалительными заболеваниями уха.
94. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с воспалительными заболеваниями носа и его придаточных пазух.
95. Приказ МЗ РФ от 07.06.2018 321н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения".
96. Факторы риска развития ИБС. Профилактика коронарных событий. Лекарственные средства, улучшающие прогноз.
97. Приказ МЗ РФ № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
98. Роль врача общей практики (семейного врача) в формировании здоровья населения. Факторы риска неинфекционных заболеваний.
99. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 555 н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия».
100. Приказ МЗ РФ от 01.11.2012 № 572 н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Акушерство и гинекология». Роль врача общей практики в планировании семьи. Профилактика непланируемой беременности. Показания и противопоказания к использованию различных средств контрацепции. Индивидуальные рекомендации предохранения от беременности. Аборт и его социальное значение.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина). Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидируют имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в
[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап - собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук.. Т.1.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423455.html	гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/
2	Общая врачебная практика [Электронный ресурс] : нац. рук.. Т.2.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423462.html	гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Влияние потребления табака на формирование заболеваний органов дыхания у детей [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=490	сост. Ю. Е. Мазур, Н. А. Ильенкова	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/
2	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т. 1. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433102.html	ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
3	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433119.html	ред. В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
4	Здоровый человек и его окружение [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970432327.html	В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (Фармколледж)	-/
5	Общая врачебная практика (семейная медицина). Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. М. С. Рогозина, Е. Н. Терешонок, М. Р. Рагова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
6	Общая врачебная практика (семейная медицина). Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. М. С. Рогозина, Е. Н. Терешонок, М. Р. Рагова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
7	Общая врачебная практика (семейная медицина). Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. М. С. Рогозина, Е. Н. Терешонок, М. Р. Рагова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
8	Распространенность табакокурения и его влияние на состояние здоровья детей, подростков и взрослого населения Красноярского края (эпидемиологические данные) [Электронный ресурс] : монография. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=542	Н. А. Ильенкова, Ю. Е. Мазур, М. М. Петрова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС Colibris	-/
9	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html	ред. М. И. Кузин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/