

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета
от «27» октября 2022 г., протокол № 3

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Специальность

31.08.39. Лечебная физкультура и спортивная медицина

Уровень высшего образования

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

Улан-Удэ

2022

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи государственной итоговой аттестации.....	3
2.	Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	3
3.	Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	3
3.1.	Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности	3
3.2.	Виды профессиональной деятельности	3
3.1.	Компетенции выпускников.....	3
4.	Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	4
5.	Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	5
6.	Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	5
7.	Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации...7	
7.1.	Примерные тестовые задания.....	7
7.2.	Примерный перечень практических навыков.....	9
7.3.	Примерный перечень теоретических вопросов и ситуационных задач для итогового собеседования.....	9
7.4.	Критерии оценивания.....	11
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	11
8.1.	Список литературы	11

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.

Задачи:

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина;

2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – спортивный врач).

3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина завершается присвоением квалификации "Спортивный врач".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.

3.1. Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности:

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3.2. Виды профессиональной деятельности.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

3.1. Компетенции выпускников.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих профессиональных (ПК) компетенций.

Профессиональные компетенции

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.

4.1. Форма государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоемкость государственной итоговой аттестации.

Трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать

соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный 8 экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»;

80-89 % правильных ответов – «хорошо»;

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»;

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования. Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.1. Критерии оценки практических навыков и умений.

Индикаторы оценки			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1	Подготовка стандарта оснащения		
2	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3	Рациональная организация рабочего места		
4	Обоснование всех действий		
Этап выполнения задания			
1	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1	Обеспечение производственной гигиены		
2	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпид режима)		
3	Соблюдение личной гигиены		
4	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
А. Последовательность Б. Аккуратность В. Логичность Г. Быстрота и четкость Д. рациональность распределения времени при выполнении задания Е. Полнота выполнения действий согласно алгоритму			

Сумма баллов более 5 – сдал.

Сумма баллов менее 5 – не сдал.

6.2. Критерии оценки итогового собеседования.

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.

7.1. Примерные тестовые задания.

2 Что не относится к методам медицинской реабилитации?

- природные физические факторы
- танцы, спорт
- ЛФК
- Массаж
- аппаратная физиотерапия

3 Медицинская реабилитация осуществляется

- экстренном порядке
- в плановом порядке, независимо от сроков заболевания
- в плановом порядке, через 1 месяц от начала заболевания
- в плановом порядке, через 6 месяцев от начала заболевания
- в плановом порядке, через 1 год от начала заболевания

4 Что является противопоказанием к проведению медицинской реабилитации?

- риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)
- отсутствие самостоятельного перемещения пациента
- нестабильное клиническое состояние пациента
- наличие реабилитационного потенциала
- стабильное клиническое состояние пациента

5 Что определяет этап медицинской реабилитации?

- прогноз заболевания
- отсутствие противопоказаний к проведению медицинской реабилитации
- место проведения медицинской реабилитации

- реабилитационный потенциал
- тяжесть состояния пациента

6 В какой зоне в населенном пункте целесообразно размещать реабилитационный центр?

- в селитебной
- в пригородной
- в зеленой
- в промышленной
- в коммунально-складской

7 Какую функцию не осуществляет отделение медицинской реабилитации стационара?

- подробная оценка клинического состояния пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата
- организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю
- оценка эффективности внешнего дыхания пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата
- проведение социально-адаптационных мероприятий
- оценка нутритивного статуса пациента, функциональных резервов организма пациента,
- постуральной и двигательной функции, функции вегетативной нервной системы
- пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата

8 Что не является задачей медицинской реабилитации в медицинском центре ?

- увеличение объема активных и пассивных движений в суставах конечностей
- улучшение рисунка ходьбы
- улучшение манипулятивных функций
- протезирование зубов
- тренировка вестибулярного аппарата

9 Где не осуществляется медицинская реабилитация в условиях санаторно-курортной организации?

- отделение физиотерапии
- кабинет рефлексотерапии
- кабинет УЗИ
- отделение лечебной физкультуры
- кабинет мануальной терапии

10 При каком количестве коек стационара в отделении медицинской реабилитации пациентов

- с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата вводится должность врача мануальной терапии?
- 10 коек
- 20 коек
- 25-30 коек
- 30-40 коек
- 45 коек

11 Штатные нормативы для стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов

- с нарушением функций периферической нервной системы включают ставку врача по
- лечебной физкультуре (врача по спортивной медицине) на
- 10 коек
- 20 коек
- 30 коек
- 35 коек
- 50 коек

12 Штатные нормативы для стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата включают ставку невролога на

- 5 коек (5 детских)
- 10 коек (5 детских)
- 20 коек (15 детских)
- 30 коек (20 детских)
- 40 коек (30 детских)

7.2. Примерный перечень практических навыков.

1. Иметь навыки профессиональной деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, по соблюдению правил врачебной этики и деонтологии;
2. Сбор анамнеза, составление плана комплексного обследования в целях оценки функционального состояния человека, уровня его адаптивных возможностей, выявлять факторы риска развития заболеваний;
3. Оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
4. Усовершенствовать навыки интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;
5. Совершенствовать навыки назначения необходимого объема мероприятий по лечебной физкультуре в соответствии с существующими современными стандартами оказания медицинской помощи;
6. Выбирать рациональную индивидуальную программу реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;
7. Осуществлять консультативную работу по оценке целесообразности назначения оздоровительно-реабилитационных мероприятий для лиц со сниженными функциональными резервами здоровья, а также для больных на этапах восстановительного лечения и вторичной профилактики;
8. Закрепить и усовершенствовать навыки проведения реабилитационных и общеоздоровительных мероприятий у детей, перенесших соматические и др. заболевания;
9. Проводить индивидуальные занятия на ранних этапах реабилитации больных с использованием современных кинезотерапевтических технологий, на остальных этапах реабилитации с включением роботизированных технологий;
10. Вести медицинскую документацию в установленном порядке;

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и ситуационных задач для итогового собеседования.

1. Задачи и цели ЛФК?
2. По каким принципам можно классифицировать гимнастические упражнения?

3. Дыхательная гимнастика. Значение. Цели?
4. Как по признаку активности подразделяются динамические упражнения?
5. Что относится к спортивно - прикладным упражнениям?
6. Какие двигательные режимы (режимы активности) вы знаете?
7. Какие факторы следует принимать во внимание для дозирования нагрузки для пациента?
8. На какие группы подразделяют упражнения по характеру мышечного сокращения?
9. На какие четыре группы по возрастанию нагрузки подразделяются игры?
10. Каковы общие противопоказания к назначению ЛФК?
11. В чем заключаются цели и задачи восстановительной терапии после инсульта?
12. Какие Вы знаете периоды реабилитации больных после инсульта? Опишите их.
13. От чего зависит продолжительность восстановительного периода в лечении больных после инсульта? Как можно оценить их прогноз?
14. Каковы наиболее типичные нарушения двигательной активности у пациентов после инсульта? Каким образом можно предотвратить их развитие?
15. Каковы наиболее типичные нарушения микроциркуляции у пациентов после инсульта? Каким образом можно предотвратить их развитие?
16. Охарактеризуйте ЛФК для больных после инсульта. Каковы основные принципы ее проведения для больных в зависимости от давности и тяжести инсульта?

Клинические задачи.

Задача 1

Спортсмен 45 лет поступил в неврологическое отделение с диагнозом: ишемический инсульт в вертебробазилярной системе. На момент осмотра врачом ЛФК предъявляет жалобы на сильное головокружение, шаткость при походке. При проведении функциональных проб: проба на ортостаз не адекватна. Мышечная сила – по 5 баллов во всех отделах во всех конечностях, мышечный тонус не изменен. Координаторные пробы с миомопаданием с двух сторон. В позе Ромберга – не устойчива.

Оцените функциональное состояние, определите показания и противопоказания для занятий ЛФК.

Назначьте рациональный двигательный режим, методики лечебной физкультуры.

Задача 2

Пациентка 78 лет поступила в нейрореанимационное отделение с диагнозом: Геморрагический инсульт по типу внутримозговой гематомы в правом полушарии головного мозга с прорывом крови в субдуральное и субарахноидальное пространство. Гипертоническая болезнь III ст. ИБС: пароксизмальная форма мерцательной аритмии. Кардиосклероз. Отек мозга. Дислокация. В неврологическом статусе: Кома 2. На болевые раздражители не реагирует. Менингеальный синдром - отрицательный. Зрачки деформированы с 2-х сторон. Пассивно поднятые конечности не удерживает. Глубокие рефлексy средней живости, S=D. Мышечный тонус значительно не изменен. Симптом Бабинского с 2-х сторон.

Оцените функциональное состояние, определите показания и противопоказания для занятий ЛФК.

Назначьте рациональный двигательный режим, методики лечебной физкультуры

7.4. Критерии оценивания.

Критерии оценивания:

- степень полноты, точности, самостоятельности ответов на вопросы и задания из экзаменационного билета;
 - качество изложения программного материала при ответе на основные и дополнительные вопросы экзаменатора;
 - степень владения навыками и приемами решения практических задач;
 - способность увязывать теорию с практикой;
 - использование в ответе материала разнообразных литературных источников
- Окончательная оценка составляет средний балл из суммированных ответов на 2 вопроса.

Шкала оценивания:

Баллы для учета в рейтинге (оценка ответа на экзамене)	Степень удовлетворения критериям
15 -20 баллов «отлично»	Ординатор исчерпывающим образом ответил на вопросы экзаменационного билета. Задача решена правильно, ординатор способен обосновать выбранный способ и пояснить ход решения задачи. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры, использует материал разнообразных литературных источников
10 -14 баллов «хорошо»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две неточности или несущественные ошибки. Задача решена правильно или ее решение содержало несущественную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
5 - 9баллов «удовлетворительно»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две существенные ошибки, которые студент исправил при наводящих вопросах экзаменатора. Ответы содержат существенную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. Ординатор допускает нарушение логики изложения материала, путается в терминах, демонстрирует слабую способность аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
2 - 4 балла «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание ординатором основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые ординатор не смог исправить при наводящих вопросах экзаменатора.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.

8.1. Список литературы

Основная.

1. Лечебная физическая культура и лечебное плавание в ортопедии: учебно-методическое пособие для вузов/Величко Т. И., Лоскутов В. А., Лоскутова И. В.; Лоскутов В. А., Лоскутова И. В.. —Санкт-Петербург: Лань, 2023. —124 с.
2. Адаптивная и лечебная физическая культура. Плавание: Учебное пособие для вузов/Булгакова Н. Ж., Морозов С. Н., Попов О. И., Морозова Т. С. ; под ред. Булгаковой Н.Ж.. —Москва: Юрайт, 2022. —401 с.
3. Лечебная физическая культура для младенцев с патологией ЦНС: Учебное пособие Для СПО/под общ. ред. Коноваловой Н.Г.. —Москва: Юрайт, 2022. —208 с.
4. Лечебная физическая культура в детском возрасте : руководство для врачей: практическое руководство/Потапчук А.А.; Матвеев С.В., Дидур М.Д.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —528 с.

Дополнительная.

1. Лечебная физическая культура: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. —1 с.