

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.12.2024 13:16:59
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd5282741148f861e509ab4264

1

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО

решением Ученого Совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
29 ноября 2024 г.
Протокол № 9

УТВЕРЖДЕНО

приказом
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
от 24 декабря 2024 г. № 331-ПДО

УЧТЕНО

мнение Совета обучающихся
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
Протокол от 16 декабря 2024 г. № 4

ПОРЯДОК
организации и проведения государственной итоговой аттестации по
основным профессиональным образовательным программам
высшего образования – программам ординатуры

Донецк 2024

1. Общие положения

1.1. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (далее - Порядок) определяет порядок проведения государственных аттестационных испытаний, обучающихся в ординатуре, структуру и порядок работы государственных аттестационных комиссий, структуру и порядок работы апелляционных комиссий.

1.2. Порядок о государственной итоговой аттестации выпускников основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре регламентировано:

- Конституцией Российской Федерации;
- Трудовым кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012;
- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатурой медицинских организаций, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрированной в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечнем специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению

подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н;

- Федеральными государственными стандартами высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по соответствующим специальностям;

- Порядком применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);

- Правилами приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

- Уставом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, локальными нормативными актами;

- Коллективным договором ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

- Правилами внутреннего трудового распорядка ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

- Настоящим Порядком и иными локальными нормативными актами.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры:

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы Блок 3. «Государственная итоговая аттестация» и завершается присвоением квалификации врач-специалист.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственный экзамен.

2. Требования к государственной итоговой аттестации

2.1. Государственная итоговая аттестация выпускников основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре должна выявлять теоретическую и практическую подготовку ординатора в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта ординатуры (ФГОС ординатуры) по специальности.

2.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, представленными в Федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры (ФГОС ВО) по соответствующим специальностям.

2.3. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры. К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

2.4. Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания

2.5. Успешное прохождение ГИА обучающимся по программам ординатуры, является основанием для выдачи документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (далее - Университет) с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

2.7. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

2.8. Обучающийся, не прошедший первый этап ГИА по уважительной причине, допускается к сдаче второго этапа ГИА.

2.9. Обучающийся, не прошедший ГИА, может повторно пройти ГИА через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая им не пройдена.

2.10. Для повторного прохождения ГИА обучающийся по его заявлению восстанавливается в Университете на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

2.11. Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение ГИА.

2.12. Проведение ГИА осуществляется в специально оборудованной аудитории, оснащенной необходимыми техническими средствами, в том числе компьютерами.

2.13. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе средства мобильной связи.

3. Государственные экзаменационные комиссии

3.1. Для проведения ГИА по программам ординатуры, не позднее, чем за 30 дней до даты начала ГИА приказом ректора Университета создаются государственные экзаменационные комиссии (далее — ГЭК), которые действуют в течение календарного года.

3.2. Председатели ГЭК утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета в установленном порядке.

3.3. Регламент работы ГЭК устанавливается приказом ректора Университета.

3.4. Председателем ГЭК назначается секретарь, который не является ее членом, ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию

3.5. Заседание ГЭК правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии. Заседания ГЭК проводятся председателями соответствующих комиссий

3.6. Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав ГЭК и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

3.7. Решения, принятые ГЭК, оформляются протоколами. В протоколе заседания ГЭК по приему государственных аттестационных испытаний отражаются:

- перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них,
- мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач,
- выявленные недостатки в теоретической и практической подготовке ординатора

3.8. Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем и секретарем ГЭК, сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

4. Государственная итоговая аттестация обучающихся в ординатуре

4.1. Программы ГИА программ ординатуры (далее — программы ГИА) доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

4.2. Трудоемкость программы ГИА составляет 3 зачетные единицы. В них входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена, который состоит из 2-х этапов —междисциплинарного тестирования и практико-ориентированного этапа в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы,

4.3. Подготовка ординаторов к ГИА включает самостоятельную подготовку, а также консультирование на профильных кафедрах по программе ГИА ординаторов соответствующей специальности и вопросам проведения ГИА, что составляет 1 зачетную единицу.

4.4. Первый этап ГИА - междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся соответствующей специальности и размещенным в электронной информационной среде Университета. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Университета.

4.5. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

- Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.
- Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций предусмотренных ФГОС ВО по соответствующей специальности.

4.6. Не позднее, чем за 30 календарных дней до начала проведения ГИА приказом ректора Университета утверждается расписание государственных аттестационных испытаний ординаторов, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний.

При формировании расписания государственных аттестационных испытаний ординаторов устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

4.7. Расписание государственных аттестационных испытаний ординаторов доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ГЭК и

апелляционных комиссии, секретарей ГЭК путем размещения на официальном сайте Университета.

4.8. Результаты государственных аттестационных испытаний первого и второго этапов ГИА объявляются в день их проведения.

5. Критерии оценки ответа выпускника

5.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

5.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий,</p>	Хорошо

<p>исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-</p>	Удовлетворительно
<p>следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Неудовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа, обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены</p>	

<p>частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	
--	--

5.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типична профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

6.2. Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

6.3. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;

- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

- продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут.

6.4. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

- а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со

специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;

при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

6.5. Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности). К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации) (приложение 5).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по

отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

7. Создание и порядок работы апелляционных комиссий

7.1. Для рассмотрения апелляционных заявлений выпускников-ординаторов создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам государственной итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ректора Университета.

7.2. В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию Университета.

7.3. Работа Комиссии строится путём проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей её состава, утверждённого приказом.

7.4. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей Государственной итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов Государственной итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных ГЭК (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы комплексного тестового экзамена).

7.5. Апелляция подаётся выпускником-ординатором в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня).

7.6. Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после её подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по Государственной итоговой аттестации либо сохранения её без изменения.

7.7. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя.

7.8. Оформленное протоколом решение заверяется личной подписью председателя апелляционной комиссии и доводится до сведения заявителя.

7.9. Факт ознакомления с решением апелляционной комиссии заверяется личной подписью выпускника-ординатора.

7.10. В случае изменения оценки по результатам рассмотрения апелляционного заявления выпускника-ординатора соответствующие исправления вносятся в протоколы заседания государственной апелляционной комиссии, подписываются председателем ГАК и председателем апелляционной комиссии.

7.11. Проведение заседаний апелляционной комиссии и принятые решения оформляются протоколами, которые сшиваются в отдельные книги и хранятся в архиве Университета.

Образец оформления Протокола заседания государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) о проведении государственного аттестационного испытания ординатуры по специальности _____, и о присвоении квалификации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № 1
заседания государственной экзаменационной комиссии (ГЭК)
о проведении государственного аттестационного испытания ординатуры
по специальности 31.05.49 Терапия,
и о присвоении квалификации

Дата «___» _____ 202__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК _____

Члены ГЭК: _____

ординатор: Иванов Иван Иванович

Результаты итоговой аттестации – государственного экзамена.

Этап I. Комплексное тестирование. Дата: «___» _____ 202__ г.

Сдал / не сдал	Процент правильно выполненных тестов
сдала	85

Этап II. Практически-ориентированный. Дата: «___» _____ 202__ г.

Билет №1

1. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

2. Первая врачебная помощь при острой сердечной недостаточности

3. Ситуационная задача №1:

Пациентка Л, 72 лет, обратилась к врачу с жалобами на сердцебиение, перебои в работе сердца, слабость, которые длились около 3,5 часов. Симптомы возникли впервые, но к моменту визита к врачу полностью исчезли. В анамнезе – гипертоническая болезнь, гиперлипидемия, перенесла инфаркт миокарда в 2020 году с коронарным стентированием. Регулярно принимает аспирин 100мг/сут, лизиноприл 10мг/сут, амлодипин 10 мг/сут, аторвастатин 40мг/сут, бисопролол 5 мг/сут. Ежедневная обычная физическая нагрузка - без ограничений. На ЭКГ, зарегистрированной во время жалоб на сердцебиения – фибрилляция предсердий с ЧСС 140 в мин, QRS 0,08 сек, ST на изолинии.

При осмотре: жалоб нет. Кожа розовая, тёплая, цианоза нет, отёков нет, хрипов в лёгких нет, ритм сердца правильный. АД 130/85 мм рт. ст., ЧСС 66 в мин., ЧД 16 в мин., SpO2 98%.

На ЭКГ – синусовый ритм с PQ 0,16 сек, QT 360 мсек, QRST без изменений в динамике.

Вопросы:

1. Как классифицировать этот тип фибрилляции предсердий?
2. Рассчитайте значение шкалы CHADS2-VASc
3. Как нужно изменить лечение?

4. целесообразно ли дообследование больной?

4. Ситуационная задача №2

Пациентка Ф., 43 лет, бухгалтер, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение городской больницы в связи с внезапно начавшимся приступом одышки, сердцебиением, болью в прекардиальной области.

Со слов пациентки, около недели назад отметила появление покраснения, боли и отечности в области правой голени. Связывала данные симптомы с «артритом», к врачам не обращалась, лечилась самостоятельно – применяла мази с НПВС без отчетливого положительного эффекта. Настоящее ухудшение возникло в конце рабочего дня, когда, находясь за компьютером пациентка отметила появление сильной одышки, сердцебиения, слабости. В связи с вышеуказанными жалобами вызвана СМП. Из анамнеза жизни известно, что пациентка работает в офисе и проводит большую часть времени в положении сидя за компьютером, ведет малоподвижный образ жизни, курит, около 1 года применяет комбинированные оральные контрацептивы.

Объективно: состояние тяжелое. Цианоз губ. ЧДД 26 в минуту, лежит в постели с низким изголовьем. Одышка не требует положения ортопноэ. SpO₂ – 90%. Отмечается отек и покраснение правой нижней конечности до нижней трети бедра, болезненность при пальпации, отеочность правой ноги; пульсация на артериях стопы, подколенной и общей бедренной артериях сохранена. Суставы без патологии. Грудная клетка правильной формы. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Деятельность сердца ритмичная, акцент II тона во втором межреберье слева. ЧСС 110 в мин. АД 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 3 см выступает из-под края реберной дуги, чувствительна при пальпации. Вес – 80 кг. Рост – 163 см. ИМТ – 30.1 кг/м²

Снята ЭКГ:



Вопросы:

1. Выделите основной синдром
2. Интерпретируйте представленную ЭКГ. Сформулируйте предположительный диагноз.
3. Составьте план исследований для подтверждения диагноза
4. Назначьте лечение

Общая характеристика ответов на вопросы билета: даны полноценные ответы без серьезных ошибок. Практические задания выполнены в полном объеме.

Дополнительные вопросы: _____

Мнение председателя и членов комиссии о выявленном в ходе государственной итоговой аттестации уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач в соответствии с профессиональным стандартом выпускник подготовлен к решению профессиональных задач

Информация о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке

обучающегося существенных недостатков не выявлено

Сумма баллов	Оценка
20	отлично

Решение государственной экзаменационной комиссии:

1. Признать, что ординатор Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

сдал (а) государственную итоговую аттестацию с оценкой отлично

(прописью)

и успешно прошел (а)/не прошел (а) государственную итоговую аттестацию, предусмотренную

(подчеркнуть нужное)

учебным планом образовательной программы.

2. Присвоить/ не присваивать Иванову Ивану Ивановичу

(фамилия, инициалы)

квалификацию врач-терапевт

и выдать диплом специалиста с отличием / диплом специалиста /справку об обучении

(подчеркнуть нужное)

установленного образца.

Председатель ГЭК

(подпись)

(ФИО)

Секретарь ГЭК

(подпись)

(ФИО)