

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.07.2018 18:04:46
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по образовательным
программам ординатуры и аспирантуры,
А.А.Малова



20 18 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.46 – РЕВМАТОЛОГИЯ**

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Казань, 2018

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.46 ревматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии
Протокол заседания от «12» апреля 2018 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой, доцент, д.м.н.


_____ Д.И. Абдулганиева

Программа ГИА по специальности ревматология рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии ФПК и ППС (протокол № 8 от «15» 06 2018г.)

Председатель методической комиссии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, профессор


_____ С.Н. Егорова

Цель государственной итоговой аттестации

Установление уровня подготовки выпускника по специальности ревматология к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Задача государственной итоговой аттестации

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ИГА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальных компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

- профессиональных компетенций:

профилактическая деятельность:

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-1);

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

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности ревматология проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

- 76 - вопросы по основной специальности,
- 12 - вопросы базовых дисциплин,
- 9 – вопросы вариативных дисциплин,
- 3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

| этапы ГЭ | оценка | | | | | | | |
|--------------------------------|---------|--------|---------|-------------------|-------------------|--------|-------------------|---------------------|
| | отлично | хорошо | отлично | удовлетворительно | удовлетворительно | хорошо | хорошо | удовлетворительно |
| междисциплинарное тестирование | | | | | | | | |
| итоговое собеседование | | | | | | | удовлетворительно | неудовлетворительно |
| итоговая оценка | | | | хорошо | хорошо | хорошо | хорошо | неудовлетворительно |

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач по специальности «ревматология» (врач-ревматолог). Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

Программа государственного экзамена.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен по специальности «ревматология»

1. Организация работы врача ревматолога, виды документации
2. Клиническая оценка суставов в норме и при патологии
3. Лабораторные методы диагностики ревматических заболеваний
4. Инструментальные методы оценки костно-мышечной системы.
5. Исследование синовиальной жидкости в норме и при различных заболеваниях суставов
6. Понятие о симптоме модифицирующей и болезни модифицирующей антиревматической терапии.
7. Ревматоидный артрит. Этиопатогенез, клиника, диагностические критерии, рентгенологические изменения, принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, методы контроля эффективности и переносимости
8. Особые варианты течения ревматоидного артрита (синдром Стилла, синдром Фелти, серонегативный ревматоидный артрит)
9. Острая ревматическая лихорадка
10. Хроническая ревматическая болезнь сердца
11. Дифференциальный диагноз суставного синдрома
12. Спондилоартриты. Патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
13. Боль в нижней части спины. Дифференциальная диагностика.
14. Анкилозирующий спондилит. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение
15. Псориатический артрит.
16. Реактивный артрит.
17. Микрористаллические артропатии. Подагра. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
18. Остеоартроз. Определение, патогенез, клиника, рентгенологическая диагностика, лечение.
19. Системная склеродермия. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
20. Системная красная волчанка. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
21. Дерматомиозит/полимиозит, особенности клинической картины, диагностические ориентиры, классификация, этиологические и патогенетические факторы. Принципы лечения.
22. Синдром Шегрена. Вопросы этиологии и патогенеза, патоморфологии и диагностики, в том числе дифференциальной. Болезнь Шегрена.
23. Антифосфолипидный синдром. Общее понятие, эпидемиология, патогенез и классификация, основные клинические и лабораторные проявления, лечение.
24. Системные васкулиты. Определение, классификация, диагностика, лечение. АНЦА ассоциированные васкулиты
25. Болезнь Шегрена. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
26. Болезнь Бехчета
27. Остеопороз, первичный и вторичный. Патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение.
28. Синдром лихорадки неясного генеза.

29. Синдром эозинофилии.
30. Синдром ускоренного СОЭ
31. НПВП. Классификация, механизм действия, показания, противопоказания.
32. Глюкокортикоиды в ревматологии, Фармакологическое действие, показания противопоказания, побочное действие.
33. Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
34. Неотложная помощь при суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии.
35. Неотложная помощь при трепетании предсердий
36. Терапия фибрилляции предсердий.
37. Неотложная помощь при желудочковой экстрасистолии.
38. Купирование болевого синдрома при остром инфаркте миокарда.
39. Неотложная помощь при кардиогенном шоке
40. Неотложные мероприятия при нестабильной стенокардии.
41. Неотложная помощь при ОКС.
42. Неотложная помощь при инфаркте миокарда, осложненного отеком легких.
43. Лечение кардиогенного и некардиогенного отека легких.
44. Лечение отека легких при повышенном, нормальном и пониженном артериальном давлении.
45. Дифференциальная неотложная помощь при острой артериальной гипотензии.
46. Внезапная смерть. Причины. Сердечно-легочная реанимация.
47. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
48. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
49. Острая сердечная недостаточность. Основные принципы интенсивной терапии.
50. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
51. Неотложная помощь при астматическом статусе.
52. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы тяжелой степени.
53. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
54. Неотложная помощь при легочных кровотечениях.
55. Принципы лечения острых отравлений.
56. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
57. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
58. Неотложная помощь при ОПП. Показания к гемодиализу.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные

всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

1. Ревматология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416501.html>
2. Ревматология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
4. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова - М. : Литтерра, 2010. - (Рациональная фармакотерапия: Compendium). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>
5. Лабораторные методы диагностики в ревматологии [Электронный ресурс] / Е.Н. Александрова, М.М. Захарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0003.html>
6. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html>
7. Боль в спине [Электронный ресурс] / Подчуфарова Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424742.html>
8. Методы оценки воспалительной активности и эффективности терапии при спондилоартритах [Электронный ресурс] / Годзенко А.А., Корсакова Ю.Л., Бадокин В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424582.html>
9. Применение глюкокортикостероидов в практике врача-терапевта. учебно-методическое пособие для ПДО. / Якупова С.П., Мухаметова Д.Д. - Казань: КГМУ, 2010. – С.39.
10. Фармакотерапия нестероидными противовоспалительными препаратами. Учебно-методическое пособие для ПДО. / Якупова С.П. - Казань: КГМУ, 2011. – С. 32.
11. Ревматоидный артрит в практике врача. Учебно-методическое пособие для ПДО. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Якупова С.П., Под.ред. Салихова И.Г. - Казань, 2011 – С. 34.
12. Алгоритм ЭКГ-диагностики и неотложной помощи нарушений ритма сердца и проводимости. Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Мангушева М.М., Протопопов М.С. Под ред. Салихова И.Г. - ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– С. 29.
13. Алгоритм оценки ЭКГ для диагностики неотложных состояний. Методическое пособие для слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Мангушева М.М., Протопопов М.С. Под ред. Салихова И.Г. - ГОУ ВПО КГМУ, Казань, 2011.– С. 43.
14. Антибактериальные препараты в терапевтической практике. Учебно-методическое пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования. Учебно-методическое пособие для ПДО. / Якупова С.П, Муртазин А.И. - Казань: КГМУ, 2012. – С. 82.
15. Остеоартроз в практике врача. Учебное пособие для врачей. Учебно-методическое пособие. / Лапшина С.А. Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2012. – с.38.
16. Анкилозирующий спондилит в практике врача. Современные подходы к диагностике и лечению. Учебное пособие для врачей. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2013. – с.40.

17. Боль в спине в практике терапевта: вопросы диагностики и лечения. Учебное пособие для врачей. Учебно-методическое пособие. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2013. – с.42.
18. Остеоартроз в практике врача. Электронное учебно – методическое пособие. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И. - Казань: КГМУ, 2013. – с.38.
19. Остеопороз в практике врача. Электронное учебно – методическое пособие. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Васильев А.Г., Нигматуллина З.Н. - Казань: КГМУ, 2013. – с.62.
20. Сепсис. Алгоритмы диагностики и лечения. Учебное пособие для слушателей системы послевузовского и дополнительного профессионального образования. / Якупова С.П., Ванюшин А.А., Шамес Д. - Казань: КГМУ, 2013. – С. 46.
21. Вопросы медико-социальной экспертизы. Учебное пособие для врачей, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности "терапия" / Кириллова Э.Р., Пузанова О.В., Малов А.А., Садыкова Г.Т. – Казань: КГМУ: 2015. – 69 с.
22. Идиопатические воспалительные миопатии. Учебное пособие для врачей, обучающихся по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности "ревматология"/ Якупова С.П., Демидов Р.О. – Казань: КГМУ, 2015. – 26 с.
23. Острое почечное повреждение. Учебное пособие для врачей, обучающихся по программе высшего профессионального образования / Максудова А.Н., Халфина Т.Н. – Казань: КГМУ, 2015.
24. Спондилоартриты: современные подходы к диагностике и лечению. Учебное пособие для врачей. / Лапшина С.А., Мясоутова Л.И., Абдулганиева Д.И., Протопопов М.С., Белоусова Е.Н., Нигматьянова А.А. – Казань: КГМУ, 2015. – 58 с.
25. Подагра. Часть I.Обмен мочевой кислоты: норма и патология. Р.А.Хабиров, .Г.Салихов Максудова А.Н. Казань, КГМУ, 2008г.
26. Подагра. Часть II. Клиника, диагностика, лечение. Р.А.Хабиров, И.Г.Салихов Казань, КГМУ, 2009г.

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте www.kazangmu.ru и информационных стендах кафедр,
- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования ординаторов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче итогового государственного экзамена.

1. Итоговые квалификационные экзамены предназначены для определения практической и теоретической подготовленности врача к выполнению профессиональных задач, установленных настоящим государственным образовательным стандартом. Проверочные испытания проводятся в три этапа.

2. На первом этапе проводится тестовый контроль. Клинические задачи, тестовые вопросы, включают все разделы программы подготовки врача в клинической ординатуре

по кардиологии, соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача-кардиолога.

3. Программа квалификационных тестов ежегодно обновляется в едином банке “Квалификационных тестов по специальности “ревматология”. Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Выпускникам ординатуры предлагается ответить на 100 заданий в виде тестирования на компьютерной программе. Ответы фиксируются в электронном варианте и выводятся на печать на принтере.

На втором этапе квалификационного экзамена проводится заключительное **собеседование** квалификационной комиссии (предлагаются экзаменационные билеты). Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача ревматолога.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета, ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

. По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности “ревматология”. В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение “Присвоить звание (квалификацию) специалиста “врач-ревматолог” или “Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста “врач-ревматолог”. Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

6. Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

Приложение №2

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

ПРОТОКОЛ № ОРД
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

«__» _____ 201_ г.

по специальности _____

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

1 этап – междисциплинарное тестирование:

Из _____ тестовых вопросов получено _____ правильных ответов, что составляет _____% и соответствует оценке _____.

2 этап – итоговое собеседование

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. _____

2. _____
3. _____ 4. _____

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой _____
(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Особое мнение членов Государственной экзаменационной комиссии

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.

2. Присвоить _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

квалификацию _____

3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК _____ / _____ /

(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии _____ / _____ /

(подпись) фамилия и.о.

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

ПРОТОКОЛ
рассмотрения апелляции по результатам
государственной итоговой аттестации ординатора

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

_____ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов _____ цифрами _____

поставлено _____
_____ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации _____

Составляет _____ баллов.

(прописью) _____

Председатель апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя
апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

С решением апелляционной комиссии ознакомлен.

Ординатор: _____/_____
(подпись) (ФИО)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.