

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными и профессиональными компетенциями (*см. матрицу компетенций*) и их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ РЕГИОНАЛЬНОГО ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОГО ДИСПАНСЕРА

- 1) медицинское обслуживание спортивных соревнований и мероприятий
- 2) проведение антидопингового контроля у спортсменов
- 3) медицинское обследование лиц, занимающихся физической культурой и спортом
- 4) диспансерное наблюдение за ведущими спортсменами
- 5) диспансеризация населения по месту жительства
- 6) организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам лечебной физкультуры
- 7) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

Эталон ответа: 1,3,4,6,7

2. К ВНЕШНИМ ПРИЧИНАМ СПОРТИВНЫХ ТРАВМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) плохая подготовленность мест проведения занятий и соревнований
- 2) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида нагрузки
- 3) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
- 4) состояние утомления спортсменов

Эталон ответа: 1,2

3. К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) утренняя гигиеническая гимнастика
- 2) терренкур
- 3) физические упражнения и массаж
- 4) лечебная гимнастика
- 5) дозированная ходьба
- 6) механотерапия

Эталон ответа: 1,2,4,5,6

4. ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ

- 1) предупреждение осложнений постельного режима
- 2) улучшение периферического кровообращения и дыхания
- 3) подготовка к вставанию с постели и ходьбе
- 4) совершенствование трудовых навыков
- 5) подготовку к самообслуживанию

Эталон ответа: 1,2,3,5

5. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ И МАССАЖ РЕБЕНКУ РАННЕГО ВОЗРАСТА НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ

- 1) с 1-3 недели;
- 2) с 1 месяца;
- 3) с 2 месяцев;
- 4) с 3 месяцев;
- 5) с 1 года.

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 71-100% правильных ответов - **зачтено**;
- 70% и менее правильных ответов - **не зачтено**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- Уметь проводить медицинское обследование, занимающихся физической культурой и спортом; на основании обследования определять медицинскую группу для занятий физической культурой и спортом.
- Уметь оценивать физическое развитие, результаты антропометрических измерений, состояние костной и мышечной систем; нарушения осанки у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом.
- Уметь выполнять функциональные пробы с физической нагрузкой; на основании результатов тестирования дать оценку функционального состояния кардио-респираторной системы.

- Уметь определять общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии и степ-теста, с количественной оценкой аэробной мощности прямым и косвенным способами.
- Уметь оценивать соматический тип спортсмена и его соответствие выбранному виду спорта; показатели внешнего дыхания и газообмена, динамику показателей лабораторных и биохимических анализов в процессе физических тренировок; показатели электрокардиограммы при физических нагрузках.
- Уметь оформлять допуск к занятиям физической культурой и спортом, а также на участие в спортивных мероприятиях.
- Уметь выявлять малые аномалии развития и деформации опорно-двигательного аппарата (мышечные дисбалансы, асимметрии); клинические симптомы физического перенапряжения, требующие лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок.
- Уметь составлять схему лечебно-реабилитационных мероприятий при выявлении состояния перетренированности или последствий перенесенных травм опорно-двигательной системы.
- Уметь проводить врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой и спортом (расчет физиологической кривой и моторной плотности физической нагрузке, оценка урока); уметь давать рекомендации по совершенствованию учебно-тренировочного процесса.
- Уметь обслуживать спортивные мероприятия и оказывать первую и неотложную медицинскую помощь спортсменам на тренировках и соревнованиях.
- Уметь разрабатывать комплексы лечебной физкультуры для различных категорий больных, нуждающихся в физической реабилитации.
- Уметь проводить занятия лечебной физкультурой с различными категориями больных, нуждающихся в физической реабилитации.
- Уметь анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывает предложения по повышению ее эффективности;
- Уметь изучать и распространять современные методы лечебной физкультуры по восстановлению физического здоровья и коррекции нарушений двигательной активности больных и инвалидов;
- Уметь проводить диагностику нарушений опорно-двигательного аппарата и их коррекцию средствами физической реабилитации.
- Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
- Уметь оценивать эффективность проводимых мероприятий по физической реабилитации больных и инвалидов.
- Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях,

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **не зачтено** – обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировки диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1. Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБС, стенокардия напряжения, функциональный класс - 3, недостаточность кровообращения 2 А ст. Течение инфаркта неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС =80 уд/мин, АД=110/70 мм рт. ст., температура -36,8.

Задание:

- определите класс тяжести ОИМ пациента;
- нуждается ли пациент в интенсивной терапии;
- укажите сроки реабилитации по ступеням активности;
- какие упражнения необходимо выполнять пациенту на занятиях ЛФК.

Эталон ответа:

- у пациента 2-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ХИБС, ОИМ, стенокардия напряжения;
- в интенсивной терапии не нуждается, однако необходимо постоянное наблюдение с контролем ЭКГ;
- физическая реабилитация может быть назначена при благоприятном течении на 3-4 день; 2-я ступень активности – на 6-7 день; 3-я ступень активности – на 10-14 день;
- комплекс лечебной гимнастики 1А-Б: И.п. – лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3; активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно-активное сгибание ног; подъем таза с помощью персонала, присаживание в постели.

Задача №2. Больная А., 30 лет. Диагноз: левосторонняя пневмония в язычковом

сегменте. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающимися при активном дыхании; кашель с небольшим количеством трудно отделяемой мокроты слизисто-гнойного характера; потливость; температура 37,8.

Задание:

- показана ли лечебная физкультура пациентке;
- укажите основные противопоказания к лечебной физкультуре при острой пневмонии;
- когда можно начинать лечебную физкультуру у больных с острой пневмонией;
- ваши реабилитационные рекомендации пациентке.

Эталон ответа:

- лечебная физкультура пациентке показана: имеющиеся клинические симптомы не являются противопоказанием к физической реабилитации; болевой синдром не является противопоказанием к лечебной гимнастике;
- противопоказания к лечебной физкультуре: высокая температура, явления выраженной легочно-сердечной недостаточности, легочное кровотечение;
- лечебную физкультуру следует начинать сразу после ликвидации острого периода болезни, на 2-3-4 день заболевания;
- пациентке можно рекомендовать: 1 раз в день групповые занятия лечебной физкультурой /продолжительность – 30 мин./, индивидуальные занятия - 2-3 раза в день /продолжительность – 15 мин./, 2-3 двигательный режим;
- в комплекс ЛФК должны входить: статические дыхательные упражнения /диафрагмальное дыхание, грудное дыхание/; динамические дыхательные упражнения /дыхание сочетанное с движением конечностей и туловища/.

Задача № 3. Больная 34 года. Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, средней тяжести. Страдает настоящим заболеванием 13 лет. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 месяцев. Поступила в отделение в астматическом статусе после перенесенного гриппа. 2-ой день госпитализации, астматический статус ликвидирован, одышки нет, состояние удовлетворительное.

Задание:

- определите, когда можно начинать занятия лечебной физкультурой;
- какие упражнения лечебной гимнастики являются специальными;
- сущность «звуковой» и «речевой» гимнастики;
- как долго должны продолжаться занятия лечебной физкультурой.

Эталон ответа:

- лечебную гимнастику можно начинать сразу, если нет выраженных явлений легочно-сердечной недостаточности;
- специальными упражнениями являются дыхательная гимнастика с вдохом через нос, удлиненным выдохом через рот /губы сомкнуты в «трубочку»/ и задержкой дыхания на выдохе;
- «звуковая» гимнастика – произношение звуков шипящих, рычащих, звучащих и др., которые вызывают резонирование бронхов и тем самым

способствуют снижению их тонуса; «речевая» гимнастика – произношение отдельных слов или предложений на выдохе для регулирования механики дыхания /удлинение выдоха/ и его контроль.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».