

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 01.07.2026 12:51:52
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УМР

_____ Е.В.Коновалова

11.06.2026г., протокол № 5

Медицинский институт

Кафедра кардиологии

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации выпускников по специальности

31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина
(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

квалификация – врач физической и реабилитационной
медицины
(наименование квалификации)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «02» февраля 2022г. №96.

Составители программы:

Доцент кафедры кардиологии,
МИ СурГУ, к.м.н.
(занимаемая должность)

(подпись)

Мамедова С.И.
(фамилия, инициалы)

Профессор Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Научный исследовательский институт терапии
и профилактической медицины», д.м.н.

(подпись)

Николаев К.Ю.
(фамилия, инициалы)

Согласование рабочей программы:

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании,
кафедры кардиологии
Протокол № 10 от 17.04.2026г.

Зав. кафедрой, к.м.н. доцент _____ Урванцева И.А.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института,
Протокол № 8 от 23.04.2026г.

Председатель УМС, к.м.н., ст.преподаватель _____ Васильева Е.А.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета
МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»
Протокол № 9 от 28.05.2026г.

Председатель Ученого Совета МИ,
директор МИ, д.м.н. профессор _____ Коваленко Л.В.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт по направлению высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022г № 96;
- Порядок 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 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- Порядок 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;
- Положение о практической подготовке, утвержденное приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерством просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 № 885/390;
- Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
- ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
- СТО-2.1.2 «Образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре»;
- СТО-2.12.2 «Государственная итоговая аттестация выпускников Медицинского института по программе ординатуры».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарного экзамена.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС ВО.

К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, завершившие в полном объеме курс теоретического и практического обучения и успешно выполнившие все требования учебного плана.

1.2 Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности «31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина»

1.2.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности специалиста врача физической и реабилитационной медицины включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети и подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника

Специалист по направлению специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- деятельность в сфере информационных технологий;
- организационно-управленческую;
- педагогическую;
- лечебно-диагностическую;
- профилактическую.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

1.2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры и приобретаемые знания, владения, умения

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

деятельность в сфере информационных технологий:

- готовность к использованию медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- готовность к использованию в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- готовность к соблюдению правил информационной безопасности.

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

педагогическая деятельность:

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования;
- готовность к участию в педагогической деятельности по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.

лечебно-диагностическая деятельность:

- готовность к проведению физикального обследования пациентов, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования (МКФ);
- готовность к сбору жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей),
- готовность к проведению физикального обследования;
- готовность к направлению пациентов на лабораторное и инструментальное обследование;
- готовность к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам и к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедом, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной команды;
- готовность к обоснованию и постановке реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма в соответствии с принятыми критериями и классификациями;
- готовность обосновать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и осуществляет его корректировку на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации.
- готовность к определению медицинских показаний и противопоказаний к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма.

профилактическая деятельность:

- готовность к формированию здорового образа жизни у населения, санитарно-гигиеническое просвещение населения;
- готовность проведению противоэпидемических мероприятий, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний;
- готовность оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

1.2.5. Требования к освоениям программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника по программе ординатуры должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1. Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации.
2. Мультидисциплинарная реабилитационная бригада. Особенности организации работы на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации. Роль врача ФРМ.
3. Обследование пациента в медицинской реабилитации. Реабилитационный диагноз.
4. Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации. Шкала реабилитационной маршрутизации.
5. Основы организации и управления службой по медицинской реабилитации, включая оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование, экономические и финансовые аспекты ее деятельности.
6. Статистические методы оценки показателей деятельности специализированной медицинской организации или подразделения; управление и обеспечение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.
7. Основные отечественные и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении реабилитации, история развития реабилитации в России и в Мире.
8. Ведение медицинской документации (амбулаторная карта, направление на обследования и консультации, история болезни, санаторно-курортная карта, рецептурный бланк, лист временной нетрудоспособности) и отчетной документации, порядок их заполнения и выдачи.
9. Методы, формы и средства санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения; основы законодательства о труде, профессиональные обязанности и права врача физической и реабилитационной медицины.
10. Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации, правила оформления, контроль за проведением, контроль безопасности и эффективности, статистические и медико-экономические принципы контроля работы МДРК.
11. Клинические функциональные исследования опорно-двигательного аппарата и сосудов. Кинезиологическое исследование координации движений и ловкости. Использование Шкалы баланса Берга. Кинезиологический анализ движений кисти и руки.
12. Кинезиологический анализ ходьбы, бега, плавания, ползания и прыжков. Диагностика патологически типов походки. Кинезиологический анализ ходьбы по лестнице, преодоление препятствий, передвижения с использованием технических средств, в том числе анализ перемещения на коляске. Использование индекса ходьбы Хаузера и индекса мобильности Ривермид. Кинезиологический анализ позы и движений: поддержание позы сидя, стоя, перемещение сидя и стоя, принятие позы сидя, стоя, наклоны и повороты.
13. Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке. Понятие о физической работоспособности, перенапряжении, переутомлении. Методы динамического контроля эффективности и переносимости физических нагрузок для пациентов.
14. Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации: антропометрические исследования, клинические функциональные исследования.
15. Реабилитационная диагностика нарушений суточных ритмов и сна, планирования и выполнения распорядка дня.
16. Исследование сенсорных систем (поверхностная чувствительность, глубокая и суставно-мышечная чувствительность, зрение, слух, вестибулярный аппарат, обоняние, вкус). Обследование при нарушении сенсорной интеграции и нарушениях восприятия.
17. Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации.
18. Заболевания и состояния ЦНС: Сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, инфекционные и дегенеративные состояния головного мозга;

спиноцеребеллярные дегенеративные состояния. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.

19. Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: поражения спинного мозга: травматические, опухолевые, инфекционные и другие; спинальная травма, невриты периферических нервов, множественные травмы, боль в спине. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.

20. Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: онкологические поражения опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, воспалительные заболевания суставов, ревматическая полимиалгия, заболевания соединительной ткани, кристаллические артропатии. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.

21. Заболевания и состояния кардио-респираторной системы. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.

22. Основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность отделений реанимации и интенсивной терапии, организующих процесс медицинской реабилитации при острых и хронических критических состояниях.

23. Принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению в отделениях реанимации и интенсивной терапии, в медицинских организациях разных уровней и форм собственности; организация оказания помощи по медицинской реабилитации населению в чрезвычайных условиях.

24. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации. Этические аспекты реабилитации и общения с пациентами с инвалидностью.

25. Основы геронтологии. Физиологическое и патологическое старение. Особенности деятельности в пожилом и старческом возрасте.

26. Постуральный контроль в пожилом возрасте. Падения. Риски падения. Гиподинамия. Особенности коммуникации с пожилым пациентом. Психологические проблемы, связанные со старостью.

27. Характерные особенности болезней пожилого пациента. Геронтофармакология. Особенности медицинского ухода в пожилом возрасте.

28. Геронтологические аспекты заболеваний органов дыхания. Геронтологические аспекты заболеваний сердечно-сосудистой системы, системы крови.

29. Геронтологические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервных и психических заболеваний.

30. Психомоторное развитие ребенка и особенности коррекции отклонений в психомоторном развитии у здорового ребенка и ребенка с заболеваниями и состояниями нервной системы.

31. Особенности коррекции мышечно-скелетной системы при заболеваниях и травмах у детей.

32. Особенности определения функционального состояния детей в различные возрастные периоды.

33. Особенности построения реабилитационных программ в различные периоды детства и юношества. Принципы построения реабилитационных программ у детей. Методы проведения реабилитационных мероприятий у детей.

34. Синдромальная диагностика при заболеваниях и повреждениях нервной системы.

35. Система произвольных движений и ее нарушения. Парез, паралич, плегия. Центральный и периферический парез. Топическая диагностика при поражении пирамидной системы на разных уровнях.

36. Нарушения мышечного тонуса. Диагностика и медикаментозное лечение.

37. Учение об анализаторах. Чувствительность и ее расстройства. Нарушения глубокой и поверхностной чувствительности, слуховые нарушения, вкусовые и обонятельные расстройства.
38. Связь двигательных и сенсорных нарушений: сенсорный псевдопарез и сенсорная псевдоатаксия. Центральные нарушения восприятия: неглект (синдром игнорирования) и нарушение сенсорной интеграции.
39. Синдромы поражения спинного мозга на разных уровнях. Травматическая болезнь спинного мозга, спинальный инсульт и спинальные мальформации. Синдром спинальной дисрефлексии.
40. Расстройства высших мозговых функций. Симптомы поражения отдельных долей головного мозга. Гнозисипраксис. Когнитивные нарушения и деменции: критерии диагностики и тактика лекарственной терапии.
41. Классификация заболеваний нервной системы и методология неврологического диагноза. Разделение компетенций невролога и врача по физической и реабилитационной медицине.
42. Основы реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата. Средства медицинской реабилитации травматологических и ортопедических пациентов и алгоритм их выбора. Медикаментозное лечение в реабилитации пациентов травматолога-ортопедического профиля.
43. Применение МКФ в реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата. Постановка реабилитационного диагноза, определение реабилитационной способности и реабилитационного прогноза при патологии органов движения и опоры.
44. Формы, средства и формы кинезотерапии при патологии опорно-
45. двигательного аппарата. Аппараты механотерапии и роботизированные методы коррекции движений в реабилитации.
46. Методы медицинской реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата.
47. Принципы реабилитации пациентов с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Реабилитация пациентов с повреждениями костей и суставов (переломы и вывихи).
48. Алгоритм реабилитации пациентов после ампутации верхних и нижних конечностей. Реабилитация пациентов после эндопротезирования крупных суставов. Состояние после ампутации конечностей, уход за культей, протезирование. Методики протезирования и ортезирования.
49. Реабилитация пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями суставов и позвоночника. Реабилитация пациентов с патологией капсульно-связочного аппарата. Реабилитация пациентов с периартикулярной патологией. Остеопороз.
50. Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы: поражения спинного мозга: травматические, опухолевые и другие; спинальная травма. Реабилитация при травматической болезни спинного мозга.
51. Теория адаптации в норме и патологии. Интенсивность нагрузки. Выносливость, биохимия выносливости. Методы диагностики. Классификация нагрузки по виду и интенсивности.
52. Максимальное потребление кислорода. Способы определения. Кислородный долг. Способы определения. Восстановление после нагрузок. Прогноз выносливости.
53. Реакция организма на различную нагрузку. Мониторинг адекватности реакции организма на нагрузку и безопасности. Методы увеличения силы, выносливости и скорости различных движений, контроль эффективности.
54. Медицинская реабилитация при артериальной гипертензии и других нарушениях регуляции артериального давления, при сердечной недостаточности.
55. Методы обследования пациента. Методы клинической, лабораторной и функциональной диагностики в кардиологии.

56. Артериальная гипертензия. Диагностика, принципы лечения, профилактика. Гипертонический криз. Особенности лечения артериальной гипертензии у пожилых, пациентов, перенесших инсульт, пациентов с сахарным диабетом и метаболическим синдромом.
57. Острая и хроническая коронарная недостаточность – диагностика, лечение, профилактика инфаркта миокарда, стенокардии. Кардиогенный шок, отек легких – диагностика, оказание неотложной и экстренной помощи.
58. Пороки сердца. Диагностика, лечение. Хроническая венозная недостаточность – диагностика, принципы лечения, профилактика.
59. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Диагностика, лечение. Профилактика сердечно-сосудистых осложнений при фибрилляции предсердий.
60. Психомоторное развитие здорового ребенка, критерии соответствия идеальному возрастному развитию.
61. Значение профилактической медицины в младенчестве и детстве, профилактика воздействия вредных факторов окружающей среды на рост и развитие детей.
62. Основы неонатологии, общие особенности детских нозологий и их диагностики у новорожденных и младенцев первого года жизни.
63. Особенности диагностического обследования новорожденных и младенцев, определение и профилактика факторов риска развития недоношенных детей и детей с низкой массой тела при рождении. Основы медицинской генетики.
64. Наследственные заболевания, типы наследования. Последствия поражений центральной нервной системы у детей.
65. Инфекции и инфекционные заболевания в детском возрасте. Возрастные особенности заболеваний органов дыхания.
66. Основы ортопедии. Заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. Основы детской хирургии. Особенности пред- и послеоперационного периода в детском возрасте.
67. Эпидемиология онкологических заболеваний. Клиническая анатомия основных областей тела, закономерности метастазирования опухолей.
68. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма.
69. Клиническая симптоматика, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций.
70. Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии.
71. Мониторинг реабилитационной помощи на этапах маршрутизации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы, в травматологии-ортопедии, при соматических заболеваниях, педиатрии.
72. Свод критериев оценки качества помощи по медицинской реабилитации. Хронометраж реабилитационных услуг. Кадровое обеспечение как индикатор технологической адекватности реабилитационной помощи.
73. Использование в процессе формирования единых требований к организации лечебно-диагностического и реабилитационного процесса, единых универсальных и специальных воспроизводимых инструментов в виде шкал и метрик, адекватно примененных на всех этапах медицинской помощи, в частности, Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ).
74. Оценка качества медицинской документации членов мультидисциплинарной бригады. Навыки проведения аудита деятельности реабилитационного отделения круглосуточного и дневного стационара.
75. Методы аппаратной физиотерапии. Синдромо-патогенетическая аппаратная физиотерапия. Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей и подростков. Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий.

76. Применение электрических полей и электромагнитных колебаний: лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура.
77. Фототерапия. Методы средневолновой ультрафиолетовой терапии. Методы фотохимиотерапии. Фотофорез. Лазеротерапия: лечебные эффекты, показания, противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков.
78. Гидротерапия. Термотерапия. Грязелечение. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков.
79. Механизмы действия природных физических факторов. Санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к санаторно-курортному этапу медицинской реабилитации. Особенности применения у детей и подростков.
80. Методы бальнеотерапии. Внутреннее применение минеральных вод. Показания и противопоказания. Наружное применение минеральных вод: хлоридные натриевые, йодобромные, углекислые, радоновые ванны. Показания и противопоказания. Особенности применения у детей и подростков.
81. Физиотерапия при параличах и парезах органического происхождения. Физиотерапия при спастических парезах и параличах. Физиотерапия при вялых парезах и параличах. Физиотерапия при ДЦП. Алгоритм проведения электростимуляции, особенности проведения у детей и подростков.
82. Физиотерапия при травмах позвоночника и повреждениях спинного мозга. Физиотерапия при болях в спине. Синдромо-патогенетический подход. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательной системы («суставной синдром», остеоартроз, болезнь Бехтерева и др.).
83. Физиотерапия у пациентов с хирургической патологией (при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости). Физиотерапия у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве. Физиотерапия в онкологии.
84. Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК). Организация медицинской реабилитации в России. Нормативно-правовые основы медицинской реабилитации в России.
85. Реабилитационный диагноз, потенциал, программа, прогноз. Оценка эффективности медицинской реабилитации. Медицинская документация, отчетность и учет эффективности работы.
86. Анатомия и физиология движения. Основы артрологии и миологии. Принципы соматической иннервации. Нервные сплетения, зоны иннервации.
87. Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека.
88. Повседневная двигательная активность и энерготраты здоровых детей и взрослых. Клинические аспекты двигательной активности детей и взрослых.
89. ЛФК у детей при ортопедической патологии, ревматизме, заболеваниях органов дыхательной системы.
90. Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии. Особенности применения физических упражнений и других средств ЛФК в неврологической практике лечебной физкультуры при острой недостаточности мозгового кровообращения.
91. ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга. Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией.
92. Медицинские аппараты, тренажеры. Технические средства реабилитации.
93. Основные понятия рефлексотерапии: акупунктурная точка, акупунктурные меридианы.
94. Точки акупунктуры и их связь с внутренними органами и системами. Правила рефлексотерапии. Теоретические основы рефлексотерапии.
95. Методологические основы рефлексотерапии. Механизмы действия рефлексотерапии.
96. Топография и функциональное значение точек акупунктуры соответствующих меридианам

97. Классическая акупунктура.
98. Свод критериев оценки качества помощи по медицинской реабилитации.
99. Кадровое обеспечение как индикатор технологической адекватности реабилитационной помощи.
100. Единые универсальные и специальные воспроизводимые инструменты в виде шкал и метрик, адекватно примененных на всех этапах медицинской помощи, в частности, организации лечебно-диагностического и реабилитационного процесса.

2.2 Рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина»

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, устанавливает выпускающая кафедра по специальности ординатуры.
2. Приказом ректора университета утверждается государственная экзаменационная комиссия, состав которой доводится до сведения ординатора.
3. Допуск каждого ординатора к государственным экзаменам осуществляется приказом проректора по учебно-методической работе.
4. В соответствии с программой государственных экзаменов проводятся консультации.
5. Сроки проведения экзаменов и консультаций отражаются в расписании.
6. ГИА выпускников ординатуры предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина».
7. ГИА по специальности осуществляется в три этапа:
 - проверка уровня теоретической подготовленности путем выполнения тестовых заданий;
 - проверка уровня освоения практических умений;
 - оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования.
8. ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.
9. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом института.
10. При необходимости обучающийся после ответа на теоретический вопрос билета задаются дополнительные вопросы.
11. После завершения ответа члены экзаменационной комиссии, с разрешения ее председателя, могут задавать обучающемуся дополнительные вопросы, не выходящие за пределы программы государственного экзамена. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.
12. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого обучающегося и выставляет каждому обучающемуся согласованную итоговую оценку.
13. Итоговая оценка по устному экзамену сообщается обучающемуся в день сдачи экзамена (по письменному экзамену – на следующий день после сдачи экзамена), выставляется в протокол экзамена и зачетную книжку обучающегося. В протоколе экзамена фиксируются номер и вопросы (задания) экзаменационного билета, по которым проводился

экзамен. Председатель и секретарь экзаменационной комиссии расписываются в протоколе и в зачетной книжке.

14. Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, оформляются в специальном журнале, хранятся в учебном отделе в соответствии с номенклатурой дел. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

15. Ответ на вопрос билета должен соответствовать основным положениям раздела программы государственного экзамена, предусматривать изложение определений основных понятий.

16. Порядок и последовательность изложения материала определяется самим обучающимся.

17. Обучающийся имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории.

18. Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

19. Обучающийся, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.

2.3 Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов

Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.)

2.3.1. Критерии результатов тестового задания для I этапа экзамена определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

2.3.2. Критерии оценивания практических заданий для II этапа экзамена – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает

принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

2.3.3. Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы собеседования для III этапа экзамена.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь материал курса, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач – патологоанатом» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач – патологоанатом».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной, после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

3.1 Список основной литературы

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1	Осипова, В. В. Основы реабилитации. Курс лекций [Электронный ресурс] / Осипова В. В. 2-е изд., стер. Санкт-Петербург : Лань, 2021. 40 с. URL: https://e.lanbook.com/book/156377 .
2	Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству АСМОК, Межрегиональная общественная организация Научное общество физической и реабилитационной медицины НОФРМ ; под редакцией Г. Н. Пономаренко. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 685 с. : ил., табл. ; 25. (Национальные руководства) . ISBN 978-5-9704-5554-8.
3	Епифанов, В.А. Основы реабилитации : учебник / Епифанов В.А. ; Епифанов А.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 640 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453957 .

4	Пономаренко, Г.Н. Общая физиотерапия : учебник / Пономаренко Г.Н. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 368 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454794 .
5	Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В.А. ; Епифанов А.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 704 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760 .
6	Медицинская реабилитация : учебник. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 736 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434 .

3.2 Список дополнительной литературы

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс
1	Филимонова, О. Г. Медицинская реабилитация при нарушениях функции опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] : учебное пособие / Филимонова О. Г., Чичерина Е. Н. Киров : Кировский ГМУ, 2019. 84 с. URL: https://e.lanbook.com/book/300674 .
2	Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Кальсина В. В. Омск : СибГУФК, 2018. 128 с. URL: https://e.lanbook.com/book/142480 .
3	Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / Епифанов В.А. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 528 с. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477595 .
4	Федорова, Т. Н. Разработка и реализация индивидуальной программы реабилитации больного/инвалида : учебное пособие / Т. Н. Федорова, А. Н. Налобина. Разработка и реализация индивидуальной программы реабилитации больного/инвалида, 2029-03-20. Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. 510 с. ISBN 978-5-4497-0001-8.
5	Ачабаева, Л. Х. Психологическая коррекция и реабилитация [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Ачабаева Л. Х. Карачаевск : КЧГУ, 2021. 172 с. URL: https://e.lanbook.com/book/288152 .
6	Хрипунова, И. Г. Медикаментозная терапия и комплексная реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, ассоциированных с возрастом [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрипунова И. Г. Ставрополь : СтГМУ, 2020. 92 с. URL: https://e.lanbook.com/book/216869 .
7	Реабилитация инвалидов : национальное руководство / [Г. Р. Абусева, А. О. Андриевская, К. П. Афонина и др.] ; под редакцией Г. Н. Пономаренко / Межрегиональная общественная организация "Научное общество физической и реабилитационной медицины". Краткое издание. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 542 с. : ил., табл. ; 19. (Национальные руководства) . ISBN 978-5-9704-5618-7. 10.33029/9704-5618-7-REI-2020-1-544.

3.3. Интернет-ресурсы:

1. Министерство образования и науки РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mon.gov.ru>
2. Федеральное агентство по образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ed.gov.ru>
3. Федеральное агентство по науке и образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fasi.gov.ru>
4. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>

5. Федеральная служба по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru
6. Российский образовательный правовой портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru>
7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://old.obrnadzor.gov.ru>
8. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
9. Справочник аккредитационных вузов России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://abitur.nica.ru>
10. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
11. Российский портал открытого образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.openet.edu.ru>
12. Естественно-научный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.en.edu.ru>
13. Портал по информационно-коммуникационным технологиям в образовании [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ict.edu.ru>
14. Портал Федерального Интернет-экзамена в сфере профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fepo.ru>
15. Журнал «Педагогика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedpro.ru>
16. Научно-методический журнал «Информатизация образования и науки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.informika.ru/about/informatization_pub/about/276
17. Научно-педагогический журнал Министерства образования и науки РФ «Высшее образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vovr.ru>
18. Журнал «Высшее образование сегодня» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hetoday.org>
19. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znaniyum.com - Правообладатель: ООО «Знаниум».
20. Консультант Студента. «Консультант Студента для медицинского вуза» <http://www.studmedlib.ru>.
21. Консультант ОБУЧАЮЩИХ. «Электронная библиотека технического ВУЗа» <http://www.studentlibrary.ru>. Правообладатель: ООО «Политехресурс».
21. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/> Правообладатель: ООО «ЭБС Лань».
22. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). <http://iprbookshop.ru>
23. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>. Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».
24. Научная электронная библиотека (РИНЦ) <http://elibrary.ru>
25. Электронная библиотека диссертаций <https://dvs.rsl.ru/> (свободный доступ)
26. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatis.com>
27. «Национальная электронная библиотека» <https://rusneb.ru/>
28. «Национальная электронная библиотека» nab.rf Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека».
29. PubMedCentral. (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине
30. BMJ. Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.

31. **PNAS.** В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.
32. **FreeMedicalJournals.** Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "FlyingPublisher".
33. **HighWire.** База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.
34. **BlackwellSynergy.** Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.
35. База данных ВИНТИ <http://www.viniti.ru/>
36. **Web of Science Core Collection** <http://webofknowledge.com>
37. **«Scopus»** <http://www.scopus.com>
38. **Free medical journals** (Медицинские журналы в открытом доступе) <http://www.freemedicaljournals.com>

Российские медицинские ресурсы:

1. Издательство «Медиа Сфера» <http://www.mediasphera.ru>
2. Издательство «Медицина» <http://www.medlit.ru>
3. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» <http://www.medlit.ru/journal/354>

4. ХАРАКТЕРИСТИКА ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ ДЛЯ ГИА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.78 «ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА»

- 1 этап.** Междисциплинарный тестовый экзамен (приложение 1);
- 2 этап.** Практические навыки (приложение 2);
- 3 этап.** Государственный экзамен по специальности - итоговое собеседование: решение типовых ситуационных задач для ГИА медицинских ВУЗов по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина» (приложение 3).

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ

5.1. Материально-техническое оснащение:

1. Университет располагает зданиями, строениями, сооружениями на правах оперативного управления и в соответствии с договорами безвозмездного пользования.
2. Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.
3. Перечень оборудования БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ»: Система для холтеровского (суточного) мониторинга ЭКГ, компьютерная станция 5 шт., аксееуары для подключения компьютеров к сети; Аппарат измерения систолического и диастолического давления в течение суток БиПиб; Аппарат ЭКГ; Page Wrighter Trim III (Филипс); Система ультразвуковая диагностическая iE 33US (Филипс), Весы электронные Segа-780,

ростомер Sega-220, Аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов Vivid, X-SCRM стресс-тест система для проведения проб с физ. Нагрузкой на велоэргометре; Регистратор ЭКГ и АД носимые SCHILLER Medilog AR-12; Электрокардиограф многоканальный ЭКТ 12Т «Альтон -06»; Ультразв.система Vivid 7 Pro Vivid 7 Pro; Аппарат наркозный Fabius CE с принадлежностями Fabius CE; Рентгенангиографическая установка «Allura FD 10» «PHILIPS» Netherlands; Монитор слежения за состоянием пациента «PHILIPS» Netherlands; Аппарат УЗИ Cypress «ACUSON» Germany; Временные 1- и 2- камерные ЭУС «MEDTRONIK» USA; Цифровая диагностическая система для выполнения внутрисосудистых и внутрикардиальных ультразвуковых исследований iLab USA; ЭФИ система «Pruka» «GE» USA; Аппарат внутрисосудистого УЗИ «Invus» «JOMED» USA; Учебные комнаты кафедры кардиологии БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», оснащенная оборудованием, предусмотренным для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами или медицинскими изделиями (тонометр, стетоскопфонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, облучатель бактерицидный противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий укладка для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией укладка для профилактики и диагностики малярии, укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни, автоклав для хранения питательных микробиологических сред); Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве: Мультимедиа-проектор BenQ; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior; Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990; Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V; Дефибриллятор Zoll; Тренажер «Голова для интубации»; Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций; Тренажер для проведения в/в инъекций; Тренажер Nursingkid, Nursingbaby; Тонмометр, фонендоскоп; Пульсоксиметр; Негатоскоп; Электроды электрокардиографа; Мешок АМБУ с набором лицевых масок; Кислородная маска; Интубационный набор; Набор интубационных трубок; Система инфузионная и др. Данное оборудование позволяет обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально

4. **Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа:** 1.Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office договор 01-15-ГК-Р178 от 02.11.2015 г. до 1.11.2016, 2.Доступ в сеть Интернет (в том числе посредством Wi-Fi).

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

1. Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания (Приложение 4), а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.
2. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.
3. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

4. Апелляционная комиссия при рассмотрении апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания принимает одно из следующих решений:
5. Об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
6. Об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.
7. В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.
8. Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные СурГУ.
9. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:
10. Об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
11. Об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.
12. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.
13. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения обучающегося, подавшего апелляцию.
14. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТЕСТОВЫЙ ЭКЗАМЕН (ПЕРВЫЙ ЭТАП)**

Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена

Укажите один правильный ответ

- 1. Что является противопоказанием к проведению медицинской реабилитации:**
 - a. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)
 - b. отсутствие самостоятельного перемещения пациента
 - c. нестабильное клиническое состояние пациента
 - d. наличие реабилитационного потенциала
- 2. Что не предусматривает реабилитационный диагноз:**
 - a. нозологическую форму и ее вариант
 - b. фазу течения процесса
 - c. степень компенсации имеющихся расстройств
 - d. состояние регуляторных систем
 - e. этиопатогенетический вариант
- 3. Сколько степеней входят в классификацию нарушений функций организма по степени выраженности:**
 - a. I
 - b. II
 - c. III
 - d. IV
- 4. У больных артритами и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает:**
 - a. лечебную гимнастику с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
 - b. баскетбол
 - c. ходьбу
 - d. волейбол
 - e. подвижные игры
- 5. Для определения состояния кардиопульмональной системы пациента выполняют:**
 - a. 6-минутный тест ходьбы
 - b. кардиореспираторный тест
 - c. психологический тест
 - d. тредмил-тест
- 6. Действующим фактором в методе магнитотерапии является:**
 - a. электрический переменный ток
 - b. постоянное или переменное низкочастотное магнитное поле
 - c. электромагнитное поле среднечастотной частоты
 - d. электромагнитное излучение сверхвысокой частоты
 - e. электрическое поле ультравысокой частоты
- 7. Постуральный дренаж это:**
 - a. удаление секрета из бронхов с использованием муколитических препаратов
 - b. удаление секрета из бронхов с помощью вибромассажа
 - c. удаление секрета из бронхов при сочетании муколитических препаратов, дыхательных упражнений и вибромассажа
 - d. положение пациента

8. Эрготерапия применяется:

- a. для пациентов с разными дезадаптирующими заболеваниями
- b. для пациентов с неврологическими и травматологическими проблемами движений
- c. для пациентов с умственными нарушениями

9. Какой из перечисленных черепно-мозговых нервов не иннервирует органы периферического речевого аппарата:

- a. блуждающий
- b. обонятельный
- c. тройничный

10. Из методов рефлексотерапии для нормализации мышечного тонуса наиболее целесообразно применить:

- a) точечный масса
- b) баночный массаж
- c) валик-каток для сегментарного массажа
- d) комплексно поочередно применить все перечисленные методы

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
c	e	c	a, c	b	b, d	c	a	b	d

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ВТОРОЙ ЭТАП)**

Примерный перечень основных практических навыков, рекомендованных к освоению

1. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме (ОКСбпST и ОКСпST).
2. Неотложная помощь при отеке легких (в зависимости от уровня АД).
3. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.
4. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
5. Неотложная помощь при астматическом статусе.
6. Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе.
7. Неотложная помощь при пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии.
8. Неотложная помощь при пароксизмальной желудочковой тахикардии.
9. Неотложная помощь при фибрилляции желудочков.
10. Неотложная помощь при расслаивающей аневризме аорты.
11. Неотложная помощь при синкопальных состояниях.
12. Проведение сердечно-легочной реанимации.
13. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка реабилитационного диагноза;
14. Составление реабилитационного плана
15. Определение реабилитационного прогноза
16. Составление реабилитационного эпикриза

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (ТРЕТИЙ ЭТАП)**

Пример ситуационной задачи

Больной С. 53 года. Доставлен в палату интенсивной терапии машиной «скорой помощи» без сознания. После проводимых реанимационных мероприятий состояние тяжелое.

Диагноз – острый трансмуральный инфаркт миокарда передне-перегородочной стенки левого желудочка. ЧСС = 88 уд в 1 мин, АД = 190/90 мм рт. ст.

Вопросы;

1. Определите класс тяжести пациента.
2. Наметьте сроки и показания к назначению ЛФК.
3. Сформулируйте задачи ЛФК.
4. Наметьте прогноз к реабилитации.

**Резолюция председателя апелляционной
комиссии
СурГУ:**

« ____ » _____ 20__ г.

В апелляционную комиссию
СурГУ

(Ф.И.О. заявителя)

проживающей(го) по адресу

Телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть в порядке апелляции результат итогового аттестационного
испытания (государственного экзамена/защиты выпускной квалификационной
работы), в связи с
(ненужное зачеркнуть)

(указывается на нарушение установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и/или несогласия с
результатами государственного экзамена)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)