

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор д.м.н. _____ И.Э.



Есауленко
«05» декабря 2023 г.

приказ ректора от «05» декабря 2023 г. № 864
на основании решения ученого совета
от «30» ноября 2023 г., протокол № 4

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.52 Остеопатия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс – 2
квалификация выпускника: врач-остеопат
кафедра – неврология
трудоемкость: 108 часов (3 зачётных единицы)

Воронеж

2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.52 Остеопатия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1084;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.52 Остеопатия разработана сотрудниками кафедры неврологии: заведующим кафедрой неврологии доктором медицинских наук Ермоленко Н.А.; доцентом, кандидатом медицинских наук Андреевой В.В.

Программа рассмотрена на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России, протокол № 6 от 19 октября 2023 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 28 ноября 2023 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от 30 ноября 2023 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.52 Остеопатия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;
3. определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача-остеопата, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача-остеопата.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
УК-3	Готовность 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.
Профессиональные компетенции	
Профилактическая деятельность	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

	условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
<i>Диагностическая деятельность</i>	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
<i>Лечебная деятельность</i>	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании остеопатической коррекции.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<i>Реабилитационная деятельность</i>	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача-osteopata, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ проведению обследования пациентов с соматическими дисфункциями и/или состояниями с целью постановки диагноза
- ✓ назначению лечения пациентам с соматическими дисфункциями и/или состояниями, контроль его эффективности и безопасности
- ✓ проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) наличии соматических дисфункций, в том числе при

- реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность
- ✓ проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
 - ✓ оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам при соматических дисфункциях
 - ✓ проведению медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) наличии соматических дисфункций
 - ✓ проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
 - ✓ оказанию медицинской помощи в экстренной форме

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2023-2024 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.52 Остеопатия в 2023-2024 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 587 от 04.09.2023 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2023-2024 учебном году проводится с «21» июня 2024 года по «04» июля 2024 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.52 Остеопатия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора

медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2023-2024 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

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

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

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.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.52 Остеопатия по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.52 Остеопатия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.52 Остеопатия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан сотрудниками кафедры неврологии: заведующим кафедрой неврологии доктором медицинских наук Н.А. Ермоленко; доцентом кафедры неврологии, кандидатом медицинских наук В.В. Андреевой. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 6 от 19 октября 2023 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 4 от 28 ноября 2023 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	50
Вопросы для собеседования	53
Задачи	10

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен ПЕРЕДНИЙ КОНЕЦ СКУЛОВОГО ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ВДОХА ПЕРВИЧНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО МЕХАНИЗМА СОВЕРШАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) кнаружи и каудально
- 2) кнутри а каудально
- 3) кнутри и цефалически
- 4) кнаружи и цефалически

Компетенции: УК-1, ПК-5

Ответ: 1.

УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕХНИКИ «ЛИФТА» ЛОБНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДВИЖНОСТЬ:

- 1) всех соединений лобной кости
- 2) на уровне СБС
- 3) в соединении с мозговым черепом
- 4) в соединении с лицевым черепом

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Ответ: 1.

К БОЛЬШОЙ ОКРУЖНОСТИ НАМЕТА МОЗЖЕЧКА ОТНОСЯТ СИНУС

- 1) прямой
- 2) нижний сагиттальный
- 3) верхний сагиттальный
- 4) кавернозный

Компетенции: УК-1, ПК-5

Ответ: 1.

ОСНОВНЫЕ ТОЧКИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ТВЕРДОЙ МОЗГОВОЙ ОБОЛОЧКИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА:

- 1) С2-С4
- 2) С2-С4
- 3) С4-С5
- 4) С1-С3

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6.

Ответ: 2.

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

Ситуация

На прием к врачу-osteопату в амбулаторно-поликлиническое учреждение обратился пациент 28 лет. Жалобы:

- боли в нижней части спины справа, с иррадиацией в правую нижнюю конечность. Боль возникает при длительной ходьбе, ноющего характера. Купируется отдыхом, преимущественно в позиции лежа.

Анамнез заболевания

Со слов пациента боль возникла 2 недели назад, возможно после того, как оступился на лестнице, не заметил ступеньку, когда спускался. Равновесие удержал, не упал. За медицинской помощью не обращался. Анамнез жизни

Перенесенные заболевания: ангина, Отит. Хронические заболевания: отрицает. Травмы, оперативные вмешательства: отрицает. На диспансерном учете не состоит. Страховой анамнез: за последний год листков нетрудоспособности не было. Наследственные заболевания: сахарный диабет у отца. Образ жизни: занимается фитнесом, вредных привычек нет, питание сбалансированное.

Объективный статус

Соматический статус. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, влажные. Дыхание везикулярное, хрипов на момент осмотра нет. АД 115/75 мм рт.ст., пульс 78 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

Физиологические отправления в норме (со слов).

Остеопатический статус. При остеопатическом осмотре врач отметил:

- Флексионный тест стоя резко положительный справа (+).
- Флексионный тест сидя слабоположительный справа (+).
- Нижняя конечность справа в положении лежа на спине укорочена по сравнению с левой. В положении лежа передняя верхняя подвздошная ость (ПВПО) справа расположена более цефалически, чем слева. Задняя верхняя подвздошная ость (ЗВПО) справа расположена более цефалически, чем слева.

Вопросы по задаче:

- 1.. Учитывая жалобы пациента, данные анамнеза и объективного осмотра, с целью уточнения диагноза как целесообразно выполнить тест?
- 2.. Какой метод исследования необходимо назначить пациенту для постановки диагноза?
- 3.. По результатам анамнеза и предоставленным данным какая наиболее вероятная соматическая дисфункция?
- 4.. Для коррекции выявленной соматической дисфункции верхнее смещение правой подвздошной кости при использовании мышечно-энергетической техники чему равно сила врача?
- 5.. Через сколько дней показан повторный прием?

1

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ КЕЙС-ЗАДАЧИ

1. На основании данных остеопатического осмотра можно заподозрить у пациента локальную травматическую соматическую дисфункцию правой подвздошной кости или анатомическое укорочение ноги. Для ее подтверждения целесообразно использовать диагностический тест «Пяти линий».
2. В анамнезе есть указание на факт травмы, перед началом остеопатической коррекции необходимо убедиться в отсутствие противопоказаний, одним из которых является наличие свежих костно-травматических повреждений.
3. В анамнезе указание на факт травмы, по результатам остеопатического осмотра выявлены позиционные признаки, характерные для данной соматической дисфункции, по данным флексионного теста выявлена «восходящая» дисфункция справа, тест «5 линий» положительный.

4. В данном случае нам необходимо расслабить группу мышц, что позволит подвздошной кости занять свое нормальное физиологическое положение. Для этих целей наиболее оптимально подходит техника постизометрического расслабления, сила врача равна силе пациента.
5. У пациента имела место острая локальная соматическая дисфункция. Для оценки динамики и дальнейшего продолжения коррекции наиболее оптимальным является интервал в 7-10 дней.

5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Анатомо-физиологические особенности. Эмбриология и гистология соединительной ткани. Топографическая анатомия фасций. Анатомо-физиологические особенности. Биомеханические свойства соединительной ткани. Топографическая анатомия фасций.

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

2. Тканевые феномены. Их значение в остеопатических техниках

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

2. Виды техник Виды: Расслабление, уменьшение напряжения, улучшение кровообращения, увеличение объема движения, МЭТ

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

4. Суть техник в остеопатической коррекции. Примеры высокоскоростных низкоамплитудных техник. Показания и противопоказания к применению техник

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

5. Анатомо-физиологические особенности. Особенность сбора анамнеза. Методы коррекции соматических дисфункций.

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

6.. Характеристики краниального ритмического импульса у пациента с хлыстовой травмой

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

7 Методика функциональных техник. Структурные компоненты связочного натяжения.

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

8. Эффекты коррекции соматических дисфункций компонентов лимфатической системы

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

9. Методы глобальной остеопатической техники. 10 принципов общего остеопатического лечения

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

10. Физиологическое обоснование принципов общего остеопатического лечения. Методология проведения. Последовательность артикуляций

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

11. Ротационные, флексионно-экстензионные, латерофлексионные и тракционные мобилизационные воздействия, их особенности в режиме функциональных движений, их особенности на разных уровнях. Диагностические и лечебные эффекты. Показания и

противопоказания

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

12. Методы и особенности артикуляционной мобилизации позвоночника, плечевого и тазового пояса, суставов верхней и нижней конечностей из исходного положения пациента сидя, лежа на спине.

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

13. Общие принципы МЭТ. Виды и характеристика МЭТ. Теоретическое обоснование методологии МЭТ

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

14. Особенности диагностики и коррекции соматических дисфункций подвздошной кости, лонного сочленения, крестца. Позиционная и динамическая диагностика. Исходное положение пациента, положение врача. Постановка рук врача. Направление движения

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12

15. Активные, пассивные тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности. Специфические тесты для выявления соматических дисфункций нижней конечности

Компетенции: УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-11, ПК-12.

5.1. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

5.1.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

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

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала,

основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.4.1. Основная литература

1. Мохов Д.Е., Трегубова Е.С., Янушанец О.И., Потехина Ю.П. Основы научной деятельности (остеопатия и доказательная медицина): учебно-методическое пособие.- СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 104 с.

2. Мохов Д.Е., Сафин Р.Ф., Мирошниченко Д.Б. Соматические дисфункции региона нижних конечностей: остеопатическая диагностика и коррекция: учебное пособие СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 124 с.

3. Могельницкий А.С., Мирошниченко Д.Б., Орешко А.Ю. Миофасциальные мобилизационные техники : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 60 с.

4. Мизонова И.Б., Могельницкий А.С. Диагностика и коррекция соматических дисфункций диафрагм : учебное пособие СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 72с.

5. Ширяева Е.Е., Мирошниченко Д.Б., Орешко А.Ю. Хлыстовая травма: механизмы формирования соматических дисфункций и остеопатические подходы к их диагностике и коррекции : учебное пособие. – СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 35 с.

6. Мизонова И.Б., Кузьмина Ю.О., Устинов А.В. Лимфатическая система: анатомо-физиологические аспекты, соматические дисфункции и техники их коррекции : учебное пособие. – СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 52 с.

7. Белаш В.О., Ненашкина Э.Н. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов мочеполовой системы : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 116 с.

8. Лебедев Д.С., Белаш В.О., Ненашкина Э.Н. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов желудочно-кишечного тракта : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 128 с.

9. Белаш В.О., Ненашкина Э.Н. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций органов грудной полости : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2021. – 75 с.

10. Устинов А.В., Ненашкина Э.Н., Белаш В.О. Остеопатическая диагностика и коррекция соматических дисфункций висцеральной составляющей региона шеи : учебное пособие. - СПб.: Изд-во Невский ракурс, 2022. – 52с.

5.4.2. Дополнительная литература

1. Боль : руководство для студентов и врачей / под редакцией Н. Н. Яхно. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 304 с. – ISBN: 9785000300138.
2. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–2850–4.
3. Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии : руководство / А. А. Скоромец, Д. Г. Герман, М. В. Ирецкая, Л. Л. Брандман. – 3–е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 376 с. – ISBN 978–5–9704–3151–1.

5.4.3. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
10. Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
11. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
12. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>
13. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
14. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
15. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

5.4.4. Перечень отечественных журналов по специальности

1. Российский остеопатический журнал
2. Молодежный инновационный вестник
3. Клиническая медицина
4. Российский медицинский журнал

6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к
---	---

п/п	государственной итоговой аттестации
1.	Учебная аудитория 515 (комната № 1): кафедра неврологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Студенческая 10 (вид учебной деятельности: практические занятия)