



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа	«Государственная итоговая аттестация»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия
Квалификация (специальность)	врач- травматолог-ортопед
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра общей хирургии, травматологии и ортопедии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Назаров	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор
И.А. Фокин	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.А. Жаднов	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии
С.Н. Трушин	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой факультетской хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Государственной итоговой аттестации» разработана в соответствии с:

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 №1109; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1. Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации

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 (ПК):

ПК-1. Готовность 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

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

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

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

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

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

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП ординатуры.

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

ГИА обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Программа государственного экзамена разрабатывается кафедрами Университета в соответствии с требованиями ФГОС по каждой специальности ординатуры и утверждается на учебно-методическом совете Университета не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Программа ГИА подлежит ежегодной актуализации с учетом развития соответствующих отраслей науки, техники, культуры, технологии, являющихся предметом изучения соответствующей дисциплины, а также изменений нормативных документов.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе.

Программа ГИА, состоящая из программы (программ) государственных аттестационных испытаний, критерии оценки результатов прохождения государственных аттестационных испытаний, утвержденные Университетом, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

Государственный экзамен проводится устно и/или письменно.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до ГИА, проректор по учебной работе утверждает расписание ГИА, в котором указываются даты, время и место проведения ГИА и консультаций, отдел ординатуры и аспирантуры доводит расписание до сведения обучающихся, членов Государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК) и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК.

Все экзаменационные материалы для проведения государственного междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях учебно-методических комиссий и утверждаются на заседании учебно-методического совета Университета.

Срок проведения государственной итоговой аттестации определяется расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утверждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

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

4. Перечень рекомендуемой литературы:

Основная литература:

1. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Клюквин И.Ю. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 190 с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста: Травматология. Хирургия; Нац. Проект «Здоровье»). – Библиогр. В конце гл. – ISBN 978-5-9704-1058-5: 220-00.

2. Соколов В.А. Дорожно-транспортные травмы: Рук.для врачей / В. А. Соколов. – М.: Изд.группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 176 с.: ил. – (Нац.проект «Здоровье»). – ISBN 978-5-9704-1269-5: 170-00.
3. Котельников Г.П. Закрытые травмы конечностей: Рук. / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко. – М.: Изд.группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 494с.: ил. – (Б-ка врача-специалиста: Травматология и ортопедия; Нац.проект «Здоровье»). – Библиогр. в конце гл. – ISBN 978-5-9704-1142-1: 520-00.
4. Сизоненко В.А. Холодовая травма: [Моногр.] / В. А. Сизоненко. – Чита: Экспресс, 2010. – 324с.: ил. – Библиогр.: с.319-322. – ISBN 978-5-9566-0203-4: 200-00.
5. Овденко А.Г. Огнестрельные ранения и огнестрельный остеомиелит конечностей: Моногр. / А. Г. Овденко. – СПб., 2010. – 240 с. – Библиогр.: с.222-239. – ISBN 978-5-98361-114-6: 675-00.
6. Афанасьев В.В. Травматология челюстно-лицевой области [Текст]: рук. Для врачей / В. В. Афанасьев. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010. – 255 с. – (Б-ка врача-специалиста). – ISBN 978-5-9704-1478-1: 585-00.
7. Овденко А.Г. Внешний остеосинтез при огнестрельных переломах [Текст]: моногр. / А. Г. Овденко. – СПб., 2011. – 286 с. – Библиогр.: С. 274-286. – ISBN 978-5-98361-139-9: 675-00.
8. Кондратьев А.Н. Неотложная нейротравматология [Текст]: рук. / А. Н. Кондратьев. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 192 с. – (Б-ка врача-специалиста). – Библиогр.: С. 191. – ISBN 978-5-9704-1141-4: 253-00.
9. Ахмадов Т.З. Инструментально-аппаратное исследование функций позвоночника [Текст]: метод. Пособие / Т. З. Ахмадов, Ш. С. Ахмадов; Чечен. Гос. Ун-т. – Грозный: Грозн. Рабочий, 2012. – 62 с. – Библиогр.: С. 60-62. – 30-00.
10. Назаров Е.А. Дегенеративно-дистрофические заболевания тазобедренного сустава: (клинико-эксперим. Исслед.) [Текст]: [моногр.] / Е. А. Назаров; Ряз. Гос. Мед. ун-т. – Рязань: РИО РязГМУ, 2013. – 251 с. – Библиогр.: С. 219-251. – ISBN 978-5-91255-124-6: 150-00.
11. Басков А.В. Техника и принципы хирургического лечения заболеваний поясничного и грудного отделов позвоночника [Текст]: практ. Рук.: [с прил. На компакт-диске] / А. В. Басков, И. А. Борщенко. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2012. – 111 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-2174-1: 179-00.
12. Ежов М.Ю. Стопа. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов стопы и голеностопного сустава [Текст]: [моногр.] / М. Ю. Ежов. – Н. Новгород, 2011. – 336 с.: ил. – Библиогр.: С. 313-326. – ISBN 978-5-9902082-4-7: 700-00.
13. Политравма. Лечение детей [Текст]: [моногр.] / под ред. В.В. Агаджаняна. – Новосибирск: Наука, 2014. – 246 с. – Библиогр.: С. 215-240. – ISBN 978-5-02-019161-7: 700-00.
14. Сизоненко В.А. Атлас термической травмы [Текст]: [моногр.] / В. А. Сизоненко, А. М. Мироманов, С. О. Давыдов. – Чита: Экспресс, 2014. – 95 с.: ил. – 300-00.

Дополнительная учебная литература

1. Гнойные осложнения в травматологии и ортопедии: Материалы научно-практ. конф. СФО (Новосибирск, 28 сент. 2005г.) / Сост. Прохоренко В.М. – Новосибирск, 2005. – 62с. – 10-00.
2. Травматология: нац. Рук. [Текст]: [с прил. На компакт-диске] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 804 с. – ([Нац. Проект «Здоровье»]). – Библиогр: С. 674-679. – ISBN 978-5-9704-0571-0: 1470-00.
3. Сочетанная механическая травма: Учеб.-метод. пособие. Вып.19: Сочетанная черепно-мозговая травма / Под ред. Щербука Ю.А., Багненко С.Ф. – СПб., 2007. – 46с. – 22-00.

4. Соколов В.А. Множественные и сочетанные травмы: Практик. рук. для врачей-травматологов / В. А. Соколов. – М.: Изд.группа «ГЭОТАР-Медиа», 2006. – 510с. – (Нац.проект «Здоровье»). – Библиогр.: с.484-510. – ISBN 5-9704-0161-7: 370-00.
5. Сампиев М.Т. Сколиоз: рук. / М. Т. Сампиев, А. А. Лака, Н. В. Загородний. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 142 с. – (Б-ка врача-специалиста; Нац. Проект «Здоровье»). – Библиогр.: С. 121-140. – ISBN 978-5-9704-0893-3: 180-00.
6. Ортопедия: нац. Рук. [Текст]: [с прил. На компакт-диске] / под ред. С.П. Миронова, Г.П. Котельникова. – М.: Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 826 с. – (Нац. Проект «Здоровье»). – ISBN 978-5-9704-0644-1: 1470-00.
7. Политравма: Неотложная помощь и транспортировка: Моногр. / Под ред. Агаджаняна В.В. – Новосибирск: НАУКА, 2008. – 320с. – Библиогр.: с.299-315. – ISBN 978-5-02-023243-3: 450-00.
8. Сочетанная механическая травма: Метод. Рек. Вып.20: Организация и оказание специализир. Скор. Мед.помощи на догоспитальном этапе при тяжелых сочетанных повреждениях пострадавших вследствие ДТП. – СПб., 2007. – 44с. – Библиогр.: С. 40-41. – 22-00.
9. Фокин И.А. Применение озono- и лазеротерапии при лечении осложнений повреждений конечностей [Текст]: метод. Рек. Для интернов и клинич. Ординаторов / И. А. Фокин; Ряз. Гос. Мед. ун-т. – Рязань: РИО РязГМУ, 2011. – 24 с. – Библиогр.: С. 19-22. – 4-56.
10. Малышев В.А. Переломы челюстей [Текст] / В. А. Малышев, Б. Д. Кабаков. – 2-е изд., перераб. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 223 с. – Библиогр.: С. 219-221. – ISBN 5-299-000292-0: 154-00.
11. Ночовная Н.А. Металлические материалы для эндопротезирования [Текст] / Н. А. Ночовная, Е. В. Черемушникова, В. Г. Анташев ; под ред. Е.Н. Каблова. – М.: ВИАМ, 2014. – 72 с. – ISBN 978-5-905217-06-7: 50-00.

5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет»:

1. Электронная библиотека «Консультант врача». – Режим доступа: <http://rosmedlib.ru>.

5.1. Справочные правовые системы:

СПС «Консультант-плюс» - <http://www.consultant.ru/>

СПС «Гарант» - <http://www.garant.ru/>

СПС «Кодекс» - <http://www.kodeks.ru/>

5.2. Базы данных и информационно-справочные системы:

Федеральный портал «Российское образование» - <http://www.edu.ru>

Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - <http://www.window.edu.ru>

Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов - <http://fcior.edu.ru>

Федеральный интернет-портал "Нанотехнологии и наноматериалы" - www.portalnano.ru.

Федеральный правовой портал «Юридическая Россия» - <http://www.law.edu.ru>

9. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

www.nlm.nih.gov (медлайн – «пабмед») - резюме медицинских периодических изданий

www.orthoweb.com - всемирный ортопедический ресурс

www.bone-surgery.ru (костная хирургия)

www.ortoped-rzn.ru (сайт кафедры)

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

6.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

- Программное обеспечение Microsoft Office.
- Программный продукт Мой Офис Стандартный.

6.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

- Национальная электронная библиотека («НЭБ»). (<http://нэб.рф>);
- ЭБС «Консультант врача» (<https://www.rosmedlib.ru>);
- ЭБС "Консультант студента" (www.studmedlib.ru);
- ЭБС "Юрайт" (<https://urait.ru>);
- Собственная электронная библиотека университета (<http://lib.local>)

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

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

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

- пользование необходимыми обучающимся техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья продолжительность сдачи обучающимся ГИА может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

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

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

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении ГИА:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи ГИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

– задания и иные материалы для сдачи ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

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

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

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

– по их желанию ГИА проводятся в письменной форме;

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

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

– по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения ГИА, подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении ГИА с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности). К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на ГИА, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи ГИА по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного экзаменационного испытания).

8. Порядок подачи и рассмотрения апелляций:

Для проведения ГИА и рассмотрения апелляций по результатам ГИА в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии и апелляционные комиссии (далее вместе - комиссии).

Перечень и состав комиссий утверждаются приказом ректора Университета не позднее, чем за 1 месяц до даты начала ГИА. Комиссии действуют в течение одного календарного года.

Государственные экзаменационные комиссии (далее - ГЭК) создаются отдельно по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председатель ГЭК утверждается из числа лиц, не работающих в Университете,

имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, и утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляционная комиссия создаётся по ряду образовательных программ ординатуры. В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета или лицо, исполняющее его обязанности, или уполномоченное им лицо - на основании распорядительного акта Университета.

Председатели ГЭК и председатели апелляционных комиссий организуют и контролируют деятельность подкомиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к выпускникам при проведении ГИА.

В состав ГЭК (подкомиссий по отдельным специальностям ординатуры) включаются не менее 3 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских и фармацевтических организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

На период проведения ГИА для обеспечения работы ГЭК назначается её секретарь из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных или административных работников Университета. Секретарь ГЭК не является ее членом. Секретарь ГЭК ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания.

Заседание комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей от числа членов соответствующей комиссии.

Заседания комиссии проводятся председателем комиссии.

Решение комиссии принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Проведение заседания ГЭК или апелляционной комиссии и решения, принятые соответствующей комиссией, оформляются протоколом.

В протоколе заседания ГЭК по приему ГИА отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов ГЭК о выявленном в ходе ГИА уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем и секретарем экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний ГЭК и апелляционных комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.