



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 - программа ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия
Квалификация (специальность)	врач-пластический хирург
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра хирургии, акушерства и гинекологии ФДПО

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Зайцев Олег Владимирович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Иванов Владислав Валериевич	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Филимонова Любовь Борисовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Сучков Игорь Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

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

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

Нормативная справка.

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

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 10.06.2022 № 547 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования 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 31.08.60 Пластическая хирургия, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 10.06.2022 № 547; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

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:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

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. Алгоритмы оперативных доступов / А. А. Воробьев [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб: ЭЛБИ-СПб, 2015. - 272 с.
2. Белоусов А.Е. Реконструктивная, восстановительная и пластическая хирургия. СПб., 1998.- 743 с.
3. Боровиков А.М. Птоз молочной железы //Избранные вопросы пластической хирургии. -2005.-Т.1, №12
4. Виссарионов В.А., Бурылина О.М., Некрасова-Штайн Л.В. Информационный сборник нормативной правовой документации в косметологии (с комментариями). -Полиграф сервис. 2007.-220 с.
5. Курс пластической хирургии: Руководство для врачей. В 2-т./Под ред. К.П.Пшениснова. -Ярославль, 2010.-1475с.
6. Седлецкий Ю.И. Современные методы лечения ожирения. Руководство для врачей.-СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2007.-416 с.: илл.
7. Фришберг И.А. Эстетическая хирургия лица /И.А.Фришберг.-М.:ИКЦ Академкнига, 2005.-276 с.
8. Хирургическое устранение врожденных и приобретенных косметических дефектов лица (Методические рекомендации для клинических ординаторов-хирургов)-Рязань, РГМУ, 2002 г.
9. Шафранов В.В. с соавт. Келоидные рубцы: этиология, клиническая, морфологическая, физикальная диагностики и лечение СВЧ-криогенным методом: Руководство для врачей – М.,2003.-192 с.

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Азимова Т.В., Ворожейкин В.М. Морфологическая оценка репаративных процессов на раневой поверхности печени при воздействии лазером и плазменным скальпелем//Мед. ж. Узбекистана. -1992.-№6.-С.57-60.
2. Акилов О. с соавт. Фотостарение и фотоомоложение: механизмы и перспективы//Эстетическая медицина. -2002.- Т.1, №3.- с.216-220.
3. Аутлев К.М. Внутривнутрибрюшное давление как ключ в патогенезе грыжеобразования у пациентов с морбидным ожирением / К. М. Аутлев, В. В. Иванов, Е. В. Кручинин. - Тюмень: Печатник, 2014. - 162 с.
4. Аутлев К.М. Операция билиопанкреатического шунтирования в лечения морбидного ожирения / К. М. Аутлев, И. В. Медведева, Е. В. Кручинин. - Тюмень : Печатник, 2013. - 102 с.
5. Безруков В.М., Робустова Т.Г. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. М.: Медицина, 2000, т. 1-2.
6. Вишневский А.А., и др. Пластическая хирургия молочной железы. М.: Медицина, 1987. 221 с.
7. Гусаков Н.И. Дифференциальная диагностика заболеваний кожи в дерматокосметологии. М.,2002.
8. Золтан Я.- Реконструкция женской молочной железы. Будапешт: Академия наук Венгрии.1989. 237 с.
9. Козин И.А. - Эстетическая хирургия врожденных расщелин лица. М.: «Мартис».1996. 563 с.
10. Кручининский Г.В.- Пластика ушной раковины. - М-ва,1975, 175 с.
11. Лимберг А.А. Планирование местно-пластических операций. Ленинград. 1963
12. Логвинов С.В., Арий Е.Г., Байтингер В.Ф.Патологические кожные рубцы. Томск, 2004.-140 с.
13. Михельсон Н.М. - Восстановительные операции челюстно-лицевой области. М-ва: «Медицина»,1962,236 стр.
14. Обрубов С.А., Виссарионов В.А. Эстетическая блефаропластика. М., 2006, 179 с.
15. Первый опыт применения контактного лазерного скальпеля в хирургии / Скобелкин О.К., Литвин Г.Д., Рябов В.Н. и др. // Хирургия. – 1989. - № 6. – С.111-112.
16. Переверзев В.А.- Медицинская эстетика, Волгоград: Нижне-Волжское изд-во, 1987. 238 с.
17. Пластическая хирургия и эстетическая дерматология: Тезисы докладов IV конгресса по пластической реконструктивной и эстетической хирургии (под ред. К.П.Пшениснова), Ярославль. -2003.-286 с.
18. Пшениснов К.П., Гагарин В.В.- Ринопластика I: Хирургическая анатомия носа и анализ пропорций лица. // Избранные вопросы пластической хирургии. - Ярославль:" Диа-пресс".2000. Т.1. № 4. 47 с.
19. Фришберг И.А. - Косметические операции на лице. М.: Медицина.1984, 207с.
20. Фришберг И.А. - Хирургическая коррекция косметических операций женской груди. М.: Наука, 1997. 256.
21. Чанкина Г.И. Подготовка пациентов к пластическим операциям//Актуальные вопросы пластической, эстетической хирургии и косметологии: Сб. науч. работ (под ред. Виссарионова В.А.). М., «Триада-Фарм» 2001, 155 с. илл.

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:

1. ЭБС «Консультант студента ВПО и СПО», доступ
2. предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru и www.medcollegelib.ru соответственно.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru
6. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ на Polpred.com открыт со всех компьютеров библиотеки и внутренней сети. Для работы используйте ссылку <http://polpred.com>. После регистрации с компьютеров университета можно просматривать документы из дома.
7. Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке <http://lib.local> и предоставляется авторизованному пользователю с компьютеров локальной сети университета.
8. Федеральный портал «Российское образование» - <http://www.edu.ru>
9. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - <http://www.window.edu.ru>
10. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов - <http://fcior.edu.ru>
11. Федеральный интернет-портал "Нанотехнологии и наноматериалы" - www.portalnano.ru
12. Федеральный правовой портал «Юридическая Россия» - <http://www.law.edu.ru>.

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 создается 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.