

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)

ПРИНЯТО

ученым советом ФПМКВК
(протокол № 9)
21 ноября 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПМКВК
Уткина М.Н. Уткина
21 ноября 2024 г.

П Р О Г Р А М М А

государственной итоговой аттестации

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы: программа ординатуры
Направление подготовки (специальность): 31.08.47 Рефлексотерапия
ФГОС ВО утвержден приказом Минобрнауки России № 1090 от 25.08.2014 г.
Квалификация выпускника: Врач – рефлексотерапевт
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 2 года

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия разработана в соответствии с:

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

приказом Минобрнауки России 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);

приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия;

Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

1. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия.

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

1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие этапы: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

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

2.3. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия:

Междисциплинарное тестирование. Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) обязательной части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

90-100% - «отлично»,

80-89% - «хорошо»,

70-79% - «удовлетворительно»,

менее 70% - «неудовлетворительно».

Сдача практических навыков. Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в многопрофильном аккредитационно-симуляционном центре Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при выполнении специальных навыков по рефлексотерапии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки навыков:

- «отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации, междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых

результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех этапов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты этапов государственного экзамена, проводимых в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

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

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний 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.

3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

универсальных компетенций

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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 (УК-3);

профессиональных компетенций

Профилактическая деятельность:

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-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

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-5);

Лечебная деятельность:

готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами

исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

- лечебная деятельность:

 - оказание специализированной медицинской помощи;

 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

 - реабилитационная деятельность:

 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

 - психолого-педагогическая деятельность:

 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

 - организационно-управленческая деятельность:

 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

 - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

 - организация проведения медицинской экспертизы;

 - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

 - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

 - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

 - соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия**

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1.1. Содержание дисциплины Рефлексотерапия

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Организация службы рефлексотерапевтической помощи населению в структурах органов управления здравоохранением
2.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта
3.	Анатомические основы рефлексотерапии
4.	Общая физиология центральной и периферической нервной системы
5.	Механизм действия рефлексотерапии
6.	Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами
7.	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам
8.	Методы рефлексотерапии
8.1.	Иглорефлексотерапия (иглотерапия, чжэнь-терапия, акупунктура) и её виды
8.2.	Микроиглорефлексотерапия (микроиглотерапия) – метод пролонгированной иглорефлексотерапии
8.3.	Поверхностная иглорефлексотерапия
8.4.	Периостальная иглорефлексотерапия
8.5.	Массаж (сегментарный, точечный, соединительнотканый, периостальный, восточный)
8.6.	Аппликационная пролонгированная рефлексотерапия
8.7.	Терморефлексотерапия
8.8.	Криорефлексотерапия
8.9.	Вакуумрефлексотерапия
8.10.	Электрорефлексотерапия (электропунктурная рефлексотерапия, электропунктура)
8.11.	Аэроионорефлексотерапия
8.12.	Электронно-ионная рефлексотерапия
8.13.	Электропунктурная диагностика
8.14.	Магниторефлексотерапия
8.15.	Электромагниторефлексотерапия
8.16.	Светорефлексотерапия. Лазерорефлексотерапия
8.17.	Цветорефлексотерапия. Светоимпульсная рефлексотерапия
8.18.	Микроакупунктурные системы. Микроакупунктурная системная рефлексотерапия
8.19.	Фармакоакупунктурная рефлексотерапия
9.	Рефлексодиагностика и рефлексодиагностические методы
10.	Лечебные блокады
11.	Рефлексотерапия в неврологии
11.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы
11.2.	Рефлексотерапия при органических заболеваниях центральной нервной системы
11.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях вегетативной нервной системы
11.4.	Рефлексотерапия при неврозах и неврозоподобных состояниях
12.	Рефлексотерапия внутренних болезней
12.1.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания

12.2.	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
12.3.	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения
12.4.	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы
12.5.	Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы
13.	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов и нервной системы у детей
14.	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов и нервной системы в пожилом и старческом возрасте
15.	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, травматологии, ортопедии
15.1.	Рефлексотерапия как анальгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях
15.2.	Рефлексотерапия в комплексе мероприятий интенсивной и восстановительной терапии в послеоперационном периоде
15.3.	Рефлексотерапия при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы
16.	Рефлексотерапия в наркологии и сексопатологии
16.1.	Рефлексотерапия при алкоголизме
16.2.	Рефлексотерапия при табакизме
16.3.	Рефлексотерапия при токсикоманиях
16.4.	Рефлексотерапия при наркоманиях
16.5.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии нейрогуморальной регуляции половых функций
16.6.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при нервно-психических нарушениях
16.7.	Рефлексотерапия сексуальных расстройств при патологии спинного мозга, периферической нервной системы, вертеброгенной и сосудистой систем
17.	Рефлексотерапия в косметологии и пластической хирургии
18.	Рефлексотерапия в медицине катастроф
18.1.	Рефлексотерапия при оказании помощи в чрезвычайных ситуациях (ЧС)
19.	Рефлексотерапия в дерматовенерологии
20.	Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии
21.	Рефлексотерапия в оториноларингологии
22.	Рефлексотерапия в офтальмологии
23.	Рефлексотерапия в стоматологии
24.	Рефлексотерапия в аллергологии и иммунологии
25.	Рефлексотерапия при инфекционных заболеваниях

1.2. Содержание дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Безопасность жизнедеятельности
1.1.	Основные положения безопасности жизнедеятельности.
1.2.	Негативные факторы среды обитания и их воздействие на человека
1.3.	Бытовые травмы и поражения
1.4.	Управление безопасностью жизнедеятельности
2.	Медицина катастроф
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.3.	Организация оказания первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
3.	Дорожно-транспортная безопасность

1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Общественное здоровье
1.1.	Основные показатели общественного здоровья, современное состояние
1.2.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения
1.3.	Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий
1.4.	Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья
1.5.	Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
1.6.	Качество жизни, связанное со здоровьем
1.7.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
2.	Организация и управление в здравоохранении
2.1.	Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения
2.2.	Система медицинского законодательства
2.3.	Современные аспекты оценки качества медицинской помощи
2.4.	Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.5.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации

1.3. Содержание дисциплины Педагогика

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Компетентный подход в современном образовании
1.1.	Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования
1.2.	Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача
2.	Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности
2.1.	Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала
2.2.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача
3	Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.1.	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.2.	Организация процесса обучения младшего медицинского персонала

1.4. Содержание дисциплины Патология (модуль Патологическая анатомия)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Организационные основы деятельности патологоанатомической службы
2.	Современные аспекты клинико-анатомического анализа
2.1.	Структура и логика диагноза.
2.2.	Принципы оформления клинического и патолого-анатомического диагноза
3.	Вопросы общей патологии
3.1.	Патоморфология воспаления
3.2.	Патоморфология опухолевого роста
4.	Частная патологическая анатомия
4.1.	Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, церебро-васкулярной болезни, аневризмы и расслоения артерий, ревматических болезней
4.2.	Патологическая анатомия болезней органов дыхания
4.3.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения
4.4.	Патологическая анатомия болезней почек
4.5.	Патологическая анатомия болезней женских половых органов

1.5. Содержание дисциплины Патология (модуль Клиническая патофизиология)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Патофизиология нарушений в системе гемостаза
1.1.	Тромбозы, эмболии
1.2.	Геморрагический и тромботический синдромы. Тромбогеморрагические состояния
2.	Постреанимационная болезнь. Синдром острого поражения легких. Патофизиология экстремальных и терминальных состояний
3.	Патофизиология воспаления
4.	Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности

2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

Специальные практические навыки и умения

- Определение необходимых взаимодополняющих общих и специальных методов исследования и проведение анализ полученных данных;
- Назначение и проведение необходимого лечения методами рефлексотерапии и комплексное лечение с их использованием;
- Оформление медицинской документации, применение статистических методов в здравоохранении, использование персонального компьютера;
- Проведение специальной диагностики функционального состояния акупунктурных каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы
- Пульсовая диагностика (ПК-5, ПК-6, ПК-8);
- Проведение клинического осмотра больного, постановка диагноза согласно современной нозологической номенклатуре и проведение дифференциальной диагностики со смежной патологией (ПК-3, ПК-5, ПК-8);
- Выявление показаний и противопоказаний для рефлексотерапии (ПК-5, ПК-6, ПК-8);
- Определение оптимальных для данного больного методов рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении (ПК-5, ПК-6, ПК-7);
- Проведение классического иглоукалывания (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение микроиглотерапии (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение краниопунктуры (ПК-6, ПК-8, ПК-12);

- Проведение аурикулотерапии (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение полынного и приборного прижигания (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение электропунктуры и электроакупунктуры (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение лазеропунктуры (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение точечного массажа (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение аппликационной пунктуры (цубо-, металлотерапии и др.) (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Проведение вакуумпунктуры (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование скорой рефлексотерапевтической помощи (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии как самостоятельного метода лечения и как элемента комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование комбинированных рефлексотерапевтических методов (ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии при заболеваниях нервной системы (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии при заболеваниях внутренних органов (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии в педиатрии (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12);
- Использование рефлексотерапии в дерматологии, сексопатологии, гинекологии, отоларингологии, офтальмологии, стоматологии, аллергологии, спортивной медицине (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-12);

3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

Междисциплинарное тестирование.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», менее 70% - «неудовлетворительно».

Пример тестовых заданий:

Выберите ОДИН верный ответ.

1. Толстый кишечник относится к стихии:
 1. дерево
 2. огонь
 3. земля
 4. металл
2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:
 1. Метиленовый синий
 2. Уголь активированный
 3. Атропина сульфат
 4. Этиловый спирт
 5. Унитиол
3. Словесные методы обучения:
 1. беседа
 2. демонстрация картин, иллюстраций
 3. продуктивная деятельность
 4. Упражнения
 5. компьютерные средств

4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
1. официальные материалы о смертности и рождаемости
 2. данные страховых компаний
 3. эпидемиологическая информация
 4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
 5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Сдача практических навыков.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

Пример клинической ситуации:

Пациент С., 49 лет.

Жалобы: на постоянные ноющие в поясничной области и шее, повышенную утомляемость.

Анамнез заболевания: Боли в позвоночнике появились около 6 лет назад, постепенно стали усиливаться. Обследовался в поликлинике 2 года назад. При МРТ установлена межпозвонковая грыжа LV-SI небольших размеров. Лечится периодически (массаж, лечебная гимнастика), стал 2 раза в неделю ходить в плавательный бассейн. Всё это приносит облегчение, но боли в шее и позвоночнике всё равно сохраняются.

Анамнез жизни: Образование высшее, руководящий работник, длительно сидит за рабочим столом и у компьютера, редко бывает на свежем воздухе. Образ жизни малоподвижный. Женат, сын студент. Два раза в год по 2 недели, вместе с семьёй отдыхает у моря, после отдыха чувствует себя значительно лучше, но через месяц вновь появляется чувство разбитости во второй половине дня.

Данные физикального обследования пациента: Выглядит несколько старше своего возраста (волосы, с проседью, имеется лысина). Живот мягких, безболезненный. Аускультация лёгких и сердца – без патологии. Артериальное давление 128/80 мм.рт.ст., пульс ритмичный 78 в минуту. Болезненность остистых отростков LV-SI, объем движения в поясничном отделе позвоночника ограничен на 30%. Симптом Ласега 60⁰ слева (боль возникает по задней поверхности левого бедра). Пульс ослаблен в точках «Чи», особенно на левой руке. Язык имеет синюшный оттенок. В анализах крови и мочи отклонений от нормы не выявлено. На рентгенограмме поясничного отдела позвоночника – уменьшение высоты межпозвонкового диска LV-SI.

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их этиологию и патогенез с позиции Западной медицины, определите Паттерн с позиции ТКМ и объясните их патогенез (УК-1, УК-2; ПК-5).
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной. Какие дополнительные обследования следовало бы провести пациенту для уточнения диагноза с позиции и западной, и традиционной восточной медицинских парадигм (УК-1, ПК-5).
3. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, ПК-5).
4. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
5. Сформулируйте предварительный диагноз с точки зрения западной и восточной медицины (УК-1, ПК-5).
6. Оцените влияние различных факторов на развитие данного заболевания. Расскажите об особенностях данного заболевания (УК-1, ПК-1, ПК-5).
7. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, ПК-5).
8. Предложите план ведения и лечения больного. Выберите и обоснуйте методику рефлексотерапевтического воздействия (УК-1, ПК-6, ПК-8).

Пример междисциплинарной задачи:

Пациентка М., 35 лет.

Жалобы: на тяжесть в ногах, иногда колющие боли внизу живота, беспокоят сильные боли перед менструацией, во время менструации кровь тёмная, стали сильно выпадать волосы, забывчивость, бывает сухость во рту (но желания пить при этом не бывает), появилась забывчивость, тяжесть в голове. Отмечает ухудшение самочувствия от холода. В холодную погоду боли в поясничной области.

Анамнез заболевания. Когда стали беспокоить колющие боли внизу живота, обратилась гинекологу, при обследовании никакой патологии не установлено. Несколько лет назад обратилась к хирургу с жалобой на тяжесть в ногах, было установлено варикозное расширение вен нижних конечностей (периодически проходит курс консервативного лечения у флеболога).

Анамнез жизни. Образование высшее. Работает искусствоведом в музее. Мать и бабушка умерли от онкологических заболеваний. Ведёт замкнутый образ жизни, мало общительна. Замужем, воспитывает дочь. Была внематочная беременность.

Данные осмотра. Нормостеник. Сухая кожа (гиперкератоз на стопах, часто трескаются пятки). Тёмные круги под глазами. Синюшность ногтей. На склерах глаз расширенные вены. Обращают на себя внимание полные ноги при нормальном весе (пациентка сказала, что у матери и бабушки были такие же ноги). На коже ног есть несколько подкожных гематом (синяки образуются очень быстро). АД 120/75 мм.рт.ст. Пульс 74 в мин. Аускультация легких и сердца – без особенностей. Умеренная болезненность при пальпации живота, живот мягкий, печень не увеличена. Лимфатические узлы не пальпируются. Язык с фиолетоватым оттенком. Расширенные вены под языком. Пульс скребущий (Сэ), пустой (Сюй).

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больной, объясните их этиологию и патогенез с позиции Западной медицины, определите Паттерн с позиции ТКМ и объясните их патогенез (УК-1, УК-2; ПК-5).
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные обследования следовала бы провести пациенте для уточнения диагноза с позиции и западной, и традиционной восточной медицинских парадигм (УК-1, ПК-5).
3. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, ПК-5).
4. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
5. Сформулируйте предварительный диагноз с точки зрения западной и восточной медицины (УК-1, ПК-5).
6. Оцените влияние различных факторов на развитие данного заболевания. Расскажите об особенностях данного заболевания (УК-1, ПК-1, ПК-5).
7. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, ПК-5).
8. Предложите план ведения и лечения больного. Выберите и обоснуйте методику рефлексотерапевтического воздействия (УК-1, ПК-6, ПК-8).
9. Составьте примерную схему (10 сеансов) рефлексотерапии для данной пациентки (УК-1, ПК-6, ПК-8).
10. Дайте рекомендации по проведению профилактических мероприятий при данном заболевании (УК-1, ПК-1, ПК-9).
11. Каково может быть место рефлексотерапевта в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентами с подобной патологией? Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больным с этим заболеванием (УК-2, УК-3, ПК-2).
12. Назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации (УК-1, ПК-4, ПК-11).

4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Вогралик В. Г. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии : цигун : учебное пособие для студентов и врачей : [гриф] МЗ РФ / В. Г. Вогралик, М. В. Вогралик. - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 334 с. – Текст : непосредственный.
2. Гаваа Л. Очерки методов восточной рефлексотерапии / Л. Гаваа. - М. : Топикал ; [Б. м.] : Цитадель, 1995. - 232 с. – Текст : непосредственный.

3. История ЧЖЭНЬ-ЦЗЮ : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Н. В. Тычкова [и др.] ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Фак. доп. последиплом. проф. образования, Каф. восстанов. медицины, психиатрии, психотерапии и наркологии, МУ здравоохранения Иван. гор. клинич. больница восстанов. лечения № 5. - Иваново : ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава, 2008. - 104 с. – Текст : непосредственный.
4. Мачоча Д. Основы китайской медицины = The foundations of chinese medicine : подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами : в 3 т. / Д. Мачоча ; предисл. Су Синь Мина ; пер. с англ. А. И. Кувшиновой. - 2-е изд. - М. : Рид Элсивер, 2011.
Т. 1. - 2011. - 416 с. - Текст : непосредственный.
5. Нибойе Ж. Иглоукальвание для лечения боли : практическое руководство / Ж. Нибойе. - М. : ИВЦ "Маркетинг", 2002. - 139 с.). – Текст : непосредственный.
6. Табеева Д. М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования : [гриф] МЗ РФ / Д. М. Табеева. - М. : МЕДпресс, 2001. - 456 с. – Текст : непосредственный.
7. Рефлексотерапия (пунктурная адаптационно-энергезирующая терапия) при цереброваскулярной патологии / Н. В. Тычкова [и др.] ; рец. В. С. Гойденко ; ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Иваново : [б. и.], 2013. - 347 с. – Текст : непосредственный.
8. Шапкин В. И. Рефлексотерапия : практическое руководство для врачей / В. И. Шапкин. - 2-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - (Практическое руководство для врачей). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434666.html>
9. Современные методы диагностики в рефлексотерапии. Электropунктурный вегетативный резонансный тест : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Л. Г. Агасаров [и др.]. - М. : Элемент, 2006. - 111 с. – Текст : непосредственный.
10. Дробышева Н.А. Определени локализации акупунктурных точек / Н.А. Дробышева. – М., 1992. – 144 с. – Текст : непосредственный.
11. Безопасность жизнедеятельности : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с. – Текст : непосредственный.
12. Колесниченко П.Л. Медицина катастроф : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во

образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.– Текст : непосредственный.

13. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : граф., табл. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>

14. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.

15. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос.о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

16. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патофизиология, клиническая патофизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патофизиология" : в 2 т. : [гриф] / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - . – Текст : непосредственный.

То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>

То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>

То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ:

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;

- SpringerNature.

5. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +