

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Институт мировой медицины**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Д.М.Н., доцент

О.Ю. Милушкина

«16» февраля 2026 г.

Программа государственной итоговой аттестации

для образовательной программы высшего образования -специалитета

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль)
образовательной программы: Ars Medica

Уровень профессионального
образования: высшее образование - специалитет Форма
обучения: очная

Москва 2026 г.

Настоящая программа государственной итоговой аттестации частью программы специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы – Ars Medica.

Форма обучения: очная.

Программа государственной итоговой аттестации подготовлена в Институте мировой медицины ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством Таратухина Евгения Олеговича, к.м.н., доцента.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете	Основное место работы	Подпись
1	Таратухин Е.О.	к.м.н., доц	заведующий кафедрой медицинского права, этики и антропологии ИММ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
2	Фурсов К.С.	к.с.н, доц.	Директор Института мировой медицины	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Программа государственной итоговой аттестации рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1	Федулаев Ю.Н.	д.м.н., профессор,	заведующий кафедрой факультетской терапии ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена советом Института мировой медицины, протокол № __ от «__» _____ 2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки программы государственной итоговой аттестации:

- 1) Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 2) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования -специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 рук.
- 3) Устав ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.
- 4) Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.
- 5) Иные локальные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Раздел 1. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация выпускников, завершивших в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело организуется и проводится в форме государственного экзамена.

1) Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК) в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

1.2. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования, до начала государственной итоговой аттестации.

Допуск обучающихся к государственной итоговой аттестации осуществляется на основании приказа по Университету.

1.3. Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) не может быть заменена оценкой качества освоения образовательной программы путём осуществления текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося.

Раздел 2. Программа государственного экзамена

2.1. Задачи, решаемые в ходе государственного экзамена:

- определение уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта деятельности и компетенций, предусмотренных образовательной программой;
- определение уровня подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач;
- выявление недостатков в теоретической и практической подготовке обучающегося.

2.2. Дидактическое содержание государственного экзамена

Здоровье и болезнь (введение в специальность)
Первая помощь
Биология, экология
Физические принципы медицинских технологий
Латинский язык и основы терминологии
Общая и биорганическая химия
Иностранный язык
Анатомия человека, лучевая анатомия
Культура речи и работа с медиа
Физическая культура и спорт
История медицины
Цитология, гистология
История России
Основы российской государственности
Философия
Основы статистики
Биохимия
Микробиология
Нормальная физиология
Общая хирургия и сестринские манипуляции
Основы коммуникации
Основы экономики
Информационные технологии в медицине
Эпидемиология
Хирургическая анатомия и топография
Медицинская норма
Безопасность жизнедеятельности
Медицинская антропология
Правовые основы охраны здоровья
Основы клинической терминологии
Иммунология, вакцинология
Лучевая диагностика
Доказательная медицина
Патофизиология
Медицинская семиотика
Фармакология и основы фармации
Патологическая анатомия
Функциональная диагностика
Гигиена
Хирургические болезни
Психиатрия и наркология
Неврология
Дерматовенерология
Аллергология
Факультетская терапия
Организация и экономика здравоохранения
Эндокринология

Сахарный диабет, ожирение
Сомнология
Клиническая психология
Стоматология
Физиотерапия и лечебная физкультура
Педиатрия и детская хирургия
Геронтология, гериатрия
Офтальмология
Оториноларингология
Урология, андрология
Анестезиология и альгология
Инфекционные болезни
Внутренние болезни
Акушерство и гинекология
Болезни питания, диетология
Реанимация, интенсивная терапия
Кардиология и ангиология
Травматология и ортопедия
Судебная медицина
Медицина катастроф
Паллиативная помощь
Онкология и онконастороженность
Фтизиатрия
Пациент с иммунодефицитом
Медицинское право и клиническая коммуникация
Профессиональные и эндемические заболевания
Медицинская реабилитация
Клиническая фармакология
Амбулаторная медицинская помощь
Психосоматическая медицина
Нарративная медицина

Учебная и производственная практики, научно-исследовательская работа (практические умения и навыки).

2.3. Последовательность, порядок, сроки и продолжительность проведения государственного экзамена, в том числе для инвалидов и лиц с ОВЗ

Программа государственной итоговой аттестации, включая формат ее реализации, подлежит обязательному рассмотрению на заседании Ученого совета Института мировой медицины. После этого документ утверждается проректором по учебной работе и публикуется для ознакомления учащихся минимум за полгода до даты начала государственного экзамена.

Для качественной подготовки выпускников организуются необходимые условия, проводятся обзорные (установочные) лекции и консультационные сессии. Расписание данных мероприятий формируется с опорой на график образовательного процесса, проходит процедуру согласования с руководителем профильной образовательной программы, а также начальником ДСОП, и вводится в действие подписью проректора по учебной работе.

На основе утвержденной программы ГИА профессорско-преподавательский состав кафедр формирует экзаменационные билеты. Данные контрольно-измерительные материалы

распечатываются на бланках строго установленного образца и заверяются подписью председателя государственной экзаменационной комиссии (ГЭК). Содержательная часть экзаменационных заданий в полной мере отвечает регламенту Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Руководитель ГЭК ежегодно утверждается распорядительным актом (приказом) Министерства здравоохранения Российской Федерации. В свою очередь, кандидатуры заместителя председателя и остальных членов комиссии утверждаются локальным приказом ректора Университета. Сетка и расписание работы экзаменационной структуры выстраиваются с учетом календарных периодов проведения итоговых испытаний, зафиксированных в учебном плане базовой образовательной программы.

Итоговое испытание реализуется в устном формате посредством собеседования в ходе непосредственного курирования пациента (первичный этап организуется непосредственно «у постели больного», а последующий разбор и дискуссия проходят без участия пациента). Отводимый временной регламент должен гарантировать выпускнику возможность последовательно и в полном объеме продемонстрировать весь спектр профессиональных умений и практических навыков.

Суммарно на организацию и проведение государственного экзамена отводится до трех суток. Временной интервал (перерыв) между отдельными шагами или этапами экзаменационного процесса может варьироваться в диапазоне от нуля до трех дней.

Проведение каждого из этапов государственного экзамена может сопровождаться процедурой аудио-, видео- или фотофиксации. Все аттестационные мероприятия начинаются строго в регламентированное расписанием время в обязательном присутствии руководителя ГЭК и организуются в учебных аудиториях, оснащенных необходимым техническим оборудованием для мультимедийной визуализации экзаменационных заданий.

Секретарь ГЭК осуществляет документальное сопровождение экзаменационного процесса и обеспечивает наличие следующего пакета документов: распорядительного акта (приказа) о допуске учащихся к государственной аттестации, приказа об утверждении персонального состава ГЭК, групповых списков студентов, бланков индивидуальных протоколов на каждого аттестуемого, а также листов регистрации (явки) членов экзаменационной структуры.

Постановления экзаменационной комиссии выносятся в ходе открытых заседаний на основе простого большинства голосов присутствующих на испытании членов ГЭК. Процедура легитимна исключительно при обязательном участии председателя комиссии или его официального заместителя. При возникновении паритета (равенства) голосов право определяющего голоса закрепляется за председательствующим лицом.

Итоги ГИА дифференцируются по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Результаты доводятся до сведения выпускников в день проведения испытания, сразу после надлежащего оформления и подписания протоколов заседаний ГЭК председателем и секретарем комиссии. Оригинальный экземпляр протокола подлежит передаче на постоянное хранение в архивный фонд Университета, а заверенная копия приобщается к личному делу выпускника.

По завершении аттестационных испытаний выпускник имеет законное право направить письменное заявление (апелляцию) в адрес апелляционной комиссии. Данное обращение должно содержать аргументированное обоснование фактов нарушения регламента проведения ГИА и (или) мотивированное несогласие с выставленными баллами.

Студентам, не явившимся на ГИА по подтвержденным уважительным причинам, предоставляется право пройти итоговые испытания без процедуры отчисления из вуза в дополнительные периоды, определенные Университетом (в рамках текущего срока полномочий ГЭК).

Обучающиеся, которые не прошли итоговую аттестацию ввиду отсутствия уважительных причин либо по причине получения неудовлетворительной оценки, подлежат отчислению из Университета. Указанные лица наделяются правом повторного прохождения ГИА в период от одного года до пяти лет с момента проведения первых испытаний. Возможность повторной сдачи государственных экзаменов предоставляется не более двух раз.

В процессе проведения ГИА обучающимся и лицам, обеспечивающим ее организацию, строго воспрещается хранить при себе и применять любые виды средств связи.

Внешний вид аттестуемого должен соответствовать официальному деловому стилю и регламентированному дресс-коду Университета, а также правилам внутреннего распорядка конкретной клинической базы.

Каждый студент обязан прибыть на аттестацию строго к моменту начала, зафиксированному в расписании. Если учащийся опаздывает, персональный временной лимит, выделенный на выполнение заданий, увеличению не подлежит.

На протяжении всего экзаменационного процесса студенты обязаны строго поддерживать тишину и воздерживаться от любых действий, способных помешать или отвлечь других участников от работы над ответами.

В экзаменационную аудиторию запрещено проносить личные сумки, верхнюю одежду, портфели и сторонние предметы. Все указанные вещи подлежат обязательному размещению в специально оборудованной для этого зоне (помещении).

Для аттестуемых из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) процедура организации государственного экзамена адаптируется Университетом под специфику их психофизического развития, персональные возможности и текущие медицинские показатели.

В ходе проведения ГИА для данной категории граждан в обязательном порядке гарантируется выполнение следующих базовых условий:

совместное нахождение в единой аудитории лиц с ОВЗ и студентов, не имеющих физических ограничений, при условии, что данный формат не вызывает дискомфорта и организационных трудностей для участников аттестации;

закрепление за аудиторией квалифицированного ассистента, оказывающего маломобильным выпускникам требуемое техническое содействие (помощь в размещении за рабочим столом, перемещении по аудитории, чтении текстов, фиксации ответов и коммуникации с членами ГЭК);

беспрепятственное применение специализированных технических приспособлений и средств, необходимых студенту для прохождения ГИА с учетом структуры его ограничений;

организация безбарьерной среды и свободного доступа маломобильных категорий выпускников в учебные классы, санитарно-гигиенические узлы и смежные помещения корпуса, а также создание комфортных условий для их нахождения там.

2.4. Перечень документов и материалов, которыми разрешается пользоваться выпускнику на государственном экзамене

- ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.
- ООП по специальности 31.05.01 Лечебное дело.
- Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 -Лечебное дело «Ars Medica».

2.5. Порядок и организация работы государственной экзаменационной комиссии по аттестации выпускников

Государственный экзамен проводится государственной экзаменационной комиссией.

2.5.1. Регламент и особенности функционирования ГЭК устанавливаются настоящей Программой, а также Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

2.5.2. С целью организации госэкзамена и рассмотрения поступающих по его итогам жалоб в вузе формируются государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее — комиссии). Срок полномочий указанных структур составляет один календарный год.

2.5.3. На основании распоряжения (приказа) ректора в Университете организуется работа ГЭК по каждому отдельному направлению подготовки или специальности. К ключевым задачам ГЭК относятся:

- всесторонняя проверка квалификации выпускника на предмет соответствия актуальным требованиям ФГОС по выбранной специальности и положениям профильных профстандартов;
- вынесение решения о присуждении квалификации на основании итогов государственного экзамена, а также о последующей выдаче диплома установленного образца;
- формирование предложений и рекомендаций, направленных на повышение качества образовательного процесса и подготовку учащихся.

2.5.4. Кандидатура председателя ГЭК утверждается Минздравом России по направленному запросу от Университета. Данная процедура должна быть завершена до 31 декабря года, который предшествует проведению итоговых испытаний.

2.5.5. На должность руководителя ГЭК назначаются внешние специалисты, не являющиеся сотрудниками Университета. Данные лица должны обладать ученой степенью доктора наук и (или) званием профессора либо выступать в качестве ключевых экспертов — представителей руководящего состава работодателей в соответствующей сфере.

2.5.6. Персональный состав экзаменационных структур утверждается локальным актом минимум за один месяц до официального дня сдачи госэкзамена.

2.5.7. Руководителем апелляционной комиссии становится ректор Университета либо назначенный его официальным приказом представитель.

2.5.8. Руководители соответствующих комиссий координируют их текущую работу, осуществляют надзор за деятельностью членов комиссий и следят за соблюдением единых стандартов оценивания студентов в ходе экзаменационных сессий.

2.5.9. Минимальная численность ГЭК составляет 4 человека. Как минимум половину состава (от двух участников) должны представлять внешние эксперты — делегаты от профильных предприятий-работодателей или их ассоциаций. Остальные места распределяются между преподавателями Университета (или сторонних вузов) и научными сотрудниками Университета, обладающими подтвержденным стажем педагогической работы, учеными степенями или званиями. В апелляционную комиссию также входят не менее 4 человек, формируемых из научно-педагогических кадров Университета, при условии, что они не принимают участия в работе экзаменационных комиссий.

2.5.10. Из утвержденного списка членов комиссий по предварительному согласованию с их руководителями распоряжением (приказом) ректора утверждаются заместители председателей соответствующих структур.

2.5.11. Для организационно-технического сопровождения мероприятий госэкзамена и обеспечения деятельности ГЭК приказом ректора назначается секретарь. Кандидатура подбирается с согласия руководителя ГЭК из числа преподавателей, научных сотрудников или представителей административно-управленческого аппарата Университета.

2.5.12. Назначенный секретарь ГЭК не наделяется правами члена комиссии. В круг его обязанностей входит ведение протокольной документации, помощь руководителю ГЭК при составлении итогового отчета, а также передача требуемых документов и сведений в апелляционную комиссию.

2.5.13. Ключевым форматом работы указанных структур выступают их официальные заседания. Слушания признаются легитимными, если на них присутствует минимум две трети от общего утвержденного состава. Руководство заседаниями осуществляют председатели, а во время их отсутствия данные полномочия переходят к их заместителям.

2.5.14. Постановления комиссий утверждаются простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов. Если голоса распределились поровну, голос председательствующего лица становится определяющим.

2.5.15. Итоги работы и принятые комиссиями решения фиксируются в протоколах. В отчетном протоколе заседания ГЭК по результатам госэкзамена детально описываются все пройденные этапы испытания с выставлением промежуточных оценок. Также там отражаются выводы членов ГЭК о степени готовности выпускников к выполнению реальных профессиональных задач и фиксируются обнаруженные пробелы в их теоретических знаниях и практических навыках.

2.5.16. В случае успешного прохождения выпускником государственного экзамена ГЭК выносит постановление о присуждении ему соответствующей квалификации по направлению подготовки (специальности), а также о последующем предоставлении диплома установленного образца. Данное решение в обязательном порядке фиксируется в протоколе текущего заседания экзаменационной структуры.

2.5.17. Итоговые протоколы заседаний заверяются подписями председателя (либо его действующего заместителя) и секретаря ГЭК. Документация временно находится на хранении в деканате профильного факультета, после чего, по завершении текущего календарного года, формируется в книги (брошюруется) и отправляется на постоянное хранение в архив Университета.

2.5.18. По итогам проведенных аттестационных мероприятий руководитель ГЭК составляет сводный отчет о деятельности комиссии, который представляется на ежегодном слушании Ученого совета Университета. Данные отчетные материалы изначально аккумулируются в деканате факультета, а в конце календарного года аналогично подлежат сдаче в архивный фонд Университета.

2.6. Фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена

2.6.1. Результаты освоения образовательной программы - универсальные компетенции, общепрофессиональные компетенции, обязательные, рекомендуемые профессиональные компетенции, уровень сформированности которых должен быть проверен в ходе государственного экзамена.

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
---	---	---

Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД1. Проблематизирует ситуации профессиональной деятельности и повседневной жизни, ставя конкретные вопросы для их анализа
		УК-1.ИД2. Выделяет элементы проблемных ситуаций, даёт оценку их роли по отдельности и как части системы
		УК-1.ИД3. Выстраивает последовательность действий для решения проблемной ситуации с учётом имеющихся ресурсов
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.ИД1. Структурирует и ранжирует задачи в единую стратегию достижения поставленной цели
		УК-2.ИД2. Анализирует промежуточное состояние проекта, вносит коррективы в его реализацию
		УК-2.ИД3. Адаптирует имеющиеся средства к поставленным задачам и при дефиците ресурсов корректирует цель с минимальным ущербом
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	УК-3.ИД1. Обладает развитым эмоциональным и социальным интеллектом, достаточным для эффективной коммуникации в команде
		УК-3.ИД2. Применяет навыки осознанности и человеко-центрированной коммуникации
		УК-3.ИД3. Учитывает индивидуальные особенности членов команды для оптимального распределения задач и ресурсов
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.ИД1. Владеет грамотной речью, в том числе орфоэпией, выбирает и следует стилям коммуникации в соответствии с медиа и коммуникативной ситуацией
		УК-4.ИД2. Владеет иностранным языком на уровне, достаточном для получения профессиональной информации
		УК-4.ИД3. Владеет академическим письмом, обобщая и лаконично излагая клиническую и научную информацию
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.ИД1. Обладает детализированным представлением о культуре как антропогенной среде и культурах как особенностях и вариациях таковой
		УК-5.ИД2. Учитывает особенности, лежащие в основе вербальной и невербальной специфики коммуникации представителей разных культур

		УК-5.ИД3. Учитывает культурные особенности проявления заболеваний у пациентов и специфику клинической коммуникации
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6.ИД1. Имеет представление о множественности человеческих мировоззрений и идентичностей в историческом и современном измерении
		УК-6.ИД2. Обладает навыками рефлексии, осознанности, а также инструментами внутренней психологической работы
		УК-6.ИД3. Анализирует текущие социальные процессы, оценивает их для выработки собственной личной, семейной и профессиональной стратегии развития
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	УК-7.ИД1. Использует биомедицинскую подготовленность и гигиенические знания для формирования стратегии собственного образа жизни
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-7.ИД2. Использует организационные подходы и психологические техники для снижения стресса, внутренней работы, минимизации деструктивного влияния среды
		УК-8.ИД1. Обладает знанием о ключевых рисках и опасностях, связанных с антропогенными и природными чрезвычайными ситуациями
		УК-8.ИД2. Применяет знания, получаемые в ходе профессионального образования, для минимизации негативных последствий природных и антропогенных чрезвычайных ситуаций
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-8.ИД3. Обладает знанием об экологии в её естественно-физическом, социальном, экономическом и иных аспектах для создания салютогенной среды обитания
		УК-9.ИД1. Обладает навыками безоценочности в коммуникации с людьми, имеющими врождённые или приобретённые особенности здоровья
		УК-9.ИД2. Способен учитывать врождённые или приобретённые особенности здоровья при оказании помощи и в общем во время коммуникации
		УК-9.ИД3. Имеет базовые дефектологические знания, применяет их в социальной и профессиональной сферах

Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.ИД1. Знаком с основными составляющими экономического поведения современного человека
		УК-10.ИД2. Знаком с рисками экономического и технологического характера, сопровождающими повседневное экономическое поведение
		УК-10.ИД3. Имеет представление о макроэкономике, включая специфические аспекты экономики здравоохранения
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлению экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.ИД1. Способен оценивать профессиональные и повседневные ситуации на предмет их коррупционной ёмкости и коррупционного поведения участников
		УК-11.ИД2. Способен выявлять элементы экстремистского поведения в ситуациях физического и виртуального взаимодействия
		УК-11.ИД3. Обладает правовой грамотностью в отношении рисков экстремизма, терроризма, коррупции, конфликта интересов

Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1. ИД1. Выделяет и формулирует этическую составляющую в ситуациях профессиональной деятельности
		ОПК-1. ИД2. Использует коммуникативные навыки для оптимального и конструктивного разрешения этически сложных ситуаций
		ОПК-1. ИД3. В ситуациях профессиональной деятельности руководствуется действующим законодательством и иными правовыми нормами
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2. ИД1. Осуществляет коммуникацию о здоровье, факторах его улучшения и факторах риска в доступном для непрофессионала стиле
		ОПК-2. ИД2. Знает гигиенические нормы, а также профессиональные и эндемичные факторы влияния среды на здоровье
		ОПК-2. ИД3. Способен выработать стратегию санитарно-гигиенического просвещения населения в популяциях разного масштаба

	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3. ИД1. Имеет представление о правовом регулировании допинга в спорте ОПК-3. ИД2. Знаком с методиками выявления средств допинга, применяемых спортсменами ОПК-3. ИД3. Информирован об основных биологических механизмах, являющихся целевыми при создании средств для повышения спортивных показателей
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.ИД1. Знает диагностическую ценность применяемых в медицине методов исследования ОПК-4.ИД2. Применяет методы инструментального и лабораторного исследования в соответствии с логикой диагностики и с учётом действующих нормативных документов здравоохранения ОПК-4.ИД3. Назначает методы инструментального и лабораторного исследования в необходимом и достаточном объёме с учётом рисков здоровью пациента и экономической целесообразностью
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.ИД1. Может выделить и охарактеризовать клинические и лабораторно-инструментальные синдромы при исследовании пациента ОПК-5.ИД2. Может объяснить имеющиеся у пациента симптомы и синдромы исходя из логики физиологических и патологических процессов ОПК-5.ИД3. Может выделить психологическую составляющую процессов патогенеза и саногенеза для формирования полной картины заболевания ОПК-5.ИД4. Учитывает в практической работе возможные особенности проявления заболевания у пациентов разных культур, этносов, стран, вероисповеданий
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных	ОПК-6.ИД1. Владеет навыками оценки тяжести состояния больных и прогноза заболевания ОПК-6.ИД2. Способен противостоять действию влияющих на здоровье факторов чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ОПК-6.ИД3. Владеет алгоритмами сортировки больных, алгоритмами развёртывания медико-санитарной помощи

	состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	и ухода в ситуациях антропогенных и природных чрезвычайных ситуаций ОПК-6.ИД4. Владеет представлениями о паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, формулирует показания к паллиативной медицинской помощи
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.ИД1. Способен объяснить применение методов лечения с позиции этиопатогенетических представлений и доказательных данных
		ОПК-7.ИД2. Способен обосновать применение конкретного фармакологического и иного средства с учётом ожидаемой эффективности и возможных рисков для отдельного пациента
		ОПК-7.ИД3. Умеет формулировать стратегию лечения с элементами контроля её эффективности и безопасности, в том числе с учётом приверженности пациента и его информированного согласия
		ОПК-7.ИД4. Выявляет общие признаки расстройств аффективного спектра, в том числе тревожно-депрессивных, и направляет для консультации к психологу или психиатру
		ОПК-7.ИД5. Оценивает полезность методов неконвенциональной медицины и при необходимости рекомендует их применение пациенту
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8. ИД1. Выполняет реабилитацию пациентов после различных заболеваний и методы абилитации при врождённой и приобретённой патологии
		ОПК-8. ИД2. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с действующими нормативными и нормативными правовыми актами
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-9. ИД1. Способен оценивать качество оказываемой помощи по объективным параметрам, а также учитывать фактор удовлетворённости пациента оказанной помощью

		ОПК-9. ИД2. Владеет категориями пациенто-ориентированности, ценностной медицины, нарративной медицины
		ОПК-9. ИД3. Способен организовывать деятельность среднего и младшего медицинского персонала для повышения качества помощи
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.	ОПК-10. ИД1. Владеет навыками информационной безопасности при работе с цифровыми ресурсами и цифровыми данными
		ОПК-10. ИД2. Умеет сохранять врачебную тайну при цифровом взаимодействии, применяет на практике правовые нормы, защищающие и регламентирующие оборот персональных данных
		ОПК-10. ИД3. Понимает возможности и ограничения искусственного интеллекта и иных информационных технологий при применении в профессиональной деятельности и в повседневности
		ОПК-10. ИД4. Осознанно применяет в практической деятельности технологии искусственного интеллекта, телемедицинские и иные информационные технологии
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК-11. ИД1. Владеет навыками научного поиска по вопросам профессиональной деятельности с учётом наукометрических данных и подходов к формированию библиографии
		ОПК-11. ИД2. Готовит проектную и иные виды документации в сфере здравоохранения соответственно требованиям к оформлению и содержанию таковых
		ОПК-11. ИД3. Умеет применять научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере здравоохранения

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора сформированности профессиональной компетенции	Основание
Лечебно-диагностическая и профилактическая деятельность	ПК-1. Способен оказывать помощь пациенту в неотложной и экстренной формах	ПК-1. ИД1. Распознаёт состояния пациента, требующие неотложной и экстренной помощи, представляющие угрозу жизни	ПС 02.009*

		ПК-1. ИД2. Оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах	ПС 02.009*
	ПК-2. Проводит обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2. ИД1. Проводит полное физикальное обследование пациента и на его основе формулирует диагностические гипотезы	ПС 02.009*
		ПК-2. ИД2. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные исследования, консультацию врачами-специалистами в необходимом объёме и в соответствии с действующими нормативными актами	ПС 02.009*
		ПК-2. ИД3. Проводит дифференциальную диагностику и устанавливает диагноз в соответствии с действующими номенклатурами	ПС 02.009*
	ПК-3. Назначает лечение и контролирует его безопасность и эффективность	ПК-3. ИД1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния пациента с учётом действующих нормативных актов	ПС 02.009*
		ПК-3. ИД2. Контролирует эффективность лечения	ПС 02.009*
		ПК-3. ИД3. Контролирует безопасность лечения	ПС 02.009*
		ПК-3. ИД4. Организует персональный подход к лечению пациентов со специальными потребностями, способствует повышению приверженности рекомендациям	ПС 02.009*
	ПК-4. Реализует и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациента, включая оценку трудоспособности	ПК-4. ИД1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, готовит документацию для медико-социальной экспертизы	ПС 02.009*
		ПК-4. ИД2. Проводит мероприятия по реабилитации и абилитации пациентов в соответствующих ситуациях и в необходимом объёме, оценивает эффективность мероприятий	ПС 02.009*
	ПК-5. Проводит и контролирует эффективность профилактических	ПК-5. ИД1. Организует и проводит медицинские осмотры, диспансеризацию населения в соответствии с действующими нормативными актами	ПС 02.009*

	мероприятий у населения	ПК-5. ИД2. Контролирует проведение профилактических мероприятий	ПС 02.009*
		ПК-5. ИД3. Формирует и реализует программы здорового образа жизни у населения	ПС 02.009*
Организационно-управленческая деятельность	ПК-6. Ведёт медицинскую документацию и организует работу среднего медицинского персонала	ПК-6. ИД1. Составляет план работы и отчёт о работе врачебного участка, ведёт документацию в электронной и бумажной форме	ПС 02.009*
		ПК-6. ИД2. Анализирует данные статистики, показатели заболеваемости, инвалидности, смертности	ПС 02.009*
		ПК-6. ИД3. Контролирует работу среднего медицинского персонала	ПС 02.009*
		ПК-6. ИД4. Обеспечивает контроль качества оказания медицинской помощи	ПС 02.009*
Научно-исследовательская деятельность	ПК-7. Участвует в научно-исследовательской деятельности	ПК-7. ИД1. Проводит литературный поиск по интересующему научному вопросу, формулирует и представляет результаты такого поиска	Обобщение опыта
		ПК-7. ИД2. Формулирует дизайн эмпирического исследования, проводит его самостоятельно или в команде	Обобщение опыта
		ПК-7. ИД3. Анализирует результаты эмпирического исследования в количественной и качественной методологии, формулирует и представляет результаты анализа	Обобщение опыта

2.6.2. Критерии и показатели оценивания результатов освоения образовательной программы по результатам государственного экзамена:

Критерии оценки теоретической подготовки выпускников.

по каждой нозологической форме от обучающегося требуется знание следующих аспектов:

- причин возникновения (этиологии) и механизмов развития патологического процесса (патогенеза);
- актуальных клинических классификаций;
- специфики проявления, характера течения и потенциальных рисков развития осложнений;
- диагностического комплекса мероприятий, необходимого для верификации диагноза и осуществления дифференциальной диагностики;

- клинической синдромологии при патологиях различных органов и систем организма на основе междисциплинарных знаний, освоенных в рамках прикладных курсов.

В рамках теоретической подготовки выпускнику необходимо освоить:

- базовые аспекты превентивной медицины, методы комплексной экспертизы здоровья лиц разных возрастов, критерии распределения по группам здоровья, диспансерного учета и профилям риска, а также мероприятия в рамках первичных, вторичных и третичных профилактических программ;

- ключевые стандарты организации лечебно-диагностического процесса в условиях поликлинических комплексов и стационаров, включая специфику профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача) на обоих этапах;

- алгоритмы проведения специфических и неспецифических профилактических мер при инфекционной патологии, а также порядок реализации противоэпидемических мероприятий участковыми терапевтами и врачами общей практики;

- современные вызовы и проблемные вопросы амбулаторного звена здравоохранения, наряду с существующими организационными моделями обслуживания прикрепленного населения;

- порядок функционирования и структуру амбулаторно-поликлинической службы;

- систему организации реабилитационных (восстановительных) мероприятий для лиц, страдающих хронической патологией, в амбулаторно-поликлинических условиях;

- психологические и социальные факторы в повседневной практике врача, а также нормативные и тактические особенности взаимодействия с контингентом групп социального риска и их ближайшим окружением;

- медико-тактические принципы градации и классификации этапов оказания догоспитальной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента.

- навыки проведения информационного поиска, квалифицированной выборки и структурирования ключевых данных из разнородных источников, опираясь на систематизированный реестр нозологий и патологических процессов согласно Международной классификации болезней (МКБ);

- готовность к реализации таких мыслительных процессов, как сравнительный анализ, дедукция, обобщение и классифицирование медицинских данных по вариативным критериям;

- способность к глубокому, системному и детальному осмыслению теоретического и практического материала всех освоенных в рамках программы учебных модулей.

Параметры оценки уровня сформированности у выпускников умений, навыков и компетенций в процессе решения практических задач.

- **В области организации профилактики и диспансеризации:** умение квалифицированно организовывать динамическое наблюдение за пациентами, а также планировать и осуществлять комплекс превентивных (профилактических) мероприятий среди различных групп и категорий населения.

- **В области терапевтического воздействия:** умение реализовать комплексную лечебную тактику с применением всех видов медицинского воздействия, включая подбор лечебно-охранительного режима, диетотерапии, устранение этиологических факторов, а также использование специализированных методов лечения (фармакотерапевтических, оперативных, физиотерапевтических и иных). От выпускника требуется глубокое понимание сути лечебных принципов, знание показаний и противопоказаний к ним, определение оптимальных сроков хирургического вмешательства и степени ургентности (неотложности) выявленной патологии.

- **В области клинической диагностики и ведения пациентов:** умение методически обосновать и провести всестороннее клиническое обследование больного по всем органам и системам организма. Выпускник должен уметь формулировать предварительный диагноз, осуществлять дифференциальную диагностику, составлять схему дополнительных лабораторно-инструментальных исследований, квалифицированно интерпретировать полученные результаты и вырабатывать итоговую тактику ведения пациента (включающую лечение, прогноз и меры вторичной профилактики).

- **В области деонтологии и профессионального взаимодействия:** владение принципами медицинской этики и деонтологии, а также устойчивое соблюдение морально-этических норм в рамках коллегиального взаимодействия внутри медицинского коллектива и при выстраивании коммуникации в системе «врач — пациент».

- способность к эффективной работе со специализированными нормативно-правовыми актами в сфере здравоохранения, а также устойчивые навыки ведения и оформления регламентированной медицинской документации; глубокое понимание правовых основ и юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения;

- умение осуществлять комплексный мониторинг и аналитическую оценку деятельности лечебно-профилактических организаций на основе ключевых критериев (включая показатели диспансерного учета, эффективности лечения, а также экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности); свободное владение инструментами и методами медицинской статистики, знание структуры национальной системы здравоохранения и специфики организации медицинской помощи различным категориям населения.

Параметры оценки уровня сформированности у выпускников умений, навыков и компетенций в процессе устного собеседования:

- **В области фундаментальной теоретической подготовки:** исчерпывающее владение профильным лекционным и практическим материалом в рамках утвержденного учебного плана, а также системное, детальное понимание специфики изучаемого предмета.

- **В области культуры устного ответа:** способность без посторонней помощи, в четкой причинно-следственной связи и развернуто отвечать на каждый из вопросов экзаменационного задания (билета), умение акцентировать внимание на наиболее значимых денотатах и ключевых тезисах

- **В области аналитического мышления:** готовность проводить многофакторный анализ, сопоставление, систематизацию, обобщение, детализацию и классифицирование освоенного материала, а также способность вычленять магистральные идеи в общем массиве информации

- **В области клинической практики:** способность аргументированно и точно излагать концепции диагностики, терапевтических подходов и профилактики нозологий, наряду со спецификой реабилитации пациентов в условиях медицинских организаций.

- **В области организации и экономики здравоохранения:** способность ясно формулировать подходы к финансированию, коммерческим механизмам и менеджменту в сфере охраны здоровья, понимание особенностей оказания медицинской помощи специфическим когортам населения, а также умение внедрять статистический инструментарий для мониторинга здоровья граждан и оценки эффективности работы клиник.

- **В области междисциплинарной интеграции:** фундаментальное понимание анатомических и физиологических параметров органов и систем человеческого тела в онтогенезе (с учетом возрастных групп) для экспертного разбора этиопатогенеза, клинической манифестации, схем верификации и лечения ключевых патологий, определения их исхода и превентивных мер, базирующихся на синергии гуманитарных, естественно-научных, биологических, гигиенических и узкопрофильных клинических дисциплин.

- **В области врачебной деонтологии:** способность моделировать траекторию профессионального поведения и алгоритмы работы медицинского персонала, опираясь на незыблемые этико-деонтологические правила и принципы.

2.6.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы по результатам государственного экзамена (порядок прохождения аттестационного испытания и оформление результатов испытания).

Оценка уровня сформированности у выпускников знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенций в ходе решения практических задач является дифференцированной - оценивается уровень готовности к осуществлению основных видов профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, уровень знаний и умений, позволяющий решать типовые задачи профессиональной деятельности, уровень информационной и коммуникативной культуры, а также обоснованность, четкость, полнота изложения ответов, и по результатам выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

ОТЛИЧНО:

Теоретический базис, аналитика и междисциплинарность: выпускник подтверждает исчерпывающее владение профильными дисциплинами, глубоко осмысливая синергию биомедицинских знаний и социо-гуманитарных аспектов здравоохранения. Студент самостоятельно, развернуто и в строгой логике отвечает на вопросы билета, вычлняя концептуальную суть и устанавливая причинно-следственные связи. Он свободно осуществляет многофакторный сравнительный анализ, обобщение и классификацию изученного материала. Демонстрирует фундаментальное понимание анатомо-физиологических особенностей органов и систем в возрастном аспекте (в онтогенезе) с целью экспертной оценки этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики и лечения основных заболеваний.

Клинические компетенции, психосоматика и превенция: аттестуемый формулирует точные ответы по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний, а также реабилитации больных в медицинских организациях. Студент показывает развитые компетенции в области превентивной медицины и современных anti-age технологий. Он успешно интегрирует знания современной психологии, психиатрии и нейронауки для ведения пациентов с психосоматическими синдромами и комплексными патологиями.

Коммуникация, биоэтика и нарративная медицина: будущий специалист моделирует алгоритмы врачебной деятельности на основе продвинутых этико-деонтологических стандартов, принципов нарративной медицины и медицинской антропологии. Он обнаруживает высокий уровень коммуникативной компетентности, навыков бесконфликтного информирования, создания конструктивного настроения у пациента и его окружения. Студент владеет методами предотвращения профессионального выгорания и демонстрирует способность принимать обоснованные решения в критических и нестандартных клинических ситуациях.

Цифровизация, право и организация здравоохранения: студент четко отвечает на вопросы финансирования, менеджмента, экономики и межкультурных особенностей организации медицинской помощи населению. Успешно использует статистические методы для мониторинга здоровья населения. Выпускник свободно ориентируется в нормативно-правовых документах, регламентирующих практическую деятельность врача, и опирается на них при решении ситуационных задач. Он демонстрирует навыки интеграции современных цифровых технологий, медицинских ИТ-систем и гаджетов в повседневную клиническую практику работы с пациентами.

«ХОРОШО»

Теоретическая подготовка и аналитика: выпускник обнаруживает уверенное освоение профильных и междисциплинарных модулей практически в полном объеме учебного плана. Незначительные пробелы или затруднения фиксируются исключительно в отдельных, наиболее сложных или инновационных разделах биомедицины. На вопросы экзаменационного билета студент отвечает аргументированно и самостоятельно, хотя в некоторых случаях прибегает к помощи наводящих вопросов экзаменаторов. При анализе материала и выстраивании причинно-следственных связей он не всегда оперативно фокусируется на ключевых денотатах, однако грубых или критических ошибок в теоретических выводах не допускает.

Клиническое мышление и превенция: будущий специалист успешно демонстрирует базовые навыки клинического мышления при разборе этиопатогенеза, методов диагностики и лечения распространенных патологий. Он ориентируется в принципах профилактической медицины, вопросах реабилитации и психосоматических аспектах ведения пациентов, допуская лишь мелкие неточности при детализации комплексных клинических случаев или подборе вспомогательных цифровых решений.

Биоэтика и коммуникация: студент показывает стабильное владение ключевыми этическо-деонтологическими стандартами и ценностями профессиональной этики врача. Он понимает важность коммуникативной компетентности, принципов нарративной медицины и бесконфликтного взаимодействия в системе «врач — пациент», однако может испытывать легкие затруднения при самостоятельном моделировании траекторий общения в нестандартных, критических или межкультурных клинических ситуациях.

Прикладные и организационные навыки: аттестуемый в целом правильно увязывает теоретические аспекты предметов с практическими задачами здравоохранения. Он знаком с основной нормативно-правовой базой практической деятельности врача, принципами организации медицинской помощи и методами медицинской статистики, успешно применяя эти знания при самостоятельном разборе предложенных ситуационных задач.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО:

Теоретический базис и аналитика: выпускник демонстрирует лишь поверхностное освоение ключевых разделов специальных и междисциплинарных модулей учебного плана. При устных ответах на вопросы билета студент испытывает серьезные затруднения, не может выстроить четкую логику повествования без постоянной помощи экзаменаторов и использует неточные формулировки. При анализе биомедицинского материала он допускает существенные ошибки, слабо выявляет причинно-следственные связи и искажает суть сложных медицинских понятий.

Клиническое мышление и прикладные навыки: аттестуемый лишь частично справляется с решением практических ситуационных задач. У него выявляются пробелы в понимании этиопатогенеза, методов диагностики и алгоритмов лечения нозологий. Выпускник неуверенно ориентируется в вопросах методологии, принципах превентивной медицины, а также в современных организационных и цифровых инструментах здравоохранения.

Деонтология и коммуникативные компетенции: студент обнаруживает слабый уровень подготовки в области профессиональной этики врача, деонтологических стандартов и биоэтики. Навыки коммуникативной компетентности, принципы нарративной медицины и бесконфликтного взаимодействия с пациентами и коллегами развиты недостаточно. Студент затрудняется в моделировании правильного деонтологического поведения даже в базовых клинических ситуациях.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

Теоретическая подготовка и аналитика: выпускник не освоил обязательный минимум фундаментальных и междисциплинарных знаний, предусмотренных учебным планом. Студент не способен аргументированно ответить на вопросы экзаменационного билета, а использование дополнительных наводящих вопросов со стороны экзаменаторов не помогает ему выстроить логику ответа или исправить грубые ошибки.

Клиническое мышление и прикладные навыки: аттестуемый демонстрирует полное отсутствие базового клинического мышления, не ориентируется в вопросах этиопатогенеза, методах верификации и схемах лечения распространенных патологий. Он не способен справиться с решением практических ситуационных задач и полностью путается в методологии и современных организационных стандартах здравоохранения.

Биоэтика и деонтология: студент обнаруживает критические пробелы в знании деонтологических правил, принципов профессиональной биоэтики и коммуникативной компетентности врача. Будущий специалист не владеет навыками бесконфликтного взаимодействия в системе «врач — пациент» и не может смоделировать безопасную траекторию профессионального поведения.

2.7. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение государственного экзамена

2.7. Учебно-методическое обеспечение государственного экзамена

2.7.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену в виде учебных материалов (в т.ч. учебников, методических пособий) по дисциплинам, входящим в государственный экзамен, приведен в рабочих программах дисциплин и представлен в библиотеке Университета

2.7.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Учебно-методические материалы государственного экзамена размещаются в системе lms.rsmu.ru не позднее 6 месяцев до даты государственного экзамена.

Учебно-методическое обеспечение государственного экзамена осуществляется путем предоставления студентам доступа к ознакомлению с программой ИГА по специальности 31.05.01 Лечебное дело на сайте rsmu.ru

2.7.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Представлен на сайте rsmu.ru – в виде материалов для подготовки к государственной итоговой аттестации по ссылке.

2.8. Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

размещения программы итоговой государственной аттестации, проверочных вопросов, расписания государственных экзаменов на сайте rsmu.ru и информационных стендах деканата.

оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного деканатом

Информации о дате и месте проведения государственного экзамена должна быть размещена на сайте rsmu.ru и информационных стендах деканата не позднее 1 месяца до даты проведения государственного экзамена

2.9. Материально-техническое обеспечение государственного экзамена

Университет располагает аудиторным фондом, в том числе специализированным, а также оборудованием и материалами, необходимыми для проведения государственного экзамена.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для проведения государственного экзамена, включает в себя соответствующие клинические базы, позволяющие произвести проверку практических умений на тематических больных, тренажерных фантомах, медицинской аппаратуре, инструментах, расшифровку ЭКГ, чтение рентгенограмм, оценку лабораторных данных, написание рецептов и т.д.

2.9.1. Университет располагает компьютерами с выходом в сеть Интернет из расчета не менее 7 на 100 студентов очной формы обучения.

2.9.2. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей).

2.9.3. Использование материально-технических средств во время проведения ИГА:

Аудиторные помещения, предметы мебели, а также техническое оборудование и оснащение для проведения ГИА предоставляется Университетом.

Во время этапа устного собеседования студентам разрешено использовать черновую бумагу и письменные принадлежности, а также тексты экзаменационных билетов.

Во время прохождения государственных экзаменов студентом категорически запрещено использование мобильных устройств (в т.ч. ноутбуков, компьютерных планшетов, мобильных телефонов, смартфонов).

3. Регламент проведения государственной итоговой аттестации для выпускников с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

3.1. Базовые принципы инклюзивной аттестации
Для обучающихся, имеющих статус инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья, итоговые квалификационные испытания организуются с обязательным учетом специфики их психофизического развития, терапевтического профиля, а также индивидуальных возможностей и текущих показателей здоровья (далее — персональные особенности). Моделирование экзаменационного процесса опирается на принципы равных возможностей и ценности персонализированного подхода, транслируемые программой «Ars Medica».

3.2. Свод общих организационно-технических требований
В процессе реализации мероприятий ГИА администрация Университета и члены экзаменационных структур обеспечивают неукоснительное соблюдение следующих стандартов безбарьерной среды:

Интегративный формат: организация экзамена для маломобильных граждан и лиц с ОВЗ в единых аудиториях совместно с остальными выпускниками, если подобное размещение является комфортным, гармоничным и не создает когнитивных или организационных препятствий для всех участников аттестационного процесса.

Ассистивное сопровождение: обязательное присутствие в экзаменационных залах квалифицированных технических помощников (ассистентов). В круг их задач входит оказание обучающимся с ОВЗ адресной поддержки с учетом структуры их ограничений (помощь в корректном размещении на рабочем месте, адаптивном перемещении по территории корпуса, прочтении условий заданий, оформлении письменных ответов и выстраивании эффективной устной коммуникации с членами ГЭК).

Специализированный инструментарий: предоставление выпускникам права на беспрепятственное использование персональных и университетских технических средств, цифровых гаджетов и ИТ-решений, необходимых для компенсации ограничений здоровья в ходе аттестации.

Архитектурная доступность: обеспечение сквозного безбарьерного доступа обучающихся с инвалидностью в экзаменационные аудитории, санитарно-гигиенические зоны и сопутствующие помещения. Данное требование реализуется посредством оснащения корпусов пандусами, опорными поручнями, расширенными дверными проемами и специализированными лифтами. При отсутствии в здании лифтовых кабин экзаменационные площадки в обязательном порядке переносятся на первый этаж и комплектуются необходимыми адаптивными приспособлениями.

3.3. Доступность информации и временной регламент. Все локальные нормативные акты, регламенты и распоряжения Университета, касающиеся порядка реализации ГИА, доводятся до сведения выпускников с инвалидностью в адаптированных, визуально и технически доступных для них форматах.

На основании личного письменного заявления выпускника с ОВЗ или инвалидностью стандартная продолжительность прохождения государственного испытания может быть пролонгирована по отношению к базовому лимиту времени. Тайм-менеджмент устных ответов и тестирования: общая длительность этапа непосредственной подготовки студента к устному собеседованию («у постели больного» и на этапе междисциплинарного консилиума) либо выполнения заданий в формате компьютерного тестирования увеличивается не более чем на 20 минут.

3.4 В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

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

б) 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 государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

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

3.5 Обучающийся, из числа инвалидов, не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в личном деле обучающегося, хранящемся на факультете).

3.6 В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

3.7 **Дифференцированные требования с учетом структуры ограничений здоровья**
В зависимости от характера нозологии и индивидуальных потребностей выпускников с ОВЗ, Университет гарантирует реализацию следующих специальных условий в ходе государственных испытаний:

• **Для лиц с нарушениями зрения (слабовидящих):**

- экзаменационные билеты, ситуационные задачи и сопутствующие методические материалы оформляются крупным, легко читаемым шрифтом;
- рабочее место аттестуемого оснащается индивидуальным источником равномерного освещения с интенсивностью не менее 300 люкс;
- при необходимости вуз предоставляет оптические увеличители, а также разрешает использование собственных аналогичных устройств выпускника.

• **Для лиц с нарушениями слуха и речевого аппарата (глухих, слабослышащих, с тяжелой речевой патологией):**

- экзаменационная аудитория комплектуется коллективными системами звукоусиления; при необходимости студентам выдается индивидуальная звукоусиливающая аппаратура;
- по личному запросу выпускника формат проведения государственной аттестации может быть изменен с устного собеседования на письменный.
- **Для лиц с поражениями опорно-двигательного аппарата (включая тяжелые нарушения двигательной активности или отсутствие верхних конечностей):**
 - обеспечивается адаптивная эргономика рабочего места для комфортного размещения и фиксации тела;
 - фиксация ответов на задания (включая заполнение протоколов и бланков) по желанию студента может осуществляться с помощью специализированного программного обеспечения, диктофона или посредством устного надиктовывания текста закрепленному ассистенту.

Порядок подачи заявлений на предоставление специальных условий

- **Сроки и документы:** выпускник, претендующий на организацию специальных экзаменационных условий, обязан направить личное письменное заявление в адрес руководства не позднее чем за три месяца до официального старта ГИА. К данному обращению прилагается пакет медицинских документов, верифицирующих статус инвалидности или ОВЗ (в случае, если соответствующие оригиналы или копии отсутствуют в материалах его личного дела, хранящегося в деканате факультета).
- **Содержание заявления:** в бланке обращения студент в обязательном порядке фиксирует необходимость (либо отсутствие потребности) в привлечении технического ассистента для сопровождения экзамена, а также четко указывает на потребность (либо отсутствие таковой) в пролонгации нормативного времени прохождения испытания с детализацией по каждому конкретному этапу ГИА.