

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом ИГМАПО  
«24» июня 2021 г. протокол №3

Председатель совета

Заместитель директора

по учебной работе С.М. Горбачева



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ  
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ  
В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 ОБЩАЯ СЕМЕЙНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ  
МЕДИЦИНА)**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)**

Иркутск  
2021

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 ОБЩАЯ СЕМЕЙНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

(далее - программа ГИА) разработана преподавателями кафедры медицинской реабилитации ИГМАПО в соответствии с учебным планом.

**Авторы программы:**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Меньшикова Лариса Васильевна	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Дац Людмила Сергеевна	кандидат медицинских наук, доцент	доцент	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
3.	Горбачева Светлана Михайловна	Доктор медицинских наук, профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Баженова Юлия Викторовна	Кандидат медицинских наук, доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа ГИА обновлена и одобрена на заседании кафедры физической и реабилитационной медицины медицинской «23» июня 2021 г. протокол №3

**СОГЛАСОВАНА:**

Заместитель директора по учебной работе

22.06.21



**С.М. Горбачева**

Декан терапевтического факультета

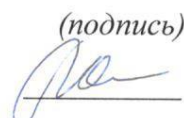
(дата)  
22.06.21

(подпись)  


**Ю.В. Баженова**

Заведующий кафедрой Семейной медицины

(дата)  
22.06.21

(подпись)  


**Л.В. Меньшикова**

(дата)

(подпись)



## Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1082 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)(уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34457)

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-мануальный терапевт.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика

(семейная медицина) должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-мануального терапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

### **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Мануальная терапия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-мануальный терапевт.

#### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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 государ-

ственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)<sup>1</sup>.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

**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, 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 мануальной терапии 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).

## **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам

<sup>1</sup> Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

### **Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:**

Основным отличием венозной системы спинного мозга от венозной системы конечностей является...

Эталон ответа:

- А отсутствие венозных клапанов.
- Б меньший диаметр сосудов.
- В большая протяженность венозной системы.

Ответ: А

Методика проведения исследования глубоких разгибателей шеи:

Эталон ответа:

- А Против легкого сопротивления головы больного руке врача
- Б Против максимального сопротивления головы больного руке врача
- В В расслабленном состоянии пациента
- Г Без какого-либо сопротивления головы больного руке врача

Ответ: Г

Решение о переводе больного со спондилогенной патологией на работу, не превышающую определенную норму физических нагрузок, принимается...

Эталон ответа:

- А врачом мануальным терапевтом;
- Б врачом невропатологом;
- В врачебной консультационной комиссией;
- Г врачом медико-санитарной части.

Ответ: В

При мобилизации КПС в кранио-каудальном направлении руки врача располагаются на...

Эталон ответа:

- А крестце и большом вертеле;
- Б крестце и гребне подвздошной кости;
- В седалищном бугре и большом вертеле;
- Г крестце и передней верхней подвздошной ости.

Ответ: Б

Кровоснабжение переднего рога, серой спайки, основания заднего рога и прилегающих к ним участков передних боковых канатиков осуществляется...

Эталон ответа:

- А из передних и задних радикуло-медуллярных артерий;
- Б из задних радикуло-медуллярных артерий;
- В из передних радикуло-медуллярных артерий;
- Г перимедуллярной капиллярной сетью.

Ответ: В

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной**



## **программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Мануальная терапия.

### **Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Структурные особенности позвоночного столба.
2. Система противопоказаний к мануальной терапии
3. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии
4. Структурные особенности локомоторной системы (суставы, связки).
5. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии.
6. Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода и черепа
7. Мышечная система, топография, фасции, связки.
8. Принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии.
9. Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины и ребер, шейно-грудного, пояснично-грудного переходов
10. Кровоснабжение позвоночника, суставов и мышечной системы. Вены и лимфатическая система
11. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии.
12. Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей
13. Рефлекторная функция нервной системы.
14. Общие принципы мануальной терапии
15. Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела
16. Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
17. Общий осмотр в мануальной терапии
18. Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы
19. Физиология высшей нервной деятельности
20. Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей
21. Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей
22. Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
23. Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер
24. Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии
25. Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля
26. Исследование внутренних органов в мануальной терапии
27. Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы
28. Этиопатогенетические представления мануальной терапии
29. Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника
30. Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника.
2. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов шейно-затылочного перехода.
3. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника.
4. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов шейно-грудного перехода.
5. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов ребер.
6. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей.
7. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела позвоночника.
8. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы.
9. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника.
10. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов тазового пояса.
11. Техника выполнения мобилизации двигательных сегментов нижних конечностей.
12. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника.
13. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах шейно-затылочного перехода.
14. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника.
15. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах шейно-грудного перехода.
16. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах ребер.
17. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей.
18. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела позвоночника.
19. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах висцеральной сферы.
20. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника.
21. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса.
22. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах нижних конечностей.
23. Техника выполнения манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника.
24. Техника проведения постизометрической релаксации трапецевидной мышцы.
25. Техника проведения постизометрической релаксации грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
26. Техника проведения постизометрической релаксации лестничной мышцы.
27. Техника проведения постизометрической релаксации надостной мышцы.
28. Техника проведения постизометрической релаксации подостной мышцы.
29. Техника проведения постизометрической релаксации подлопаточной мышцы.
30. Техника проведения постизометрической релаксации дельтовидной мышцы.

## **Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

Больной К, 45 лет, жалуется на боли в пояснице, по передней поверхности бедра, внутренней поверхности коленного сустава и голени.

Неврологический статус: зона гипестезии по передней поверхности бедра, внутренней поверхности коленного сустава и голени, легкая слабость разгибания голени и приведения бедра, снижен коленный рефлекс.

Вопрос: компрессия какого спинномозгового корешка грыжей межпозвоночного диска имеется у больного?

Эталоны ответов: А – четвертого поясничного;

Б – пятого поясничного;

В – первого крестцового.

Ответ: А.

Ваши действия в данной ситуации?

А – тракция поясничного отдела позвоночника;

Б – постизометрическая релаксация четырехглавой мышцы бедра;

В – миофасциальный релиз икроножной мышцы;

Г – массаж нейроваскулярных и нейролимфатических зон четырехглавой мышцы бедра.

Ответ: А, Б, Г.

Больной К, 50 лет, жалуется на боли в пояснице, по задней поверхности бедра и голени и отдающие в пятку.

Неврологический статус: зона гипестезии по задне-наружной поверхности голени, наружной поверхности стопы к мизинцу, слабость сгибания стопы и пальцев, снижен ахиллов рефлекс.

Вопрос: компрессия какого спинномозгового корешка грыжей межпозвоночного диска имеется у больного?

Эталоны ответов: А – четвертого поясничного;

Б – пятого поясничного;

В – первого крестцового.

Ответ: В.

Ваши действия в данной ситуации?

А – тракция поясничного отдела позвоночника;

Б – постизометрическая релаксация четырехглавой мышцы бедра;

В – постизометрическая релаксация икроножной мышцы;

Г – массаж нейроваскулярных и нейролимфатических зон икроножной мышцы.

Ответ: А, В, Г.

## **Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

### **Билет**

1. Исследование внутренних органов в мануальной терапии
2. Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы
3. Ситуационная задача:

Больной Ц, 47 лет, жалуется на боли в шее, по внутренней поверхности плеча, предплечья, к четвертому и пятому пальцам.

Неврологический статус: зона гипестезии в зоне распространения боли, гипотрофия и слабость межкостных мышц кисти, снижен супинаторный рефлекс.

Вопрос: компрессия какого спинномозгового корешка грыжей межпозвоночного диска имеется у больного?

Эталоны ответов: А – шестого шейного;

Б – седьмого шейного;

В – восьмого шейного.

Ответ: В

#### IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

##### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

##### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>ны ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

#### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

- 1) Остеопатия: Учебник / С.В.Новосельцев. М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 608 с.
- 2) Висцеральная остеопатия. Принципы и техники: пер. с фр. / Э.Хебген, В.Лангер, М.Богошиан. М.: Эксмо, 2013 – 240 с.
- 3) Висцеральная мануальная терапия/П.В.Ягунов. РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015 – 200 с. Гриф УМО.
- 4) Пальпация и перцепция в практике остеопата. Основы развития пальпаторного навыка / Е.Л.Малиновский, С.В.Новосельцев. Спб.: ООО «Издательство Фолиант, 2014. – 208 с.

Дополнительная:

- 1) Мануальная терапия: Учебное пособие / Г.А.Иваничев. М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 486 с.
- 2) Ситель А.Б. Мануальная терапия. Руководство для врачей. М. «Русь» «Издатцентр», 1998 г. - 303 с.
- 3) Левит К., Захсе Й., Янда В. Мануальная медицина. - М. Медицина, 1993 г. -511 с.
- 4) Веселовский В.П., Михайлов М.К., Самитов О.Ш. Диагностика синдромов остеохондроза позвоночника. Издательство Казанского университета, 1990 г.-228 с.
- 5) Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и пато-биомеханика. Руководство для врачей. С.-Петербург, ИКФ «Фолиант». 1999 г. 399 с.
- 6) Жулев Н. М., Лобзин В. С., Бадзгардзе Ю.Д. Мануальная и рефлекторная терапия в вертеброневрологии. Руководство для врачей. С.-Петербург, 1992 г. 589 с.
- 7) Скоромец А.А. Топическая диагностика нервной системы. М. Медицина. 1996 г. 269 с.
- 8) Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека. Том 1-3. - М. Медицина, 2006 г.

Электронно-информационные ресурсы

- 1) Сайт Минздрава России <https://www.rosminzdrav.ru/>
- 2) Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>
- 3) Сайт Центрального НИИ эпидемиологии <http://www.crie.ru/>
- 4) Журнал «Мануальная терапия» <http://www.mtj.ru/#6>
- 5) Первый медицинский интернет-канал [www.1med.tv/](http://www.1med.tv/)