

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им.
Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ
30.11.2022 г.
Протокол №_13__

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень подготовки
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Направление / специальность подготовки
31.08.49 ТЕРАПИЯ
Квалификация (степень)
Врач-терапевт
Форма обучения
Очная

г. Нижний Новгород
2023 год

1. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Государственная итоговая аттестация (ГИА), завершающая освоение основной образовательной программы, проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ проводится в форме следующих государственных аттестационных испытаний:

- государственного экзамена по специальности.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП

Выпускник, освоивший программу, готов решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность,

диагностическая деятельность,

лечебная деятельность,

реабилитационная деятельность,

психолого-педагогическая деятельность,

организационно-управленческая деятельность,

на которые ориентирована программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ.

Таблица 1

Результаты освоения образовательной программы

Код компетенции по ОПОП	Содержание компетенции	Результаты освоения компетенции		
		Знания	Умения и навыки	Владение опытом и личностная готовность к профессиональному совершенствованию
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: методы абстрактного мышления и научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в целостности и единстве его частей (синтез)	Уметь: с использованием методов абстрактного мышления, анализа и синтеза анализировать и решать профессиональные исследовательские задачи	Владеть: навыками использования методов абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении проблем в профессиональной сфере
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных,	Знать: методы управления коллективом; модели взаимодействия	Уметь: толерантно воспринимать социальные,	Владеть: методами управления коллективом, толерантно

	этнических, конфессиональных и культурных различий	сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	воспринимаемая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	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 государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знать: основные нормативные документы в сфере образования; цели обучения и воспитания, методы и формы организации обучения и воспитания; современные образовательные технологии; цели и задачи непрерывного медицинского образования	Уметь: организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам	Владеть: современными педагогическими методами и технологиями
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: основные понятия и принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний	Уметь: осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеть методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни
ПК-2	готовность к проведению профилактических	Знать: принципы и методы проведения	Уметь: Проводить профилактические	Владеть: навыками проведения профилактических

	медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными	медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными	медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: основные понятия и принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: основные средства и методы, применяемые в социально-гигиенической методике сбора и медико-статистическом анализе информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь: применять социально-гигиеническую методику сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеть: навыками применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Знать: основные признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Уметь: определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать: этиологию, патогенез, клинику и диагностику острых и хронических заболеваний с высоким риском развития	Уметь: определять показания и целесообразность использования различных методик лечения	Владеть: Методами оказания терапевтической медицинской помощи

		критического состояния; особенности организации медицинской помощи		
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Владеть: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья	Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с	Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности	Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

		другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	медицинского персонала	
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи	Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Уметь: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Владеть: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен проводится устно по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится по билетам с вопросами по разделам программы государственного экзамена. Полнота знаний на государственном экзамене оценивается по ответам на теоретические вопросы, владение опытом и выраженность личной готовности к профессиональному самосовершенствованию оценивается по ответам на дополнительные вопросы.

3.1. Карта компетенций к государственному экзамену

Код компетенции по ОПОП	Характеристика компетенции	Составляющие компетенции		
		Знания	Умения и навыки	Владение опытом и личностная готовность к профессиональному совершенствованию
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: методы абстрактного мышления и научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в целостности и	Уметь: с использованием методов абстрактного мышления, анализа и синтеза анализировать и решать профессиональные исследовательские задачи	Владеть: навыками использования методов абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении проблем в профессиональной сфере

		единстве его частей (синтез)		
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Знать: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	Уметь: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Владеть: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	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 государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знать: основные нормативные документы в сфере образования; цели обучения и воспитания, методы и формы организации обучения и воспитания; современные образовательные технологии; цели и задачи непрерывного медицинского образования	Уметь: организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам	Владеть: современными педагогическими методами и технологиями
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	Знать: основные понятия и принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний	Уметь: осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеть методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни

	влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными	Знать: принципы и методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными	Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными	Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения здоровыми и хроническими больными
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: основные понятия и принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: основные средства и методы, применяемые в социально-гигиенической методике сбора и медико-статистическом анализе информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь: применять социально-гигиеническую методику сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеть: навыками применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Знать: основные признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Уметь: определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать: этиологию, патогенез, клинику и диагностику острых и хронических заболеваний с высоким риском развития критического состояния; особенности организации медицинской помощи	Уметь: определять показания и целесообразность использования различных методик лечения	Владеть: Методами оказания терапевтической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Владеть: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья	Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере	Знать: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру	Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных	Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья

	охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи	Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Уметь: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Владеть: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3.2. Матрица компетенций, оценка которых вынесена на государственный междисциплинарный экзамен

Содержание вопроса/практического задания, задачи	Проверяемые универсальные компетенции		
	УК-1	УК-2	УК-3
Помощник эпидемиолога при эпидемиологическом обследовании очага инфекционного заболевания установил, что вспышка сальмонеллеза	+		

<p>возникла в лагере туристов летом. Всего в лагере 200 туристов, разделенных на 8 групп. Заболели туристы только в одной группе через 1-2 часа после обеда. Все группы туристов питались в общей столовой. В день заболевания пострадавшая группа опоздала к обеду в виду задержки на экскурсии и обедала не в 13 часов, как полагается по распорядку дня, а примерно в 17 часов</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выскажите предположение о причине и типе вспышки. 2. Какие условия могли способствовать развитию заболевания? 3. Какие клинические проявления вы предполагаете, в зависимости от этиологии процесса? 4. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса 			
<p>Пациент жалуется на боли а ноге, чувство распирания, ощущение что «кто-то передвигается под кожей»</p> <p>Предположите возможный диагноз и составьте план обследования. Какие данные необходимо уточнить в первую очередь?</p>	+		
<p>Мужчина 34 лет жалуется на острую боль в грудной клетке колющего характера, одышку, которая быстро прогрессирует, общую слабость. Ухудшение состояния связывает. С травмой грудной клетки. Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз. ЧДД 24 в мин. Отставание левой половины грудной клетки при дыхании. Пальпаторно: голосовое дрожание отсутствует. Аускультативно в легких дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧСС 100 в мин. АД 100/60 мм рт.ст. Периферических отеков нет. Абдоминальной патологии нет. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Составьте план необходимых исследований. 3. Проведите диф. диагностику. 4. Какие возможны изменения на рентгенограмме</p>	+		
<p>К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?</p> <ol style="list-style-type: none"> а) взаимоотношения врача и пациента б) взаимоотношения врача и родственников пациента в) взаимоотношения в медицинском коллективе г) взаимоотношения медицинских работников и общества д) все названное 		+	
<p>Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса</p> <p>Задание . Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.</p>		+	
<p>Цели проведения периодических медицинских осмотров?</p> <p>Если Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний.</p> <p>Какой показатель заболеваемости вы можете вычислить и как это сделать?</p>		+	
<p>Единство и взаимодействие компонентов, составляющих педагогический процесс, определяют его... (выберите один вариант ответа)</p> <ol style="list-style-type: none"> А) целенаправленность Б) целостность В) управляемость Г) индивидуальность 			+

<p>Движущими силами процесса обучения является (выберите один или несколько вариантов ответа)</p> <p>А) противоречия, возникающие в ходе обучения</p> <p>Б) закономерности и принципы его построения</p> <p>В) образовательная активность ученика</p> <p>Г) профессионализм педагога</p>			+
Приведите конкретный пример–ход занятия со средним медицинским персоналом			+

Содержание вопроса/практического задания, задачи	Проверяемые профессиональные компетенции											
	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
<p>Организация медицинских осмотров несовершеннолетних, в т.ч. при поступлении в образовательные организации и в период обучения, осуществляется на основании приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».</p> <p>Задание: 1. Какой порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные организации? 2. Какая используется учетная форма? 3. Какой предусмотрен отчет по этой форме</p>	+											
Укажите меры по профилактике заражения кишечными инфекциями в очаге заболевания. Какие эпидемиологические показания для госпитализации существуют?	+											
<p>За организацию и проведение диспансеризации и профилактического медосмотра на терапевтическом участке отвечает</p> <p>а) <u>участковый врач</u></p> <p>б) заведующий отделением профилактики</p> <p>в) главный врач поликлиники</p> <p>г) председатель врачебной комиссии ЛПУ</p>		+										
<p>В III группу здоровья входят:</p> <p>а) лица с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний</p>		+										

б) лица без факторов риска хронических неинфекционных заболеваний г) лица, имеющие хронические заболевания, нуждающиеся в регулярном наблюдении и лечении												
О проявлениях эпидемического процесса можно говорить при: Варианты ответа: а) наличии холерного вибриона в воде; б) наличии больных бруцеллезом животных; в) массовой заболеваемости людей гриппом; г) обнаружении малярийных плазмодиев у комаров; д) отитах у детей, переболевших скарлатиной.			+									
Помощник эпидемиолога при проведении совместно с врачом-эпидемиологом эпидобследования очага особо опасной инфекции выяснил, что больной чумой выявлен в одном из лечебных учреждений. Задания: 1. Расскажите, что должны иметь на случай выявления больных чумой все ЛПУ. 2. Составьте комплекс противочумных мероприятий в лечебном учреждении. 3. Перечислите мероприятия, направленные на первое звено эпидпроцесса. 4. Укажите противоэпидемические мероприятия на второе звено эпидпроцесса. 5. Наметьте мероприятия в отношении контактных с больным лиц.			+									
Группа пациентов, участвующих в изучении нового препарата, характеризуется нормальным распределением роста со средним 175.7 см и стандартным отклонением 30.47 см. 1. Рассчитайте долю пациентов, рост которых менее 165.24 либо более 186.59, и сохраните ее в переменной p10. 2. Рассчитайте такое значение роста, что 55 % пациентов имеют более высокий рост, и сохраните его в переменной p11. 3. Рассчитайте значения роста, ограничивающие диапазон, за пределами которого находится 21 % пациентов по данному признаку, и сохраните их в переменной p12.				+								
Больной 29 лет обратился в противотуберкулезный диспансер с жалобами на слабость, сухой кашель, боли ноющего характера в области правой лопатки, похудание. Больным себя считает около 2 месяцев. При объективном обследовании: над всеми легочными полями ясный легочный					+							

звук, при аускультации справа в межлопаточной области влажные среднепузырчатые хрипы. Со стороны других внутренних органов – патологии нет. Кровь: Л-9800, Э-1, П-6, С-62, Л-25, М-6, СОЭ-23 мм/ч. Мокрота –БК(-), эластические волокна (+). Туберкулиновые пробы: р. Манту – 15 мм. Рентгенологически справа во 2 сегменте округлой формы тень размером 3-4 см, средней интенсивности с четкими контурами, негетерогенная за счет включения кальцинатов и участки просветления. Вокруг тени немногочисленные средней и малой интенсивности тени очагов с нечеткими контурами. Ваш диагноз и лечение?												
Наиболее специфичное для болезни Рейтера поражение кожи: а) кольцевидная эритема в области суставов б) петехиальная сыпь верхней трети грудной клетки г) гелиотропный параорбитальный отек д) эритема в виде бабочки на скулах е) кератодермия подошв					+							
У больного 40 лет, при выполнении клинического минимума в клинике выявлена округлая тень с бухтообразным распадом в центре, размерами 3,5 см в третьем сегменте правого легкого. Окружающая легочная ткань не изменена. Обратился к врачу в связи с длительным сухим надсадным кашлем, сопровождающимся, в последнее время, кровохарканьем (прожилки крови в мокроте), снижением веса, слабостью, понижением аппетита. Над легкими выслушиваются единичные сухие хрипы, тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 80 в мин., ритмичный. АД - 140/90 мм рт. ст. 39 Анализ крови; Нв - 95 г/л, эр. - 3,6х10 ¹² /л, л - 5,18х10 ⁹ /л, СОЭ - 44 мм/час. Вопросы 1. Назовите и обоснуйте предварительный диагноз, составив предварительно дифференциально-диагностический ряд. 2. Составить план обследования для верификации диагноза. 3. Определить тактику лечения.?						+						
Больной 51 года. После перенесенного гриппа в течение 3-х недель держится субфебрильная температура. Обратился в поликлинику повторно. Жалобы предъявляет на слабость, упадок сил, кашель со скудной мокротой, одышку в покое. При аускультации справа в верхнем отделе легкого выслушивается ослабленное дыхание. Анализ крови: эр. - 4,1х10 ¹² /л, гемоглобин - 112 г/л, лейкоц. - 3,8х10 ⁹ /л, СОЭ - 40 мм/час. Вопросы 1. Поставить предварительный диагноз. 2.						+						

Проведите дифференциальную диагностику. 3. План лечения												
В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности. В период проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ изменилось направление ветра, и облако радиоактивной пыли движется в направлении 173 городской больницы. Предполагаемый уровень радиоактивного за-грязнения территории больницы может составить 25 Кюри/м2, поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающего работу вне помещений может составить 2 Грей. Задание: Примите управленческое решение по организации работы лечебно- профилактического учреждения (ЛПУ) и режиму пребывания персонала и больных вне помещений. Решение: 1. Осуществить мероприятия по повышению защитных свойств зданий ЛПУ (герметизация помещений, использование фильтровентиляционных установок для создания под-пора воздуха во внутреннем объеме зданий ЛПУ). 2. Проводить частичную санитарную обработку лиц, прибывающих в ЛПУ. 3. Запретить больным покидать помещения ЛПУ. 4. Персонал, вынужденный по служебной необходимости покидать здания, обязан использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ) кожи и органов дыхания, принять радиопротекторы.							+					
В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате образовалась зона радиоактивного заражения местности, которая захватывает территорию лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Уровень радиоактивного загрязнения территории больницы составляет 325 Кюри/м2, поглощенная доза, полученная персоналом, продолжающим работу вне помещений может составить свыше 6 Грей, внутри помещений – 3-5 Грей. Задание: Примите управленческое решение по организации работы ЛПУ и режиму поведения персонала и больных. Решение: 1. Персонал ЛПУ и больные, находящиеся на стационарном лечении, подлежат эвакуации. 2. Нетранспортабельные больные подлежат укрытию в защищенном стационаре.							+					
Дифференциальный диагноз очаговых заболеваний легких. Синдром средней доли. Врачебная тактика, санаторно-курортное лечение								+				
Хроническая обструктивная болезнь легких, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный								+				

диагноз, осложнения, лечение и профилактика. Показания к санаторно-курортному лечению												
Укажите приоритетные направления профилактики алкоголизма, табакокурения, наркомании в разных возрастных группах.									+			
К Вам обратился пациент с жалобами на слабость, одышку при физической нагрузке, избыточный вес. При обследовании обнаружено повышение артериального давления до 140-150/ 90, глюкоза крови 6,2ммоль/л. Какие рекомендации по коррекции этих нарушений вы можете дать больному?									+			
При проведении проверки инфекционного отделения медицинского учреждения специалистами Территориального отдела управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области (далее - Территориальный отдел) в Н. и М. районах выявлены нарушения соблюдения СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Во исполнение предписания Территориального отдела от 14.11.2017 № 067421 в инфекционном отделении запланировано проведение ремонтных работ для устранения нарушений в установленные предписанием сроки (с 01.06.2018 по 03.09.2018). Задание: 1. Каким образом следует организовать медицинскую помощь инфекционным больным в период проведения ремонта инфекционного отделения?										+		
В медицинский центр обратилась женщина, которая пояснила, что является супругой гражданина Н. Сам пациент подойти не смог за ответами анализов по объективным причинам (постоянно днем работает). Супруга добавила, что в курсе всех заболеваний мужа и знает цель сдачи данных анализов. Просит выдать результаты обследования. Задание: 1. Что такое врачебная тайна? Какие сведения составляют врачебную тайну? 2. Какие условия должны быть соблюдены для получения доступа к данным, составляющим врачебную тайну? Имеет ли право получить данные сведения супруга пациента (близкий родственник)? 3. Приведите нормативные документы, регламентирующие порядок оперирования со сведениями, составляющими врачебную тайну.										+		
Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть											+	

определено как: 1) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения 2) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия 3) категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом 4) всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств 5) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом												
На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся следующие виды экспертиз: 1) экспертиза соответствия оказанных мед. услуг территориальным стандартам 2) экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам 3) экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента 4) все вышеперечисленное 5) экспертиза временной нетрудоспособности.											+	
В результате аварии на градообразующем горно-химическом комбинате, облако, содержащее изотопы ^{131}I , ^{92}Kr , ^{92}Ru , ^{90}Sr , ^{137}Cs , движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ). Предполагаемый уровень радиоактивного загрязнения территории может составить 250 Кюри/м ² . Ожидаемое время прохода облака над городом – 4 часа. Задание: Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных												+
В результате аварии на химическом комбинате, в зимнее время, облако, содержащее синильную кислоту, движется в направлении населенного пункта, в котором находится руководимое Вами лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ). Предполагаемая концентрация HCN может составить 180 мг/м ³ . Ожидаемое время прохода облака над городом – 2 часа. Задание: Примите управленческое решение по организации защиты персонала и больных, и подготовке ЛПУ к работе в условиях массового поступления пострадавших.												+

Фонд оценочных средств для государственного экзамена

1 этап-проверка уровня теоретической подготовки.

Проверка уровня теоретической подготовленности предусматривает проведение тестирования. Тестирование является неотъемлемой частью государственной аттестации и решает задачу выявления необходимых компетентностей и знаний (3) ординаторов в рамках требований ФГОС ВО и основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ. Тестирование проводится на основе использования единого банка аттестационных заданий по всем дисциплинам специальности.

Типовые тестовые задания:

1) Может ли быть выдан листок нетрудоспособности больному, обратившемуся за неотложной помощью в приёмное отделение стационара, но не госпитализированному в стационар?

- a) листок нетрудоспособности не выдаётся, делается только запись об оказанной помощи, при необходимости выдаётся справка произвольной формы
- b) выдаётся справка установленной формы
- c) может быть выдан листок нетрудоспособности на срок до 3-х дней

2) Здоровый образ жизни – это образ жизни, при котором:

- a) соблюдаются все рекомендации врача
- b) отсутствуют традиционные факторы риска
- c) обеспечиваются оптимальные экологические условия
- d) здоровье является высшим приоритетом в жизни
- e) резерв здоровья превышает силу патогенных влияний среды

3) В зависимости от особенностей симптоматики инфаркта миокарда выделяют следующие клинические варианты:

- a) болевой
- b) астматический
- c) абдоминальный
- d) аритмический
- e) все ответы правильные

4) Для выявления сахарного диабета и его типа проводят следующие исследования: 1. тест толерантности к глюкозе; 2. глюкозокортикоидную пробу; 3. исследование пробным завтраком, включающим 300 грамм легкоусвояемых углеводов с последующим (через 2 часа) определением сахара в крови; 4. УЗИ поджелудочной железы:

- a) если правильны ответы 1, 2 и 3
- b) если правильны ответы 1 и 3
- c) если правильны ответы 2 и 4
- d) если правильный ответ 4
- e) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

5) При рефлюкс-эзофагите применяют: а) нитроглицерин; б) мотилиум; в) но-шпу; г) де-нол; д) маалокс; е) ранитидин. Выберите правильную комбинацию:

- a) а, б, в

- b) б, в, г
- с) в, г, д
- d) а, д, е
- е) б, д, е

б) Какие из перечисленных механизмов гипоксии миокарда имеют место при ИБС?

- а) артериальная гипоксемия
- б) недостаточное поступление кислорода
- с) снижение утилизации кислорода

7) Какой фактор риска не является модифицируемым?

- а) курение
- б) холестерин
- с) возраст
- d) абдоминальное ожирение

8) Диспансеризация населения в настоящее время проводится

- а) в соответствии с полом
- б) в соответствии с возрастом
- с) все вышеперечисленное

9) Санаторно-курортное лечение показано в период заболевания:

- а) острый
- б) ранний период реконвалесценции
- в) ремиссии
- г) хронического течения
- д) затяжного течения

10. К психосоциальным факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний относятся:

- 1) Курение;
- 2) Низкий социально-экономический статус;
- 3) Избыточный вес;
- 4) Депрессивные и тревожные состояния;
- 5) Хронический стресс;
- 6) Гиподинамия;
- 7) Социальная изоляция;

11. Какая доля смертей среди мужчин трудоспособного возраста в России связана с курением табака?

- 1) до 10%;
- 2) 20-30%;
- 3) 30-40%;
- 4) 40-50%;

12. Какая доля смертей среди женщин трудоспособного возраста в России связана с курением табака?

- 1) ДО 10%;
- 2) 20-30%;
- 3) 30-40%;
- 4) 40-50%

13. В каких странах из перечисленных ниже частота курения мужчин менее 30%?

- 1) Западная Европа;
- 2) Восточная Европа;
- 3) Финляндия;
- 4) Канада;

14. По шкале SCORE рассчитывается риск:

- 1) риск смерти от инфаркта миокарда в течение 10 лет;
- 2) суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 5 лет;
- 3) суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 10 лет;
- 4) суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 15 лет;
- 5) суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 20 лет;

15. При расчете риска по шкале SCORE учитываются следующие параметры:

- 1) возраст, статус курения, уровень общего холестерина в плазме крови;
- 2) пол, статус и стаж курения, уровень общего холестерина в плазме крови;
- 3) возраст, пол, статус курения, уровень общего холестерина в плазме крови; *
- 4) возраст, пол, статус курения, уровень холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови;
- 5) возраст, пол, статус курения, уровень общего холестерина в плазме крови, индекс массы тела;

16. На каком принципе основана рекомендация ВОЗ о развитии системы мониторинга факторов риска в странах:

- 1) комплексной оценки здоровья;
- 2) от простого к сложному;
- 3) оценки ресурсов здоровья;
- 4) оценки индексов здоровья;

17. Если при оформлении трудового договора не определен срок начала работы, то работник должен приступить к работе :

- а) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
- б) в течение недели после вступления договора в силу
- в) в течение месяца после вступления договора в силу
- г) по усмотрению работника

18. Если работник не приступил к работе в день начала работы, установленный в соответствии с трудовым договором, то работодатель имеет право аннулировать трудовой договор:

- а) если будет доказано отсутствие уважительных причин отсутствия на работе
- б) если истек недельный срок от дня начала работы, установленного в соответствии с трудовым договором
- в) без каких-либо дополнительных условий

19. К высшим органам законодательной власти РФ относятся:

- а) Правительство Российской Федерации
- б) Федеральное Собрание Российской Федерации
- в) Центральная избирательная комиссия РФ

г) Министерство здравоохранения Российской Федерации

20. К высшим органам исполнительной власти РФ относятся:

- а) Конституционный суд Российской Федерации
- б) Государственная Дума Российской Федерации
- в) Правительство Российской Федерации
- г) Федеральный фонд обязательного медицинс

21. Обязательным условием увольнения сотрудника, как не прошедшего испытательного срока, является предупреждение его:

- а) за день до конца испытательного срока
- б) за три дня до конца испытательного срока
- в) за один месяц до конца испытательного срока
- г) за две недели до конца испытательного срока

22. К принципам охраны здоровья не относится:

- А) соблюдение прав человека в области охраны здоровья;
- Б) приоритет профилактических мер;
- В) медицинское образование населения;
- Г) доступность медико-социальной помощи.

23. Право нахождения в лечебном учреждении вместе с больным ребенком предоставляется:

- А) только матери ребенка;
- Б) только отцу ребенка;
- В) одному из родителей ребенка;
- Г) одному из родителей ребенка или иному члену семьи по усмотрению родителей.

24. Главная цель обязательного медицинского страхования:

- А) улучшение финансирования медицинских учреждений;
- Б) повышение денежного содержания медицинских работников;
- В) обеспечить гражданам России равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования.

25. Найдите неверное утверждение:

- а) донором при трансплантации органов или тканей может быть только дееспособный гражданин, достигший 18-летнего возраста;
- б) живой донор при трансплантации органов или тканей должен находиться с реципиентом в генетической связи;
- в) не допускается изъятие органов и тканей для трансплантации у лиц, находящихся в служебной или иной зависимости от реципиента;
- г) изъятие органов и тканей для трансплантации у живых доноров запрещено.

26. В соответствии с законом «О донорстве крови и ее компонентов» кровь изымается у:

- а) живого человека в возрасте от 18 до 60 лет;
- б) живого человека в возрасте от 18 до 50 лет;
- в) живого человека независимо от возраста.

27. Эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики определяется в первую очередь:

- а) снижением заболеваемости и смертности у лиц трудоспособного возраста
- б) снижением заболеваемости и смертности у детей и подростков
- в) снижением заболеваемости и смертности у лиц пожилого возраста
- г) рациональностью финансовых вложений в систему здравоохранения
- д) рациональностью распределения кадровых ресурсов в системе здравоохранения

28. Контроль качества оказания услуг медицинскими организациями инициируется:

- а) ФФОМС
- б) ТФОМС
- в) СМО
- г) все перечисленное верно

29. К видам медицинской помощи относятся:

- а) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь
- б) первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь
- в) первичная медико-санитарная помощь; специализированная
- г) все перечисленное верно

30. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- а) вне медицинской организации; амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- б) амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно
- в) амбулаторно и стационарно

31. Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме):

- а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- б) экстренная, плановая, неотложная
- в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь
- г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая

32. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по:

- а) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- б) диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- в) профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности
- г) все перечисленное верно

33. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, включая специализированную, оказывается:

- а) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)

б) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

в) и то, и другое верно

34. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на:

а) избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

б) предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития

в) и то и другое верно

35. Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: (верно, все кроме одного):

а) медицинских услуг

б) лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ

в) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови

г) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

д) комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

36. В целях обеспечения доступности и адекватности лекарственной помощи населению необходимо: ПК 10

а) совершенствовать механизмы государственного регулирования лекарственного обеспечения

б) обеспечить государственную поддержку отечественных производителей лекарственных средств

в) совершенствовать организацию обеспечения лекарственными средствами и управление фармацевтической деятельностью

г) все вышеперечисленное

37. В гемограмме: гемоглобин 130 г/л; эритроциты $3,9 \times 10^{12}/л$; лейкоциты $12 \times 10^9/л$; миелоциты 3%; метамиелоциты 1%; палочкоядерные 5%; сегментоядерные 60%; эозинофилы 5%; лимфоциты 21%; базофилы 1%; моноциты 6%. Эта гемограмма характерна для стадии хронического миелолейкоза:

а) начальной

б) развернутой

в) обострения

г) бластного криза

38. Уровень гемоглобина 88 г/л соответствует анемии:

а) легкой степени

б) средней степени тяжести

в) тяжелой степени

г) крайне тяжелой степени

39. Для ранней диагностика микроцитарной анемии используется:

а) выявление анизоцитоза

- б) выявление пойкиоцитоза
- в) снижение гемоглобина
- г) все перечисленное верно

40. Для ранней лабораторной диагностики инфаркта миокарда используют определение уровня:

- а) ЛДГ
- б) КФК-МВ
- в) АсАТ
- г) тропонина

2 этап-проверка уровня освоения практических навыков.

Оценка практической подготовки предусматривает проверку умений (У) и навыков (Н), полученных на практических занятиях и в период прохождения производственной практики. Данный этап позволяет выявить способность ординатора выполнять профессиональные задачи. Продолжительность второго этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Перечень практических умений к государственной итоговой аттестации:

- **общеврачебные умения:**

Заполнение стандартной медицинской документации УК2

Составление программы реабилитации больного ПК8

Дать пациенту рекомендации по первичной профилактике наиболее распространенных заболеваний, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья ПК1

Проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации ПК2

Профилактика никотинозависимости ПК9

Своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) ПК10

Оказание помощи при термических ожогах ПК12

Оказание помощи при пищевой-токсикоинфекции ПК12

Составить план беседы с пациентом о профилактике сердечно-сосудистых осложнений
УК3

Экстренная и плановая профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.

ПК3

Антропометрическое обследование пациента: измерение массы тела и роста, вычисление индекса массы тела. Оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов. ПК4

Психометрическое обследование. Оценка нервно-психического состояния пациента. УК1

Клиническое обследование здорового человека и пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. ПК5

Промывание желудка ПК7

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки ПК5

Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм ПК6

Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов) ПК6

Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/кожно, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств ПК6

Подготовка системы для в/в инфузии и проведение в/в переливания жидкостей ПК6

Выполнение базовых реанимационных мероприятий, демонстрация техники работы дефибриллятором ПК6

Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания ПК5

• **оказание неотложной помощи при:**

Ожогах, отморожениях и электротравме, утоплении ПК6

Отравлениях и интоксикациях ПК6

Острой дыхательной недостаточности ПК6

Остром отеке легких ПК6

Шоке разного генеза ПК6

Гипертермии, солнечном и тепловом ударе ПК6

Остром нарушении мозгового кровообращения ПК6

Судорогах, эпилептиформном припадке ПК6

Острой дегидратации ПК6

Гипертоническом кризе ПК6

Анафилактических реакциях ПК6

Приступе бронхиальной астмы ПК6

Ангинозном статусе ПК6

Диабетической коме ПК6

Укусах животными, змеями, насекомыми ПК6

• **оценка результатов лабораторных методов исследования:**

Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, Каковскому-Аддису, Амбурже, копрограммы ПК4

Биохимический анализ крови при соматических и инфекционных заболеваниях, ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба); почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, натрий, фосфор, хлор); печеночный комплекс

(общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ) ПК4

Кислотно-основное состояние крови ПК4

Сахар крови натощак, амилаза крови, диастаза мочи ПК4

Серологический маркерный спектр у больных вирусными гепатитами А,В,С ПК11

Исследование иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента ПК11

Исследование на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ - инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др. ПК11

Пробы Манту, Пирке. ПК4

Коагулограмма ПК4

- **оценка результатов инструментальных методов исследования:**

Ультразвуковое сканирование ПК5

Рентгенографическое исследование ПК5

Электрокардиограмма ПК5

3 этап- итоговое собеседование.

Третий этап экзамена заключается в ответе ординатора по вопросам билета и ответах на уточняющие и дополнительные вопросы членов комиссии. Целью собеседования является выявление глубины теоретической подготовки выпускников и умения комплексно подходить к решению проблемных ситуаций в вопросах профессиональной деятельности. При подготовке к ответу в устной форме ординаторы делают необходимые записи по вопросам билета на выданных техническим секретарем ГЭК листах бумаги со штампом выпускающей кафедры.

По каждому состоянию и заболеванию обучающемуся необходимо **знать**:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

Оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи проводится в виде собеседования по ситуационным задачам профессионального характера по клиническим дисциплинам, общественному здоровью и здравоохранению. В каждом билете 3 задачи по клиническим дисциплинам и 1 вопрос по общественному здоровью и здравоохранению.

Типовые задачи (контрольные задания):

Задание 1

Помощник эпидемиолога при эпидемиологическом обследовании очага инфекционного заболевания установил, что вспышка сальмонеллеза возникла в лагере туристов летом. Всего в лагере 200 туристов, разделенных на 8 групп. Заболели туристы только в одной группе через

1-2 часа после обеда. Все группы туристов питались в общей столовой. В день заболевания пострадавшая группа опоздала к обеду в виду задержки на экскурсии и обедала не в 13 часов, как полагается по распорядку дня, а примерно в 17 часов

Задания:

1. Выскажите предположение о причине и типе вспышки.
2. Какие условия могли способствовать развитию заболевания?
3. Какие клинические проявления вы предполагаете, в зависимости от этиологии процесса?
4. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса

Задание 2

Пациент жалуется на боли а ноге, чувство распираания, ощущение что «кто-то передвигается под кожей»

Предположите возможный диагноз и составьте план обследования. Какие данные необходимо уточнить в первую очередь?

Задание 3

При лицензировании медицинской организации по виду деятельности «Ортопедическая стоматология» установлено, что врач-стоматолог, имея большой стаж практической работы врачом стоматологом-ортопедом, имеет профессиональную переподготовку и сертификат специалиста лишь по специальности «Терапевтическая стоматология». Лицензирующий орган в лицензировании данного вида деятельности медицинской организации отказал. Главный врач не согласен с решением, мотивируя свое несогласие тем, что врач длительно и качественно выполняет обязанности стоматолога-ортопеда (жалоб и претензий со стороны пациентов за период его работы нет).

Вопросы (задание):

1. Правомерны ли требования лицензирующего органа?
2. Какими законодательными актами определены права и обязанности администрации по подготовке и переподготовке кадров?
3. Что необходимо сделать администрации медицинской организации?

Задание 4

Мужчина 34 лет жалуется на острую боль в грудной клетке колющего характера, одышку, которая быстро прогрессирует, общую слабость. Ухудшение состояния связывает. С травмой грудной клетки. Объективно: общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз. ЧДД 24 в мин. Отставание левой половины грудной клетки при дыхании. Пальпаторно: голосовое дрожание отсутствует. Аускультативно в легких дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧСС 100 в мин. АД 100/60 мм рт.ст. Периферических отеков нет. Абдоминальной патологии нет.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план необходимых исследований.
3. Проведите диф.диагностику.
4. Какие возможны изменения на рентгенограмме

Задание 5

В центр психофизиологической диагностики обратился гр. Б. с направлением из территориального органа внутренних дел РФ для прохождения обследования по выявлению

признаков злоупотребления алкоголем или токсическими веществами, потребления без назначения врача наркотических или психотропных веществ, склонности к совершению суицидальных действий.

Вопросы (задание):

1. Какие обследования необходимо провести? 2. Какое заключение необходимо оформить?

ПК-10

3. Куда следует направить заключение?

Задание 6

Порядками оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утвержденными приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н, предусмотрено проведение лечения множественного осложнения кариеса у детей до 3 лет, а также иных стоматологических заболеваний по медицинским показаниям у детей независимо от возраста под общей анестезией. По многолетним наблюдениям в городе Н. ежегодно в анестезиологическом пособии нуждаются 190-200 детей при проведении стоматологических вмешательств по поводу осложненных форм кариеса

Задание . Подготовьте проект приказа главного врача медицинской организации по реализации данной задачи.

Цели проведения периодических медицинских осмотров?

Если Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний.

Какой показатель заболеваемости вы можете вычислить и как это сделать?

Задание 7

Пациентка 42 года. В анамнезе повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей. Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м². Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

Вопросы (задание):

1. Выделите основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентки.
2. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск и группу здоровья.
3. Поставьте диагноз.
4. Определите тактику по результатам диспансеризации

Задание 8

Из анамнеза заболевания известно, что в течение 15 лет отмечается повышение АД (максимальные цифры 200 и 120 мм рт.ст., адаптирован к 130 и 80 мм рт.ст). Последние 2 года после психоэмоциональных и физических перегрузок возникает давящие боли за грудиной, купируются приемом нитроглицерина через 2-5 мин. Из анамнеза известно, что больной курит в течение 40 лет по 18-20 сигарет в день. При осмотре больной повышенного питания. На веках ксантелазмы. Перкуторно границы сердца смещены влево. Тоны сердца у верхушки ослаблены, акцент II тона над аортой. АД 180 и 100 мм рт.ст., ЧСС-78уд. в мин.

Вопросы (задание):

1. Проявления каких синдромов можно отметить у больного?

2. Какие факторы риска развития ИБС имеются в данном конкретном случае?
3. Составьте план беседы с пациентом с целью коррекции поведенческих факторов риска, основываясь на научных исследованиях данной проблемы.

Задание 9

У больного 50 лет в течение 6 месяцев тупые боли в эпигастральной области. Дважды отмечен «дегтеобразный» стул. Объективно отмечается бледность кожных покровов (НЬ крови 8,5 гр %). Пульс 98 ударов в минуту

Вопросы (задания)

1. Ваш предположительный диагноз?
2. План обследования?

Задание 10

Больной В., 58 лет, инженер, 2 ч назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л – преобладают липопротеиды низкой плотности). Курит по 2 пачки в день в течении 40 лет.

Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца – по срединно-ключичной линии. АД – 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях – частый, аритмичный, частота – 102 уд. /мин. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС – 112 уд. /мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. ЭКГ – прилагается. ЭХО-КС – небольшое расширение полостей левого предсердия (-3,8 см). Кровь на холестерин – 7,6 ммоль/л, АСТ – 5 Ед/л, АЛТ – 4 Ед/л, СРБ – 0, ПТИ – 102%, свертываемость – 8 мин. Глазное дно – атеросклероз сосудов сетчатки. Общий анализ мочи – уд. вес – 1020, белка нет, сахара нет, л. – 1–2 в п/зр. Анализ крови на сахар – глюкоза крови – 4,5 ммоль/л. Анализ крови общий: Нв – 140 г/л, эритроциты – $4,5 \times 10^{12}/л$, л. – $6,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 6 мм/ч.

Вопросы (задание):

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.
5. Оценить табакокурение, как фактор риска развития заболеваний, по индексу курящего человека (ИКЧ) и индексу пачек/лет.
6. Составить план беседы с пациентом о профилактике риска сердечно-сосудистых заболеваний, основываясь на известных Вам исследованиях последних лет в данной области.

Задание 11

Больной 23 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на отеки лица, век, туловища, конечностей, снижение количества выделяемой за сутки мочи, слабость, головную боль.

Из анамнеза известно, что страдает хроническим тонзиллитом. Подобные симптомы впервые появились 2 года назад, длительно лечился в нефрологическом отделении, получал преднизолон с положительным эффектом, выписан из стационара в удовлетворительном состоянии. После выписки у врача не наблюдался, не лечился, хотя отмечал периодически отёки на лице. 2 недели назад переболел ангиной, после этого состояние резко ухудшилось, появились вышеуказанные жалобы. При осмотре АД – 150/95 мм рт. ст., ЧСС – 92 удара в минуту, ЧДД – 22 в мин.

Данные обследования.

Общий анализ крови: эритроциты - $3,4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 124 г/л, цветовой показатель - 0,89, лейкоциты - $5,4 \times 10^9/л$, лейкоцитарная формула - в норме, СОЭ – 42 мм/ч.

Биохимическое исследование: общий белок крови – 35,6 г/л, альбумины – 33%, холестерин крови – 9 ммоль/л.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1012, белок – 5,4 г/л, эритроциты выщелоченные – 20-25 в поле зрения, восковидные цилиндры – 9-10 в поле зрения.

Вопросы (задание):

1. Укажите основной клинико-лабораторный синдром.
2. Сформулируйте предположительный диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение в соответствии с клиническими рекомендациями по терапии больных с данной патологией.
5. Каковы ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при данном заболевании?
6. Как часто следует производить диспансерное наблюдение?

Задание 12

Больная 30 лет. Обратилась в поликлинику с жалобами на частое и болезненное мочеиспускание, боли в поясничной области справа, выделение мутной мочи, повышение температуры тела до $37,6^{\circ}C$.

Из анамнеза: впервые подобные проявления отмечались у пациентки 10 лет назад во время беременности. Проводилась антибактериальная терапия в стационаре, роды – без осложнений. В последующем обострения заболевания не отмечалось. Ухудшение состояния 5 дней назад после переохлаждения.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Кожные покровы обычной окраски, периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка обычной формы. Частота дыхания - 20 в минуту. В лёгких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС - 90 в минуту. АД – 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги. Симптом поколачивания положительный справа.

Анализ крови: гемоглобин - 118 г/л, эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$, лейкоциты - $14,0 \times 10^9/л$, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 10%, сегментоядерные нейтрофилы - 65%, лимфоциты - 20%, моноциты - 4%, тромбоциты - $200,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 24 мм/час.

Биохимические показатели крови: креатинин - 0,08 ммоль/л, мочевины - 6,5 ммоль/л.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1010, белок - 0,07 мг/л, реакция кислая, лейкоциты - 15-20 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения.

УЗИ почек: почки обычной формы и размеров. Чашечно-лоханочная система почек деформирована и уплотнена. Конкрементов нет.

Вопросы (задание):

1. Какой можно поставить диагноз?

2. Какие дополнительные методы обследования необходимо назначить больной для уточнения диагноза? Обоснуйте.
3. Можно ли проводить лечение больной в амбулаторных условиях? Каковы ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при данном заболевании?
4. Перечислите препараты для этиотропной терапии, длительность лечения и контроль эффективности лечения.

Задание 13

Больной К., 57 лет, учитель, бывший спортсмен-тяжелоатлет доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 ч, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе – в течение 4–5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3–5 мин., проходящие в покое и от приема нитроглицерина. За медицинской помощью по этому поводу не обращался.

Объективно: гиперстеник, кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 уд. /мин., единичные экстрасистолы. АД – 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 2,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное.

Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

ЭКГ: признаки крупноочагового инфаркта миокарда, экстрасистолы. Глазное дно – сужение артерий и вен, извитость сосудов. Сыворотка крови: СРБ+, ЛДГ – 360 ЕД/л, КФК – 2,4 ммоль/гл, АСТ – 24 Е/л, АЛТ – 16 Е/л. Свертываемость крови – 3 мин. ПТИ – 100%. Общий анализ крови: эритроциты – $4,3 \times 10^{12}$, лейкоциты – $9,2 \times 10^9$, п. – 4, сегм. – 66, л. – 23, м. – 7, СОЭ – 10 мм/ч.

Вопросы (задание):

1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Наметьте план дообследования. Оценить степень сердечно-сосудистого риска по наличию факторов риска, состоянию органов-мишеней и наличию ассоциированных клинических состояний
4. Назначьте лечение.

Задание 14

Мужчина 52 лет, жалобы на боли в костях, в крови моноцитоз (20%), СОЭ - 80 мм/ч, на рентгенограмме костей черепа - мелкие множественные дефекты. В пунктате грудины количество плазматических клеток увеличено до 50%.

Вопросы (задание):

1. Оцените данные миелограммы, для каких заболеваний они характерны?
2. Какие факторы риска могли привести к развитию данного заболевания?
3. Какие исследования способствовали бы раннему выявлению заболевания?
4. Какие особенности миелограммы, характерные для этой патологии, вы знаете?

3.4. Критерии оценивания ответа на государственном экзамене

оценка уровня освоения практических умений и навыков:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков предусматривает проверку уровня сформированности компетенций обучающихся в виде выполнения манипуляций в Аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Критерии оценки сформированности практических умений и навыков:

- 90-100% - «Отлично»,
- 80-89 % - «Хорошо»,
- 70-79 % - «Удовлетворительно»,
- до 69 % - «Неудовлетворительно».

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня освоения практических умений и навыков (оценка «Удовлетворительно» и выше).

оценка уровня теоретической подготовленности:

Оценка уровня теоретической подготовленности проводится в виде собеседования по вопросам билетов и тестирования по тестовым заданиям, составленным для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ. Критерии оценки уровня теоретической подготовленности обучающихся:

тестирование:

- 90-100% - «Отлично»,
 - 80-89 % - «Хорошо»,
 - 70-79 % - «Удовлетворительно»,
 - до 69 % - «Неудовлетворительно»,
- ответы на вопросы собеседования:

Оценка		Уровень подготовки
Зачтено	Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Ординатор дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы.
	Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Ординатор дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
	Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Ординатор показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Не зачтено	Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Ординатор дает ошибочные ответы на теоретические вопросы

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня теоретической подготовленности (70% и выше по написанию тестирования и при оценке удовлетворительно и выше при ответе на вопросы собеседования).

оценка умения решать конкретные профессиональные задачи:

Целью собеседования является выявление глубины теоретической подготовки выпускников и умения комплексно подходить к решению проблемных ситуаций в вопросах профессиональной деятельности.

Критерии оценивания ответа на 3 этапе государственного экзамена

Показатели оценивания	Критерии оценивания	Оценка
Нулевой уровень компетенции не сформированы	Отсутствие знаний у ординатора в рамках вопросов материала или отказ от ответа. ординатор показал фрагментарные медицинские знания, знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию; в ответе имеются грубые стилистические и логические ошибки; не может правильно ответить на большинство вопросов, задач и дополнительные вопросы; не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.	неудовлетворительно
Низкий уровень	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение ответа на вопросы с существенными логическими ошибками; слабое владение основными медицинскими понятиями и терминами, некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях современной медицины; ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией	удовлетворительно
Средний уровень	Полные и в целом систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы, но могут быть пропущены отдельные несущественные детали; владение научным понятийным инструментарием современной медицины с негрубыми ошибками, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно выполнять типовые задания; правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании; освоение основной литературы, рекомендованной учебными программами дисциплин; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях современной медицины.	хорошо
Высокий уровень знаний	Систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам экзаменационного материала для проведения экзамена; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; владение инструментарием учебных дисциплин, входящих в вопросы экзаменационного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; правильная постановка диагноза с учетом принятой классификации; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках учебных программ дисциплин экзаменационного материала; полное освоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебными программами дисциплин, входящими в вопросы экзаменационного	отлично

	материала; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изученным дисциплинам и давать им критическую оценку	
--	---	--

Итоговая оценка рассчитывается как среднее арифметическое трех этапов.

Дескрипторы (индикаторы) сформированности компетенций, оценка которых выносится на госэкзамен

<i>Код компетенции по ОПОП</i>	<i>Характеристика компетенции</i>	<i>Оценки сформированности компетенций</i>			
		<i>неудовлетворительно</i>	<i>удовлетворительно</i>	<i>хорошо</i>	<i>отлично</i>
УК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Нет способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Частичная способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	В целом хорошая способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	На высоком уровне способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Отсутствие навыков использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок Умение использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями Умение использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок.. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок. Успешное и систематическое владение навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий;	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать.

	по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать Отсутствие навыков использования современных педагогических методов и технологий	педагогической деятельности; реализовыватьпри наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение использованием современных педагогических методов и технологий	деятельности; реализовыватьпри наличии незначительных ошибок. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыкамииспользования современных педагогических методов и технологий	Успешное и систематическое владение навыкамииспользования современных педагогических методов и технологий.
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Отсутствие навыковосуществлять комплекс мероприятий,	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибокосуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания В целом успешное, но не систематическое владение навыкамииспользования	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибокосуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыкамииспользования комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умениебез ошибокосуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания Успешное и систематическое владение навыкамииспользования комплекс 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

	среды его обитания	направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Отсутствие навыков проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными.	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. В целом успешное, но не систематическое владение навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными.	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Успешное и систематическое владение навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение здоровыми и хроническими больными.

ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Отсутствие навыков проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но не систематическое владение навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Успешное и систематическое владение навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья Успешное и систематическое владение навыками применять

	здоровья взрослых и подростков	информации о показателях популяционного здоровья Отсутствие навыков применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	информации о показателях популяционного здоровья. В целом успешное, но не систематическое владение навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	здоровья. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X и проблем, связанных со здоровьем	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Отсутствие владения навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра В целом успешное, но не систематическое владение навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Успешное и систематическое владение определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения определять показания и целесообразность использования различных методик лечения Отсутствие навыков оказания терапевтической медицинской помощи	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых определять показания и целесообразность использования различных методик лечения В целом успешное, но не систематическое владение навыками оказания терапевтической медицинской помощи.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок определять показания и целесообразность использования различных методик лечения В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оказания терапевтической медицинской помощи	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок определять показания и целесообразность использования различных методик лечения Успешное и систематическое владение навыками оказания терапевтической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Отсутствие навыков оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но не систематическое владение навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Успешное и систематическое владение навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях

			чрезвычайных ситуациях		
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Отсутствие навыков применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. В целом успешное, но не систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Успешное и систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья

		и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья Отсутствие навыков формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья. В целом успешное, но не систематическое владение навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	значение здорового образа жизни для сохранения здоровья В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	Успешное и систематическое владение навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Отсутствие навыков организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала В целом успешное, но не систематическое владение навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Успешное и систематическое владение навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения оценить качество оказания	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение оценить качество оказания медицинской помощи; применять	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества

	основных медико-статистических показателей	<p>медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи</p> <p>Отсутствие навыков оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи.</p> <p>при наличии грубых ошибок.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое владение навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>совершенствования качества оказания медицинской помощи при наличии незначительных ошибок.</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>оказания медицинской помощи.</p> <p>Успешное и систематическое владение навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале</p> <p>Отсутствие умения эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>Отсутствие навыков организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Знание основного теоретического материала при наличии ошибок.</p> <p>Умение эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации при наличии грубых ошибок.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое владение навыками навыков организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями.</p> <p>Умение эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации при наличии незначительных ошибок</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знание основного теоретического материала без ошибок.</p> <p>Умение без ошибок эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Успешное и систематическое владение навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>

3.5 Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену

3.6 Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену

1. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html>
2. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html>
3. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html>
4. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : том 1 : учебник : в 2 т. / А. А. Кишкун, Л. А. Беганская. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-6084-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460849.html>
5. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : том 2 : учебник : в 2 т. / А. А. Кишкун, Л. А. Беганская. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6085-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460856.html>
6. Ма, О. Дж. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине / Ма О. Дж. , Маттиэр Дж. Р. , Блэйвес М. ; пер. 2-го англ. изд. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 561 с. Неотложная медицина. (Неотложная медицина) - ISBN 978-5-00101-818-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001018186.html>
7. Клиническая фармакология : учебник / Кукес В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-4523-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445235.html>
8. Хандогина, Е. К. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебник / Е. К. Хандогина, И. Д. Терехова, С. С. Жилина, М. Е. Майорова, В. В. Шахтарин - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4018-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440186.html>
9. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html>
10. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>

11. Безрукова, В. С. Педагогика : учебное пособие / В. С. Безрукова. - Москва : Инфра-Инженерия, 2021. - 324 с. - ISBN 978-5-9729-0628-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785972906284.html>
12. Егоров, К. В. Медицинское право : учебное пособие. / Егоров К. В. , Булнина А. С. , Гараева Г. Х. , Давлетшин А. Р. , Карягина Е. Н. , Малинина Ю. В. , Хабиров А. И. - Москва : Статут, 2019. - 190 с. - ISBN 978-5-907139-03-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907139039.html>
13. Мальцева Л.Д., Патология / Л.Д. Мальцева, С.Я. Дьячкова, Е.Л. Карпова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 536 с. - ISBN 978-5-9704-4335-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443354.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: www.znanium.com.

ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: www.rosmedlib.ru

Лицензионное ПО (операционная система MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice) и свободно распространяемое программное обеспечение.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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 учебную аудиторию для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованную учебной мебелью, доской, экраном, переносным мультимедийным оборудованием (проектор, ноутбук), беспроводным Интернетом, лицензионным программным обеспечением. Учебная аудитория, оборудованная виртуальным симулятором ультразвуковой диагностики, симулятором аускультации, тренажером для обучения физикальному осмотру. Учебная аудитория, оборудованная учебной мебелью, роботом-пациентом реанимации и анестезиологии ЭНСИМ-Р.РАН.05, тренажером-симулятором автоматического внешнего дефибриллятора, манекеном-тренажером для отработки обеспечения проходимости дыхательных путей (прием Геймлиха), манекеном для обучения эффективной сердечно-легочной реанимации у младенцев, тренажером для интубации взрослого пациента, манекеном-тренажером, имитирующим взрослого человека, для отработки навыков сердечно-легочной реанимации + Устройством контроля правильности выполнения сердечно-легочной реанимации, типовыми наборами профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований. Учебная аудитория, оборудованная учебной мебелью, доской, переносным мультимедийным

оборудованием (ноутбуком), беспроводным Интернетом, лицензионным программным обеспечением, фотометром, весами аналитическими, магнитной мешалкой, центрифугой, водяной баней, анализатором показателей гемостаза (кагулометр), хемиллюминометром, гематологическим анализатором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций ОПОП ВО по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ.

Автор:
Михайлова Е.А..

Сводная ведомость
сформированности компетенций
по итогам сдачи итогового государственного экзамена по специальности
поспециальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ
«_____» _____ 20__ г. № группы _____

Присутствовали: _____

Код компетенции	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
Ф.И.О.															
ФИО 1															
ФИО 2															
...															

Особые мнения комиссии _____

Председатель ГЭК _____ ФИО

(подпись)

Члены ГЭК _____ ФИО

(подпись)

Секретарь ГЭК _____ ФИО

(подпись)

Ведомость государственной итоговой аттестации
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
 высшего образования
 «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ НИЖЕГОРОДСКИЙ
 ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Н.И. ЛОБАЧЕВСКОГО»

Ведомость государственной итоговой аттестации № _____
 Квалификационное испытание **Государственный экзамен**

Факультет (**ИНСТИТУТ**) Институт биологии и биомедицины Форма обучения Очная

Специальность _____

Курс _____ Группа _____ Семестр _____ Дата _____

Председатель государственной экзаменационной
комиссии _____

Члены государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	№ зачетной книжки	Итоговая обобщенная оценка сформированности компетенций (экзаменационная оценка)	Уровень сформированности компетенций	Подпись председателя ГЭК	Подписи членов ГЭК
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Особые мнения комиссии _____

Председатель ГЭК _____ ФИО

(подпись)

Члены ГЭК _____ ФИО

(подпись)

_____ ФИО

(подпись)

_____ ФИО

(подпись)

_____ ФИО

(подпись)

Секретарь ГЭК _____ ФИО

(подпись)