

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тюменский государственный медицинский  
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по региональному  
развитию и непрерывному  
медицинскому образованию –  
Директор института непрерывного  
профессионального развития  
О.И. Фролова  
«18» \_\_\_\_\_ 2019 года

**ПРОГРАММА**

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**по образовательной программе высшего образования - программе  
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**по специальности**

**31.08.19 ПЕДИАТРИЯ**

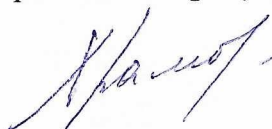
Тюмень, 2019

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от 25.08.2014 г., учебного плана (2019 г.)

Индекс БЗ

Программа государственной итоговой аттестации заслушана и обсуждена на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета (протокол №4, «29» ноября 2019 г.)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Е.Б. Храмова

**Согласовано:**

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор

(протокол № 3 от 17.12.2019 г.)

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

Председатель ЦКМС

д.м.н., профессор

(протокол № 5 от 18.12.2019 г.)



О.И. Фролова



В.А. Жмуров



О.И. Фролова

**Составители программы:**

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета, д.м.н, профессор Е.Б. Храмова; доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета, к.м.н. Хорошева Е.Ю.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н. О.А. Рычкова

Заведующий кафедры педиатрии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор А.Н. Узунова

Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «ОКБ №1» Е.А. Лагутова

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с
2. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
3. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
4. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
5. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1059 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
6. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (Тюменский ГМУ, 2017);
7. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);
8. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

*Цель государственной итоговой аттестации ординаторов:* определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

*Задачи государственной итоговой аттестации:* проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Педиатр» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

*Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП* по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.19 «Педиатрия».

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

### **3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ»**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);

родители (законные представители) пациентов (далее – родители (законные представители));

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

*профилактическая деятельность:*

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

*лечебная деятельность:*

оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

*реабилитационная деятельность:*

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

*организационно-управленческая деятельность:*

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции

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

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

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции

*Профилактическая деятельность:*

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

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

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

*Диагностическая деятельность:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*Лечебная деятельность:*

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);

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

*Реабилитационная деятельность:*

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

*Психолого-педагогическая деятельность:*

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

*Организационно-управленческая деятельность:*

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

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

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

*Дополнительные профессиональные компетенции*

готовность к определению тактики ведения пациентов и оказанию интенсивной терапии (ДПК-1);

готовность к определению тактики ведения диагностики, лечения, реабилитации при патологии у доношенных детей (ДПК-2);

готовность к проведению иммунопрофилактики здоровым и лицам с отклонениями в здоровье (ДПК-3).

*Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации:* полостью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия».

**Врач-педиатр должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм заболеваний;
- вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей; вопросы санпросвет работы с родителями и детьми;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей,

- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;
- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
- физиологию и патофизиологию системы кровотока; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;
- осложнения, вызванные их применением;
- диетотерапию при различных видах патологии; основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

**Врач-педиатр должен уметь:**

- Оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста.
- Оценивать детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска.
- Получать информацию о здоровом и больном ребенке.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.



- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.
- Вести необходимую медицинскую документацию.
- Составлять план своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проводить анализ этой работы.
- Проводить анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации.
- Организовать стационар на дому.
- Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний. Организовать и проводить иммунопрофилактику у детей.
- Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации детей-

**Врач-педиатр должен владеть:**

- Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
- Методикой полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья ребенка
- Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
- Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии в детском возрасте
- Методами диспансеризации и реабилитации детей с различной патологией
- Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях в детском возрасте
- Методами оценки физического и нервно-психического развития детей любого возраста
- Методикой составления суточного рациона питания, как для здорового ребенка любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.
- Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания)

#### **4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГАК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ГАК.

#### ***4.1. Оценка практических умений и навыков***

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором профессиональных и дополнительных профессиональных компетенций.

Проверка практических умений и навыков проводится в Центре симуляционного обучения и в условиях специализированных детских соматических отделений ГБУЗ ТО «ОКБ №1». Результат фиксируется в оценочных листах освоения практических умений «Пациент с соматической патологией», «Профилактический прием детей с I-V группами здоровья», а также в листе оказания неотложной медицинской помощи по одному из предлагаемых сценариев (бронхообструктивный синдром, гипертонический криз, пароксизмальная тахикардия), представленных в приложениях №1-3 настоящей Программы.

#### ***4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования***

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.19 «Педиатрия», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 300 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №4 настоящей Программы.

#### ***4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)***

Собеседование по специальности 31.08.19 «Педиатрия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист

устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.19 «Педиатрия», и примеры типовых ситуационных задач к собеседованию представлен в приложении № 5 настоящей Программы.

## **5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

### **5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:**

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;
- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, систематическое применение практических навыков, сформированные знания по обследованию пациента и проведению манипуляций, успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

### **5.2. Критерии оценки результатов тестирования**

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,

– 91-100% правильных ответов – «отлично».

**5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи)** оценивается по 5-балльной системе:

– **«Неудовлетворительно»** - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;

– **«Удовлетворительно»** - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.19 «Педиатрия», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Опирается неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

– **«Хорошо»** - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;

– **«Отлично»** - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.19 «Педиатрия» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливая в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача-детского эндокринолога, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты

государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГАК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

## **6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ»**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач детский эндокринолог» по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о

квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

### **7.1. Основная литература**

1. Шабалов, Николай Павлович. Детские болезни: учебник. В 2-х т. / Николай Павлович Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2012.
2. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1040 с.
3. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
4. Инфекционные болезни у детей: учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов/ред. В.Н. Тимченко. – 3-е изд., испр. и доп. – СПб: Спецлит, 2012г. – 607с.
5. Фтизиатрия: учебник: с компакт-диск 4-е изд., перераб. и доп. +CD/ М.И. Перельман, И.В. Богодельникова – М: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
6. Лучевая диагностика: учебник / Труфанов Г.Е., ред. Т.1.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

### **7.2. Дополнительная литература**

1. Леванович В.В., Жила И.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014. – 144 с.
2. Неонатальная хирургия. Под редакцией Исакова Ю.Ф., Володина Н.Н., Гераськина А.В. М.: Династия, 2011. – 688 с.
3. Новые технологии в детской хирургии. Под редакцией Баранова А.А., Киргизова И.В. М.: ПедиатрЪ, 2013. – 171 с.
4. Неотложная хирургия детского возраста: учебное пособие / М. П. Разин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2015. - 328 с.
5. Бактериальные болезни: учебное пособие/ ред. Н.Д. Ющук.- Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2014. -976с./ [/www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).
6. Барычева Л.Ю. Острые респираторные инфекции у детей. Клиника и лечение: учебное пособие/ Л.Ю. Барычева, М.В. Голубева, Л.В. Погорелова.- Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 219 с.
7. Фтизиатрия. Национальное руководство. + CD-ROM/ М.И. Перельман. - М: ГЭОТАР – Медиа, 2007
8. Лучевая диагностика: учебник / Труфанов Г.Е., ред. Т.1.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

9. Туберкулез у детей и подростков : учеб. пособие для послевузовского образования / Аксенова В.А., ред. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007
10. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. – М: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 496 с.
11. Нервные болезни: учебное пособие / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, Т.А. Скоромец. – М: МЕДпресс информ, 2014. – 560с.
12. Атлас ЭКГ. 150 клинических ситуаций /Дж.Р.Хэмптон; пер.с англ. Ф.И. Плешков. – М:Медицинская литература, 2008. – 307с.
13. Общая патологическая физиология: учебник / Фролов В.А., Билибин Д.П., ред. -М.: Издательский Дом «Высшее Образование и Наука», 2012

### **Методические указания**

1. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение). Тюмень 2016 г.
  1. Классификация заболеваний новорожденных детей и основные нормативы периода новорожденности. Методические рекомендации для студентов V-VI курса педиатрического факультета / С.Н. Супрунец, С.Н. Гордийчук, В.П. Сорогин. – Тюмень, 2008.
  2. Диагностика заболеваний органов дыхания и мочевыделительной системы в практике врача. Электронное учебное пособие для студентов IV-VI курса педиатрического и лечебного факультета (Diagnosvrach 1.0.) / Пушкарёва Е.Ю., Храмова Е.Б., Мурашева Л.К., Лебедева К.А., Тюмень 2010
  3. Диспансерное наблюдение за детьми со II-й группой здоровья в амбулаторно-поликлинических условиях (учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов педиатрического факультета) \ Абрамова Е.В., Захарова Г.Я., Храмова Е.Б. Тюмень, 2012. – 111 стр.
  4. Классификация, алгоритмы диагностики и лечения заболеваний эндокринной системы у детей (учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов) \ Осадченко Г.А., Храмова Е.Б. Тюмень, 2010 – 80 стр
  5. Принципы диспансерного наблюдения детей с соматическими заболеваниями на педиатрическом участке (учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов педиатрического факультета) \ Захарова Г.Я., Абрамова Е.В., Храмова Е.Б., Осадченко Г.А., Пшеничникова Т.Д. Тюмень, 2010 – 92 стр
  6. Профилактическая работа на педиатрическом участке (учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов педиатрического факультета) \ Захарова Г.Я., Абрамова Е.В., Храмова Е.Б., Горбунова Е.В., Катышева Т.Н. Тюмень, 2010. – 142 с.
  7. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний: Э.А. Кашуба, Т.Г. Дроздова, Л.В. Ханипова, О.А. Любимцева, А.А. Бельтикова, Н.В. Огошкова, Н.О. Мишакина, Ю.С. Чехова. Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2015.- 232 с.
  8. Методические указания к практическим занятиям для студентов «Инфекционные болезни у детей. Часть I. Воздушно-капельные инфекции». Э.А. Кашуба, Т.Г. Дроздова, О.А. Рычкова, Л.И. Бертрам, Л.В. Ханипова, Н.В., Огошкова, Н.О. Мишакина., Тюмень 2009.

9. Методические указания к практическим занятиям для студентов «Инфекционные болезни у детей. Часть II. Кишечные инфекции». Э.А. Кашуба, Т.Г. Дроздова, О.А. Рычкова, Л.И. Бертрам, Л.В. Ханипова, Н.В., Огошкова, Н.О. Мишакина., Тюмень 2009.
10. Методические указания к практическим занятиям для студентов «Инфекционные болезни у детей. Часть III. Вирусные гепатиты». Э.А. Кашуба, Т.Г. Дроздова, О.А. Рычкова, Л.И. Бертрам, Л.В. Ханипова, Н.В., Огошкова, Н.О. Мишакина., О.А. Любимцева. Тюмень 2009
11. Методические указания к практическим занятиям для студентов «Инфекционные болезни у детей. Часть IV. Энтеровирусная инфекция. Полиомиелит. Иерсиниозы.». Э.А. Кашуба., Т.Г. Дроздова, О.А. Рычкова., Л.В. Ханипова, Н.В., Огошкова, Н.О. Мишакина., Е.Н. Семенюк. Тюмень 2012.

**Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:** [MedExplorer](#), [MedHunt](#), PubMed, Электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача. Хирурга" [www.geotar.ru](#), [www.medlit.ru](#), [www.WebMedInfo.ru](#), [www.studmedlib.ru](#)

1. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.
2. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - (Библиотека врача-специалиста).
3. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.
4. Воспалительные заболевания глотки: руководство / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Крюков А.И. - 2012. - 288 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")
5. Грипп. Профилактика, диагностика, терапия: руководство / Лусс Л.В., Ильина Н.И.; под ред. Р.М. Хаитова. - 2011. - 120 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")
6. Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - 2010. - 1056 с. - (Серия "Национальные руководства")
7. Инфекционные болезни. Атлас: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - 2010. - 384 с.: ил.
8. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.: ил.
9. Антивирусные препараты в практике педиатра: справочник / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. - 3-е изд., перераб. и доп. 2013. - 340 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
10. Детская гастроэнтерология: руководство. Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П., Крутикова Н.Ю., Жлобницкая Л.А. 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
11. Инфекция *Helicobacter pylori* у детей: руководство. Кориненко Е.А. 2011. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")



12. Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 256 с.: ил.
13. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с.: ил.
14. Педиатру на каждый день: справочник / Р. Р. Кильдиярова. - 9-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

Государственная итоговая аттестация  
по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)  
31.08.19 «Педиатрия»

Оценочный лист освоения практических умений «Пациент соматического профиля»

ФИО ординатора \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_ дата аттестации \_\_\_\_\_

№	Задание	Выполнил	Выполнил не в полном объеме	Не выполнил
1	<b>Оценка коммуникативных навыков</b> (поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных	2	1	0
2	Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания	2	1	0
3	Провел физикальный осмотр: пальпация, перкуссия, аускультация	2	1	0
4	Сформулировал предварительный диагноз	2	1	0
5	Провел дифференциальный диагноз	2	1	0
6	Назначил необходимые лабораторные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	2	1	0
7	Назначил необходимые инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	2	1	0
8	Выбрал верную тактику лечения (группы ЛС, путь введения и дозировку ЛС)	2	1	0
9	Определил тактику при развитии неотложных состояний	2	1	0
10	Составил план реабилитации пациента	2	1	0

Итоговая сумма баллов \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено

13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_ подпись

ФИО

\_\_\_\_\_ подпись

ФИО

## ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

**Государственная итоговая аттестация  
по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**31.08.19 «Педиатрия»**

**Оценочный лист освоения практических умений**

**«Профилактический прием детей с I-V группами здоровья»**

ФИО ординатора \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_ дата аттестации \_\_\_\_\_

№	Задание	Выполнил	Выполнил не в полном объеме	Не выполнил
1	<b>Оценка коммуникативных навыков</b> (поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2	Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания, уточнил наличие факторов риска	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
3	Провел комплексную оценку состояния здоровья ребенка соответственно эпикризному сроку	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
4	Провел физикальный осмотр, определил группу здоровья	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
5	Сформулировал предварительный диагноз	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6	Назначил возрастные рекомендации по режиму, питанию, воспитанию, профилактике инфекционных заболеваний, иммунопрофилактике	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
7	Назначил необходимые лабораторные, инструментальные методы исследования, консультации специалистов в соответствии со стандартом профилактического наблюдения за детьми в декретированные сроки	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
8	Составил план реабилитации пациента	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
9	Составил план диспансерного наблюдения	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
10	Заполнил унифицированный лист профилактического приема	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

Итого баллов:

**Итоговая сумма баллов** \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено

13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_ подпись

ФИО

\_\_\_\_\_ подпись

ФИО

**ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**  
**Государственная итоговая аттестация**  
**по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры**  
**(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**31.08.19 «Педиатрия»**

**Оценочный лист освоения практических умений**  
**«Оказание неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме»**

ФИО ординатора \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_ дата аттестации \_\_\_\_\_

№	Задание	Выполнил	Выполнил не в полном объеме	Не выполнил
1	<b>Оценка коммуникативных навыков</b> (поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2	Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания, наследственности, уточнил данные аллергоанамнеза	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
3	Провел полный физикальный осмотр ребенка с оценкой уровня сознания, проявления гипоксии: цвет кожных покровов, ЧДД, ЧСС, SatO2	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
4	Отметил наличие и характер одышки, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, при аускультации - характер хрипов. Определил место лечения пациента (в условиях палаты или реанимационного отделения в зависимости от возраста ребенка, тяжести и возможности мониторингования)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
5	Сформулировал предварительный диагноз	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6	Определил показания для проведения рентгенографии органов дыхания; в последующем назначил необходимые инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
7	Выбрал верную тактику лечения (группы ЛС, путь введения и дозировку ЛС)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
8	Обеспечил дальнейшее мониторингование проявлений гипоксии с оценкой состояния и контроля за терапией.	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
9	Продемонстрировал правильную последовательность действий при оказании помощи при бронхообструктивном синдроме, в зависимости от оценки состояния после каждого этапа ингаляционной терапии.	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
10	Определил план реабилитации пациента при купировании бронхообструктивного синдрома в зависимости от нозологии	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

**Итоговая сумма баллов** \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено; 13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_

ФИО

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

подпись

**ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**  
**Государственная итоговая аттестация**  
**по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры**  
**(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**31.08.19 «Педиатрия»**

**Оценочный лист (чек-лист) освоения практических умений**  
**«Оказание неотложной помощи при пароксизмальной тахикардии»**

ФИО ординатора \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

дата аттестации \_\_\_\_\_

№	Задание	Выполнил	Выполнил не в полном объеме	Не выполнил
1	<b>Оценка коммуникативных навыков</b> (поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2	Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания, уточнил данные аллергоанамнеза	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
3	Провел полный физикальный осмотр ребенка с оценкой микроциркуляции (оценил симптом белого пятна), ЧДД, ЧСС, Sat, артериального давления	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
4	Отметил наличие или отсутствие признаков нарушения кровообращения (есть, нет, указанием наличия или отсутствия гепатомегалии, отеков, диуреза)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
5	Сформулировал предварительный диагноз	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6	Назначил проведение электрокардиограммы или установил кардиомонитор с последующим мониторингом ЭКГ, ЧДД, ЧСС, АД, Sat; в последующем назначил необходимые инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
7	Назначил необходимые лабораторные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
8	Обеспечил дальнейшее мониторирование гемодинамики с оценкой состояния и контроля за терапией. Определил место лечения пациента (в условиях палаты или реанимационного отделения в зависимости от возраста ребенка, тяжести и возможности мониторирования)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
9	Выбрал верную тактику лечения (группы ЛС, путь введения и дозировку ЛС) в зависимости от вида комплекса QRS (узкий, широкий), наличия или отсутствия нарушений гемодинамики. Получил информированное согласие на препараты, назначаемые off – label.	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
10	Продемонстрировал правильную последовательность действий, в зависимости от тяжести нарушения ритма. Определил тактику при развитии неотложных состояний.	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

**Итоговая сумма баллов** \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено; 13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

подпись

**ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России**  
**Государственная итоговая аттестация**  
**по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры**  
**(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**  
**31.08.19 «Педиатрия»**  
**Оценочный лист (чек-лист) освоения практических умений**  
**«Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе»**

ФИО ординатора \_\_\_\_\_  
 Кафедра \_\_\_\_\_ дата аттестации \_\_\_\_\_

№	Задание	Выполнил	Выполнил не в полном объеме	Не выполнил
1	<b>Оценка коммуникативных навыков</b> (поздоровался и представился, вступил в контакт, демонстрировал корректное поведение при опросе и осмотре пациента, задавал наводящие вопросы, попрощался). Получил информированное согласие на медицинское вмешательство обработку персональных данных	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2	Произвел детализацию жалоб, анамнеза жизни и заболевания, наследственности, уточнил данные алергоанамнеза	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
3	Провел полный физикальный осмотр ребенка с оценкой уровня сознания, гемодинамики: оценил симптом белого пятна, ЧДД, ЧСС, Sat, артериального давления (согласно методике измерения артериального давления у детей)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
4	Отметил наличие или отсутствие признаков нарушения мозгового кровообращения, гемодинамики в целом (есть, нет, указанием наличия или отсутствия гепатомегалии, отеков, диуреза)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
5	Сформулировал предварительный диагноз с определением вида гипертонического криза (осложненный или нет)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6	Назначил проведение электрокардиограммы или установил кардиомонитор с последующим мониторингом ЭКГ, ЧДД, ЧСС, АД, Sat; в последующем назначил необходимые инструментальные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
7	Назначил необходимые лабораторные методы исследования для уточнения диагноза, указал предполагаемый результат	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
8	Обеспечил дальнейшее мониторирование гемодинамики с оценкой состояния и контроля за терапией. Определил место лечения пациента (в условиях палаты или реанимационного отделения в зависимости от возраста ребенка, тяжести и возможности мониторирования)	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
9	Выбрал верную тактику лечения (группы ЛС, путь введения и дозировку ЛС) в зависимости от вида криза	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
10	Продемонстрировал правильную последовательность действий, в зависимости от тяжести гипертонического криза и наличия осложнений. Определил тактику при развитии неотложных состояний и последующую реабилитацию пациента	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

**Итоговая сумма баллов** \_\_\_\_\_

14 баллов и более – зачтено; 13 баллов и менее – не зачтено

Члены аттестационной комиссии:

_____	_____
ФИО	подпись
_____	_____
ФИО	подпись

**Типовые тестовые задания,  
используемых при проведении государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.19 «Педиатрия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

В	001	ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СТИГМЫ ДИСЭМБРИОГЕНЕЗА – ЭПИКАНТ, ГИПЕРТЕЛОРИЗМ СОСКОВ:
О	А	синдром Шерешевского-Тернера
О	Б	синдром Иценко-Кушинга
О	В	врожденный гипотиреоз
О	Г	семейная низкорослость
В	002	ЛАБОРАТОРНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ И САХАРНОГО ДИАБЕТА
О	А	глюкозотолерантный тест
О	Б	исследование гликированного гемоглобина
О	В	Кариотипирование
О	Г	дексаметазоновая проба
В	003	ДЛЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У ДЕВОЧЕК ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ТЕЛАРХЕ РАНЬШЕ:
О	А	8 лет
О	Б	7 лет
О	В	10 лет
О	Г	9 лет
В	004	ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЕЙ ГОРМОНОВ В КРОВИ:
О	А	повышение уровня ТТГ, снижение уровня св. Т3, снижение уровня св. Т4
О	Б	повышение уровней ТТГ, Т3 и Т4
О	В	снижение уровней ТТГ, Т3 и Т4
О	Г	снижение уровня ТТГ, повышение уровней Т3 и Т4
В	005	НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ БИОХИМИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ
О	А	Повышение уровня холестерина
О	Б	Повышение уровня щелочной фосфатазы
О	В	Снижение уровня натрия
О	Г	Повышение уровня глюкозы

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых  
на государственный экзамен по специальности 31.08.19 «Педиатрия»  
(уровень подготовки - ординатура)**

1. Критерии оценки состояния здоровья детей. Контроль физического развития (способы оценки, варианты ФР).
2. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста. Диагностика, лечение и профилактика.
3. Морфо-функциональные особенности почек.
4. Критерии оценки состояния здоровья детей. Диагностика и оценка параметров нервно-психического развития.
5. Железодефицитные анемии у подростков. Диагностика, лечение и профилактика.
6. Инфекция мочевой системы. Предрасполагающие к заболеванию факторы.
7. Современные взгляды на этиологию. Значение региональных особенностей в реализации патологии.
8. Критерии оценки состояния здоровья детей. Характеристика функционального состояния организма в разные возрастные периоды.
9. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Диагностика, лечение, реабилитация.
10. Диспансеризация детей с пиелонефритами. Реабилитация. Профилактика.
11. Критерии оценки состояния здоровья детей. Хронические заболевания. Показатели компенсации, суб- и декомпенсации хронических заболеваний.
12. Лейкозы у детей. Диагностика, лечение, реабилитация.
13. Интенсивная терапия при нефротическом синдроме у детей.
14. Критерии оценки состояния здоровья детей. Группы здоровья, их характеристика.
15. Гемолитико-уремический синдром у детей раннего возраста. Диагностика, лечение, реабилитация.
16. Бронхиальная астма. Критерии диагностики атопической бронхиальной астмы.
17. Неревматические кардиты у подростков. Диагностика, лечение, реабилитация.
18. Нефротический синдром у детей. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
19. Стандарты антибактериальной терапии внебольничных пневмоний у детей старше 6 месяцев.



20. Основные критерии оценки эффективности работы врача – педиатра участкового.
21. Врожденные кардиты у детей раннего возраста. Диагностика, лечение, реабилитация.
22. Функциональная диспепсия. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
23. Правовые основы вакцинопрофилактики. Календарь профилактических прививок.
24. Хроническая сердечная недостаточность у детей. Диагностика, лечение, реабилитация.
25. Хронический гастродуоденит. Этиология. Клиническая картина. Принципы лечения.
26. Организация прививочного дела. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению профилактических прививок.
27. Артериальная гипертензия у детей и подростков. Современные подходы к диагностике, лечению, профилактике.
28. Функциональная абдоминальная боль. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
29. Антенатальная охрана плода. Содержание патронажей врача и медицинской сестры.
30. Врожденные пороки сердца с гиперволемией малого круга. Диагностика, лечение, реабилитация. Показания к оперативной коррекции.
31. Синдром запоров у детей. Этиология. Лечебная тактика.
32. Содержание первичного патронажа новорожденных детей (врачебные и сестринские функции).
33. Врожденные пороки сердца с гиповолемией малого круга. Диагностика, лечение, реабилитация. Показания к оперативной коррекции.
34. Синдром раздраженной кишки. Современные взгляды на проблему. Обоснование лечения.
35. Профилактика рахита (виды, методики, показания, противопоказания).
36. Врожденные пороки сердца с обструкцией выходного тракта желудочков. Диагностика, лечение, реабилитация. Показания к оперативной коррекции.
37. Диспансеризация детей с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. Профилактика и реабилитация.
38. Диспансерное профилактическое наблюдение детей первого года жизни.
39. Критические врожденные пороки сердца в периоде новорожденности. Тактика педиатра. Показания к оперативной коррекции.
40. Гематурический синдром в педиатрии. Этиология. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.

41. Неотложная помощь у детей с пароксизмальной тахикардией.
42. Хроническая почечная недостаточность. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
43. Ступенчатая базисная терапия бронхиальной астмы.
44. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Преимущества естественного вскармливания.
45. Неотложная помощь при приступе Морганьи-Адамса-Стокса.
46. Острая почечная недостаточность. Классификация. Лечение.
47. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Организация введения прикорма при различных видах вскармливания.
48. Вегето-сосудистая дистония у детей и подростков. Диагностика, лечение, реабилитация, профилактика.
49. Интерстициальный нефрит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение
50. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Смешанное вскармливание.
51. Нарушения ритма сердца у детей: нодотопные нарушения автоматизма (синусовая аритмия, синусовая брадикардия, синусовая тахикардия, синдром слабости синусового узла). Диагностика, реабилитация.
52. Гастро-эзофагальная рефлюксная болезнь. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Искусственное вскармливание. Классификация детских питательных смесей.
54. Нарушения ритма сердца у детей: гетеротопные нарушения автоматизма (экстрасистолия, пароксизмальная и непароксизмальная тахикардия, мерцание и трепетание). Диагностика, реабилитация.
55. Функциональные нарушения билиарного тракта. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Принципы диагностики и лечения при нарушениях ритма и проводимости сердца у детей и подростков. Показания к интервенционному лечению аритмий у детей.
57. Пограничные состояния неонатального периода.
58. Диарейный синдром у детей. Этиология. Лечебная тактика.
59. Первичная профилактика ревматизма у детей.
60. Организация рационального питания детей старше 1 года.
61. Принципы терапии хронического гастроуденита. Обоснование
62. Острая ревматическая лихорадка. Клинико-диагностические критерии. Тактика ведения.
63. Диетотерапия при пищевой непереносимости (непереносимость белка коровьего молока).

64. Алгоритм терапии обструктивного синдрома у детей.
65. Стандарты антибактериальной терапии при пневмонии у детей от 1 до 6 месяцев.
66. Диетотерапия при пищевой непереносимости (непереносимость углеводов).
67. Гипогонадизм у девочек. Причины, клинко-диагностические критерии, современные принципы реабилитации.
68. Диагностические критерии острой неосложненной пневмонии. Постановка диагноза по действующей классификации.
69. Гипогонадизм у мальчиков. Клинико-диагностические критерии. Современные принципы реабилитации.
70. Атопический дерматит. Критерии диагностики. Классификация. Современные методы аллергического обследования. Принципы терапии.
71. Принципы лечения неосложненной пневмонии на участке. Критерии выписки в организованный коллектив.
72. Экзогенно-конституциональное ожирение у детей. Клинико-диагностические критерии, осложнения, тактика ведения.
73. Аллергический ринит. Классификация. Диагностика. Базисная
74. Особенности диспансеризации детей группы риска на педиатрическом участке (дефицитные состояния).
75. Низкорослость у детей. Причины, методы ранней диагностики, лечение, диспансеризация.
76. Стандарты антибактериальной терапии при тонзилофарингитах.
77. Особенности диспансеризации детей группы риска на педиатрическом участке (аномалии конституции).
78. Эндемический зоб. Методы диагностики, диспансерное наблюдение. Профилактика йоддефицитных состояний.
79. Синдром хронической пневмонии у детей. Врожденные и наследственные заболевания органов дыхания у детей. Диагностика. Терапия.
80. Дифференциальная диагностика желтух новорожденных. Принципы лечения.
81. Гипотиреоз. Клинико-диагностические критерии. Значение неонатального скрининга в ранней диагностике врожденного гипотиреоза.
82. Принципы антибактериальной терапии в педиатрии.
83. Диспансеризация и основные направления оздоровления часто болеющих детей на педиатрическом участке.
84. Диабетические комы, классификация. Гипергликемическая кетоацидотическая кома: причины, клиника, оказание неотложной помощи.
85. Острые аллергические реакции у детей. Принципы неотложной терапии.
86. Геморрагический синдром у новорожденных. Диагностика, принципы лечения.

87. Ранняя диагностика сахарного диабета: группы риска, нарушение толерантности к углеводам. Принципы диспансерного наблюдения.
88. Муковисцидоз. Современные методы диагностики. Терапии и реабилитации.

**Примеры типовых ситуационных задач к собеседованию,  
выносимых на государственный экзамен  
по специальности 31.08.19 «Педиатрия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

**Задача 1.**

**Денис К., 1 мес 10 дней**, поступил в клинику с жалобами на рвоту, частый энтеритный стул зеленоватого цвета и, со слов родителей, плохо видит.

**Из анамнеза:** В возрасте 4-х суток появилась желтуха, с 20-дневного возраста - диспептические расстройства в виде частого жидкого стула зеленоватого цвета, периодической рвоты. Вскармливание грудное. Ребенок начал терять в массе. Желтушное окрашивание кожи сохраняется до настоящего времени.

Родители молодые, ребенок от третьей беременности, третьих родов. Первые двое детей умерли в периоде новорожденности от диспепсии, причина которой не установлена. Настоящая беременность протекала с выраженным гестозом и угрозой прерывания в первой половине, повышением АД во второй половине беременности. Роды срочные, масса тела при рождении 3100 г, длина 51 см. С рождения на грудном вскармливании.

**Объективно:** Поступил в отделение в тяжелом состоянии с массой тела 3000 г, длиной 52 см. Подкожно-жировой слой отсутствует на животе, груди, резко истончен на конечностях, сохраняется на лице. Кожа бледная, с желтовато-сероватым оттенком, сухая, легко собирается в складки. Тургор тканей и мышечный тонус снижены. Аппетит отсутствует. Ребенок раздражителен, сон беспокойный. Живот вздут, печень +4 см из-под реберного края, плотной консистенции. Селезенка не пальпируется. Стул со скудными каловыми массами, зеленого цвета.

**Обследование:** морфоцитогамма периферической крови: Нв-100 г/л, Эр- $5,1 \times 10^{12}$  /л, ЦП-0,58, Ретик.-0,2%, Лейк.- $8,8 \times 10^9$  /л, п/я-1%, с-32%, э-1%, л-60%, м-6%, СОЭ-2 мм/ч.

Посев кала на патогенную флору: отрицательный.

Общий анализ мочи: количество - 40,0 мл, относительная плотность - 1012, лейкоциты - 1-2 в поле зрения, эритроциты - нет.

Биохимический анализ крови: общий билирубин - 18,5 мкмоль/л, прямой - 12,0 мкмоль/л, общий белок - 57,0 г/л, альбумины - 36 г/л, мочевины - 3,5 ммоль/л, калий - 4 ммоль/л, натрий - 140 ммоль/л, щелочная фосфатаза - 250 ЕД/л (норма - до 600), АЛТ - 21 ЕД, АСТ - 30 ЕД, глюкоза - 3,5 ммоль/л.

Анализ мочи на галактозу: в моче обнаружено большое количество галактозы.

**Задание:**

1. Поставьте предварительный диагноз. Укажите основные патогенетические механизмы заболевания.
2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Консультация каких специалистов необходима данному больному?
4. Назначьте лечение. Особенности диетотерапии при этом заболевании?
5. Определите цели медико-генетического консультирования.

### Задача № 2

**Катя Д., 1 год 2 мес.** поступила в клинику с жалобами на раздражительность, нарушение сна, снижение аппетита, периодически тошноту, непостоянные миграционные боли в животе и отсутствие стула в течение 2-х дней.

**Из анамнеза:** известно, что с 11 мес. девочка получала лечебную дозу вит. Д3 (4000 ЕД\сут) в течение месяца, после чего рекомендована профилактическая доза вит. Д3 (1000 ЕД\сут), однако родители давали по 2 капли 3 раза в день. Две недели назад у девочки появился сухой, приступообразный кашель, чередование энтеритного стула с запорами. Состояние расценено как ОРВИ, симптоматическое лечение эффекта не дало. В последующем на фоне снижения аппетита появились непостоянные боли в животе без четкой локализации, средней интенсивности, сердцебиение, обильные мочеиспускания.

**При осмотре:** состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, дефицит веса 16%, увеличение периферических лимфоузлов. Аускультативно приглушенность 1 тона и функциональный систолический шум на верхушке сердца, тахикардия, в легких - сухие хрипы. Язык обложен белым налетом, влажный. При пальпации живота - болезненность по ходу кишечника, более выраженная в области желчного пузыря, увеличение печени на 2 см, край эластичный, безболезненный.

**Обследование:** морфоцитограмма периферической крови: Эр.- $3,5 \times 10^9$ , Нв 110 г\л, ЦП-0,8, Лимф.- $8 \times 10^9$ , п-6, с-56, л-32, м-6, СОЭ-14 мм/час.

Протеинограмма: альбумины - 54%, глобулины -  $\alpha$ -1 - 4,  $\alpha$ -2 - 12,  $\gamma$  -19%.

В общем анализе мочи: белок 0,12<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, эр - 3-5 в поле зрения, оксалатно-кальциевые соли.

Биохимия крови: кальций - 2,48 ммоль/л, фосфор - 0,7 ммоль, натрий - 120 ммоль/л, калий - 4 ммоль/л, хлориды - 122 ммоль/л.

ЭКГ: ЧСС 148 ударов в минуту, сокращения периода рефрактерности, дистрофические изменения в миокарде.

УЗИ органов брюшной полости: печень однородной структуры, желчный пузырь с повышением эхоплотности и неоднородности желчи, солевой осадок в мочевом пузыре.

### Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Определите дополнительные методы исследования, укажите предполагаемые результаты.
3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Назначьте диету ребенку.
5. Определите тактику терапии и прогноз заболевания.

### Задача № 3

**Мальчик Витя И., 7 лет,** доставлен в приемное отделение с жалобами на кашель, затрудненное дыхание, слышимое на расстоянии.

**Анамнез:** респираторными инфекциями более 3-4 раза в год. В течение предыдущих 3-4 дней у ребенка отмечается кашель, усиливающийся после игры с котенком, которого взяли в дом две недели назад. Мама самостоятельно давала ребенку лазолван, эффекта не отмечено. Состояние резко ухудшилось сегодня ночью, появилось затрудненное дыхание, возбуждение. Родители вызвали бригаду скорой помощи.

**Наследственность:** поллиноз у матери.

**При осмотре в приемном отделении:** состояние тяжелое. Физическое развитие соответствует возрасту. Т тела 36,5 С. Ребенок беспокойный. Сидит с опорой руками на край кушетки. Кожа бледная. SaO<sub>2</sub> 91%. Кашель сухой, частый. Дыхание шумное, свистящее, ЧДД 42 в мин. В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, отмечается западение межреберных промежутков, над- и подключичных впадин. Грудная клетка увеличена в передне - заднем размере. При аускультации легких на фоне резко удлиненного выдоха определяются рассеянные сухие хрипы с обеих сторон. Коробочный звук при перкуссии легких. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 132 в мин, АД 100\60 мм рт ст. Живот мягкий, печень у края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Мочеиспускание не нарушено.

**ОАК** – Лейкоциты  $8,1 \times 10^9$ /л, эозинофилия 6%, Нв 125 г/л, Эр  $4,3 \times 10^{12}$ /л.

**Задание:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте неотложную терапию.
3. Проведите оценку эффективности неотложной терапии и определите показания к госпитализации данного пациента.
4. Определите план обследования для подтверждения диагноза и укажите предполагаемые результаты.
5. Составьте план реабилитации пациента.

### Задача № 4

**Ребенок, 12 лет.** Жалобы на отечность в области век, кистей рук и стоп, сыпь в виде отечных красных зудящихся образований по туловищу и на конечностях.

**Из анамнеза заболевания:** сыпь появилась внезапно, предварительно беспокоил выраженный зуд кожи, затем появились отеки. Родители ребенка связывают появление отеков и сыпи с употреблением цитрусовых.

**Из анамнеза жизни** известно, что у ребенка на первом году жизни были проявления крапивницы неоднократно на шоколад, на лекарственные препараты - нурофен, ацетилцистеин. Респираторными инфекциями болеет часто. Наследственность: у мамы аллергический ринит, экзема.

**При осмотре:** состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Отмечается отечность век, кистей и стоп. На коже туловища, верхних и нижних конечностях – сыпь по типу эритематозных волдырей красного цвета размером до 10 сантиметров в диаметре, имеющие тенденцию к слиянию, четко ограниченные и возвышающиеся над поверхностью кожи. Подкожно-жировой слой выражен слабо. Слизистые сухие. В зеве умеренная гиперемия. Носовое дыхание отсутствует. Голос не осип. Одышки нет. ЧД 26 в мин. Перкуторно по всем полям определяется легочный звук. При аускультации легких хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС 90 в мин. Живот пальпации доступен, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Определите показания к госпитализации пациента.
3. Назначьте неотложную терапию, обоснуйте свой выбор препаратов.
4. К концу первых суток терапии состояние ребенка улучшилось: отеков не стало, новых подсыпаний не было. Какова дальнейшая лечебная тактика?
5. Составьте план реабилитации пациента.

#### **Задача № 5**

**Мальчик 7 лет** доставлен в приемное отделение детской больницы бригадой скорой помощи с жалобами на повышение температуры тела до 38 С, насморк, сухой кашель, затруднение дыхания.

Ребенок болен три дня: сначала появились слизистое отделяемое из носа и покашливание, затем повысилась температура до субфебрильных и фебрильных цифр. На следующий день отмечалось учащение дыхания с затруднением выдоха. На третий день одышка усилилась, появилась выраженная бледность кожных покровов, в связи с чем родители вызвали «скорую помощь».

**Анамнез жизни:** с месячного возраста был переведен на искусственное вскармливание из-за недостатка грудного молока у матери. На 2 день после употребления адаптированной смеси у ребенка появилась гиперемия щек, папулезные высыпания на лице, сгибательной поверхности верхних и нижних конечностей, сопровождавшиеся выраженным зудом. Мальчик длительное время лечился у дерматолога. На 3-м году жизни трижды переболел обструктивным бронхитом.

Мать ребенка страдает атопическим дерматитом.

**При осмотре** в приемном отделении: состояние ребенка тяжелое. Мальчик возбужден, сидит и упирается руками в край кушетки. Кожные покровы бледные. Отмечается цианоз носогубного треугольника. На сгибательных поверхностях конечностей сухость, шелушение, экскориации. Гиперемия задней стенки глотки. Дыхание шумное, свистящее, слышное на расстоянии. ЧДД 54 в 1 мин. Грудная клетка увеличена в передне-заднем размере. Межреберные промежутки расширены. При аускультации легких на фоне резко затрудненного выдоха выслушиваются сухие рассеянные хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены, ЧСС 142 в 1 мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, печень +1 см. Селезенка не увеличена. Стула не было.

**Задание:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Определите тактику и объем неотложной терапии, оцените ее эффективность.
3. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
4. Составьте план лабораторного и инструментального обследования пациента после устранения неотложной ситуации с указанием предполагаемых результатов.
5. Составьте план реабилитации пациента.



## Приложение № 6

### Матрица компетенций государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программы ординатуры специальности 31.08.19 «Педиатрия»

Наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП)	1 этап Оценка практических умений и навыков	2 этап Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования	3 этап Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу <i>(УК-1)</i>		Т-116,186,191,223	Б8В2, Б14В3, Б28В1, Б2 В4, Б5 В4, Б7В4, Б8В4, Б912В4, Б18В4, Б19В4, Б20В4, Б23В4
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия <i>(УК-2)</i>		Т 321-330	
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		Т 290-294	Б11В4, Б12В4, Б22В4, Б25В4,

регулированию в сфере здравоохранения <b>(УК-3)</b>			
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 у детей и подростков, 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 <b>(ПК-1)</b>	ПН- 11, 19,41	Т 2,27,87,111,124	Б13В1, Б21В1, Б16В4,
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками <b>(ПК-2)</b> ;	ПН- 11, 19,34,35,36,41 ЧЛ -2	Т 9,179,182,183,275-284,287,300-304	Б1В1,Б3В2,Б4В3, Б4В1, Б6В1, Б11В1, Б12В1,Б13В3, Б14В1, Б26В1-2, Б27В1-2, Б28В2, Б29В1, Б30В2, Б1В4, Б6 В4, Б9В4, Б24В4, Б26В4, Б30В4
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <b>(ПК-3)</b>		Т347-357	Б7В4,

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков <b>(ПК-4)</b>	ЧЛ -1-5	Т 119-126	Б2В1, Б8В1,
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи <b>(ПК-6)</b> ;	ПН -3,5,7,9, 11,13,16,18,20,21,22,26,27,28,29, 31,32,33,34,35,39,40,	Т 1-40,42-94, 97-115, 117-173, 176, 180-181, 184, 187-189, 195,196, 198-200, 209-222,224- 242, 244-250, 253-274,	Б1В2, Б2В2-3, Б3В1, Б3В3, Б4В4, Б5В2,Б6В2-3, Б7В1-3, Б8В2- 3,Б9В2-3, Б10В2-3, Б11В2-3, Б12В2-3, Б13В2, Б14В2-3, Б15В2-3, Б16В3, Б17В2-3, Б18В2-3, Б19В2- 3, Б20В1,3, Б21В3, Б22В1-3, Б23В1-2, Б24В1,3, Б25В1-3, Б26В3, Б27В3, Б28В3, Б30В1, Б30В3,Б4 В4, Б5 В4, Б6 В4, Б8В4, Б13В4, Б14В4, Б15В4, Б16В4, Б18В4, Б22В4, Б23В4,
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации <b>(ПК-7)</b>	ПН-7, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 29, 32, 39		Б5В3, Б16В2, Б29В2-3, Б10В4, Б911В4, Б15В4, Б21В4, Б28В4, Б29В4,
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <b>(ПК-8)</b>			Б10В2-3, Б12В2, Б13В2, Б18В2, Б19В2, Б23В3, Б24В2 , Б30В3, Б6 В4, Б30В4,
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и		Т 295-298	Б16В1, Б17В1, Б18В1, Б19В1, Б21В2, Б27В4,

здоровья окружающих <b>(ПК-9)</b>			
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях <b>(ПК-10)</b>		Т 321-330	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей <b>(ПК-11)</b>		Т331-335	Б8В1
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации <b>(ПК-12)</b>	ПН -11,21,22	Т336-346	
готовность к определению тактики ведения пациентов и оказанию неотложной помощи <b>(ДПК-1)</b>	ПН-7, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 29, 32, 39	Т 41	Б15В1, Б5 В4, Б7В4,
готовность к определению тактики ведения диагностики, лечения, реабилитации при патологии у доношенных детей <b>(ДПК-2)</b>	ПН-1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,41	Т 174-175,177,178,190, 192-194, 197, 201-208,243,251-252,275-277, 285, 286, 292	Б20В2, Б7В4, Б9В4, Б18В4, Б19В4, Б20В4,
готовность к проведению иммунопрофилактики здоровым и лицам с отклонениями в здоровье <b>(ДПК-3)</b>	ПН-11,29,35	Т305-322	Б9В1, Б10В1, Б2 В4, Б3 В4,Б4 В4, Б16В4,

**Примечание:**

ПН 1– практический навык 1

Т 1 – тест вопрос 1 (на примере варианта 1)


Б.В1 - Билет 1 вопрос 1

ЧЛ 1 - Оценочный лист освоения практических умений «Пациент соматического профиля»

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**Лист дополнений и изменений**

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 – «ПЕДИАТРИЯ»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры)  
на 2020-2021 учебный год**

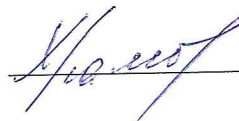
Дата внесения дополнений / изменений	Содержание	Должность, подпись лица, внесшего запись
<p>протокол №4 от 10.11.2020 заседания кафедры детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Внесены следующие дополнения и изменения в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 – «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры):</p> <p><b>Раздел 4. Содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации</b></p> <p><i>4.1. Оценка практических умений и навыков</i> (проводится в Региональном мультипрофильном симуляционно-аккредитационном центре).</p> <p><i>4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования</i> (компьютерное тестирование в ЭОС Университета).</p> <p><i>4.3. Собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)</i> проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам.</p> <p><b>Раздел 7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену</b></p> <p><b>7.1. Основная литература (О.Л.)</b></p> <p>1. Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник: в 2-х т., / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. ; СПб.; Нижний Новгород: Питер, 2013.</p> <p>2. Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие: в 2-х т./ Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016. <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></p> <p><b>7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)</b></p> <p>1. Педиатрия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html</a></p> <p><b>Нормативные документы (Н.Д.)</b></p> <p>- Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</p> <p><b>7.4. Электронные ресурсы:</b></p> <p>1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>);</p> <p>2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>);</p>	<p>Зав.кафедрой детских болезней педиатрического факультета Храмова Е.Б.</p> 

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru));
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) ([www.femb.ru](http://www.femb.ru)).

**Перечень лицензионного программного обеспечения**

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>))
2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020)
3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020
4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (KasperskyEndpointSecurity для бизнеса - Расширенный RussianEdition. 500-999 Node 1 yearEducationalRenewalLicense на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020)
5. MS OfficeProfessionalPlus, Версия 2010, OpenLicense № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные
6. MS OfficeStandard, Версия 2013, OpenLicense № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные
7. MS OfficeProfessionalPlus, Версия 2013, OpenLicense № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные
8. MS WindowsProfessional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная
9. MS WindowsProfessional, Версия 7, OpenLicense № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные
10. MS WindowsProfessional, Версия 8, OpenLicense № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные
11. MS WindowsProfessional, Версия 10, OpenLicense № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные
12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019
13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020)

Заведующий кафедрой детских болезней  
педиатрического факультета, д.м.н., профессор




Е. Б.Храмова



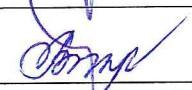
**Согласовано:**

Председатель ЦКМС,  
Проректор по региональному развитию и  
непрерывному медицинскому образованию –  
Директор Института НПР, д.м.н., профессор  
Начальник отдела подготовки кадров высшей  
квалификации и развития карьеры, к.ф.н., доцент  
Председатель Методического совета по  
непрерывному профессиональному развитию,  
д.м.н., профессор

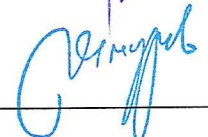
---



---



---



---

О.И. Фролова

К.А. Викулова

В.А. Жмуров



ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

из протокола заседания кафедры  
детских болезней педиатрического факультета

от «10» ноября 2020 года

Протокол №4

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ:** зав. кафедрой Е.Б. Храмова

**СЕКРЕТАРЬ:** доцент Е.П. Ашихмина

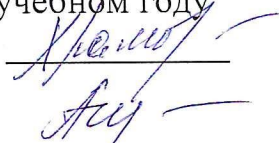
**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** профессора кафедры Сметанина С.А., Левитина Е.А., доценты К.А. Лебедева, А.Г. Лыкасов, Г.Я. Захарова, С.Н. Супрунец, Е.Ю. Хорошева, Е.В. Абрамова, О.А. Рахманина, О.В. Сенаторова, ассистенты С.Н. Гордийчук, старший лаборант Кучкина А.Ю.

**ПОВЕСТКА ДНЯ:** Рассмотрение и утверждение дополнений и изменений к Программе государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) обучающихся по программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2021 учебном году.

**СЛУШАЛИ:** О внесении дополнений и изменений к Программе государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) обучающихся по программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2021 учебном году в Раздел 4: актуализированы содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации. 4.1. Оценка практических умений и навыков (проводится в Региональном мультипрофильном симуляционно-аккредитационном центре); 4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования (компьютерное тестирование в ЭОС Университета); 4.3. Собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи) проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. Раздел 7: актуализирован перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

**РЕШИЛИ:** рекомендовать Методическому Совету института непрерывного профессионального развития утвердить дополнения и изменения к Программе государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) обучающихся по программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2021 учебном году

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ



д.м.н., профессор Е.Б. Храмова

СЕКРЕТАРЬ



к.м.н. Е.П. Ашихмина

**ВЕРНО**

СЕКРЕТАРЬ Е.П. АШИХМИНА

10.11.2020