



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

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике
и региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Б3.О.01 ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Специальность: 31.08.19 Педиатрия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: врач-педиатр

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра педиатрии и неонатологии Доцент, к.м.н., доцент Кайб Ирина Давыдовна
 Кафедра детских болезней и поликлинической педиатрии
 Доцент, к.м.н., доцент Хорошева Елена Юрьевна

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедр педиатрии и неонатологии и детских болезней поликлинической педиатрии
 (протокол № 12 от 12.12.2023 года)

Рецензенты:

Заведующий кафедрой детских болезней Института «Материнства и детства»
 д.м.н., доцент Сметанина С.А.
 Заведующий кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО
 «Уральский государственный медицинский университет МЗ России, д.м.н., профессор
 Царькова С.А.
 Заместитель главного врача по организационно – методической работе ГБУЗ ТО «ОКБ№1»
 Лагутова Е.А.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.19 Педиатрия, утверждённого приказом Минобрнауки России 09.01.2023. № 9; Профессионального стандарта «Врач-педиатр», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 г. № 306н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	18.12.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	19.12.2023, № 9
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	20.12.2023, № 4

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	___. ___.202___, № ____
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	___. ___.202___, № ____

1. Цель, формы и объем государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Врача-педиатр» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме: подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 108 академических часов (3 зачетных единиц).

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности специальность 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. 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»;
3. 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»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023. № 9 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08. 19 Педиатрия
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08. 19 Педиатрия (Тюменский ГМУ, 2022);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 30.08.2022 г., протокол №1, введен в действие приказом ректора от 12.10.2022 № 989);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

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.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере наименование);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники должны готовиться к решению *задач профессиональной деятельности* следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются...

лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки), население; медицинский персонал.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры):

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

- ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
- ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
- ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
- ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
- ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции:

- ПК-1. Способность осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику заболеваний у детей и осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов детского возраста
- ПК-2. Способен к проведению научно-практических исследований в педиатрии
- ПК-3. Способен к проведению организационно-управленческих мероприятий по обеспечению биологической безопасности населения и медицинских организаций при угрозе чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов
- ПК-4. Способен к организации и проведению мероприятий по обучению пациентов и населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями
- ПК-5. Способен к освоению и использованию новых цифровых технологий в профессиональной деятельности
- ПК-6. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с правовыми нормами, морально-нравственными и этико-деонтологическими принципами
- ПК-7. Способен применять основные принципы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи
- ПК-8. Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи детям

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 (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) и содержание основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры 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 кроветворения; 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-инвалидов.

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)

3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры): государственный экзамен.

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

1 этап – проверка уровня освоения практических умений и навыков;

2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования (компьютерное тестирование);

3 этап – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи).

По результатам трех этапов выставляется итоговая оценка по государственному экзамену.

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

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

Фонд оценочных материалов для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания и типовые ситуационные задачи для междисциплинарного экзамена) доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до даты начала государственного экзамена.

3.1. Проверка уровня освоения практических умений и навыков

Первый этап ГИА – оценка уровня освоения практических умений и навыков выпускника по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам

ординатуры) является формой контроля освоения ординатором учебного материала практических, семинарских занятий, лекций дисциплин (модулей), а также в ходе производственных практик.

Первый этап оценки уровня практической подготовки ординатора определяет не только профессиональные знания, но и организаторские способности будущего специалиста, его умение быстро и с положительным результатом разрешать конкретную профессиональную ситуацию, находя рациональные подходы, делая обоснованные выводы.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику продемонстрировать ГЭК последовательность выполнения всего необходимого объема навыков и умений профессиональной деятельности врача-педиатра. Выпускник получает экзаменационный билет, необходимые дополнительные материалы и аттестуется в режиме реального времени непосредственно на рабочем месте в профильных учебных аудиториях кафедры педиатрии и неонатологии, кафедры детских болезней и поликлинической педиатрии и симуляционного центра.

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

3.2. Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования проводится одновременно для всех ординаторов по междисциплинарным тестовым заданиям по дисциплинам учебного плана по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры). Тестовые задания разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедр, рецензируются и утверждаются в установленном порядке. Сборник тестовых заданий для итогового тестирования ГИА по специальности предоставляется обучающимся в электронном формате.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося автоматически с использованием информационной системы путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут. Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа. Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет 70 баллов.

До начала тестирования до сведения выпускников доводится инструкция по выполнению тестовых заданий; по завершении инструктажа объявляются начало тестирования и время его окончания. Во время тестирования, обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами, иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель и члены ГЭК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт. В период работы ординаторов над заданиями в аудитории присутствуют члены ГЭК и экзаменаторы.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

3.3. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)

Третий этап ГИА – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) включает требования по обязательным профессиональным дисциплинам, а также по разделам смежных и фундаментальных дисциплин,

знание которых необходимо в профессиональной деятельности врача-педиатра. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования проводится по результатам решения выпускниками ситуационных задач, которые разрабатываются профессорско-преподавательским составом профильных кафедр, согласовываются и утверждаются в установленном порядке

Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе собеседования по специальности проводится в устной форме по утвержденным и рецензированным экзаменационным билетам, набор ситуационных задач в которых не повторяется. При подготовке к ответу ординатор ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный ординатором, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, и вносят результаты в протокол. Результаты данного этапа оцениваются по пятибалльной системе и объявляются выпускникам в день аттестационного испытания после обсуждения их ответов членами ГЭК.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

4. 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.

4.1. Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков:

Проверка практических умений и навыков проводится в Многопрофильном симуляционном центре и на кафедре педиатрии и неонатологии.

- **«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, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

4.2. Критерии оценки уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося автоматически с использованием информационной системы путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут. Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет 70 баллов.

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».

4.3. Устное собеседование

Собеседование по специальности 31.08.19 «Педиатрия» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам (в количестве – 30 билетов). *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 проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать 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 (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 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, устанавливать 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 функциональной диагностики, 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 ГЭК.

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.

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по специальности

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 (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) 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.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, противоправные действия других лиц в отношении обучающихся, другие непреодолимые обстоятельства, подтверждаемые оригиналами или копиями документов, подтверждающими перечисленные факты, с предоставлением в деканат), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся из числа инвалидов, не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению ОПОП ВО и выполнению учебного плана.

Выпускник, не прошедший без уважительной причины государственный экзамен в установленные сроки, отчисляется из Университета с выдачей академической справки. Лицо, не

прошедшее ГИА, может повторно пройти ее в период работы ГЭК не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач-педиатр» по специальности 31.08. 19 Педиатрия (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) 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.

6. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, если иное не установлено порядком проведения государственной аттестации по соответствующим образовательным программам.

7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

7.1. Основная литература (О.Л.)

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. Пропедевтика внутренних болезней: учебное пособие для студентов 2-3 курсов лечебного и педиатрического факультетов / В. А. Жмуров [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. - Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2015. - 320 с.

7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

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., Гераскина 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. Юшук. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2014. -976с.//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
14. Шамо́в И.А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс]: учебник / Шамо́в, И.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru>.

Нормативные документы (Н.Д.)

- Клинические рекомендации «Педиатрия», год утверждения: 2023
- Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»

7.3. Учебно-методические материалы:

Методические указания для подготовки ординаторов к государственному экзамену по специальности «Педиатрия» / И.Д.Кайб. - Тюмень: Тюменский ГМУ, 2023. - 16 с.

7.4. Электронные ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» для ВО <https://www.studentlibrary.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <https://www.studentlibrary.ru/>
3. ЭБС Лань <https://e.lanbook.com/book>
4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://www.elibrary.ru/>

8. Описание материально-технической базы государственной итоговой аттестации

Университет располагает на праве собственности и ином законном основании материально-технической базой для обеспечения образовательной деятельности (помещения и оборудование) для реализации ОПОП ВО по специальности по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» и Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» в соответствии с учебным планом.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов учебных занятий, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных рабочим учебным планом.

Учебные аудитории

Зал компьютерного тестирования (Учебный корпус №1, 1 этаж, №62): компьютер в комплекте - 34 шт., ноутбук - 1 шт., проектор - 1 шт., стол компьютерный - 34 шт., стул ученический - 34 шт., экран - 1 шт.

Аудитория №1 для проведения ГИА: 625023, г. Тюмень, ГБУЗ ТО «ОКБ №1», ул. Энергетиков 26, 2 этаж. Специализированная мебель на 31 посадочное место (стол – 2 шт., стул – 31 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт.), компьютерная техника с подключением к сети

«Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета – 1 шт.

Аудитории для проведения консультаций, самостоятельной работы: ГБУЗ ТО "ОКБ №1", Учебная аудитория № 2 (доцентская): Специализированная мебель на 6 посадочных мест (стол – 3 шт., стул – 6 шт., компьютер – 2 шт., ноутбук – 1). Доска учебная; Мультимедийная панель Комплект мультимедийного оборудования (компьютер, проектор мультимедийный, колонки); 625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Энергетиков, д. 26, 2 этаж, № 10

Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанное с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (ГБУЗ ТО "ОКБ №1", приемное отделение, процедурный кабинет): стол - 2 шт., стул - 2 шт., компьютер - 2 шт., кушетка - 1 шт., холодильник - 1 шт., шкаф - 1 шт., тонометр - 1 шт., стетоскоп - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., медицинские весы - 1 шт., ростометр - 1 шт., противошоковый набор - 1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт., электрокардиограф – 1 шт., облучатель бактерицидный – 1 шт. и расходный материал.

Мультiproфильный симуляционный центр (ул. Ю.Семовских, 14), кафедра педиатрии и неонатологии (ул. Энергетиков 26, 2 этаж):

Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой:

ноутбук, негатоскоп, кушетка, манекен к СЛР в комплекте из 4 штук с контроллером – 4шт, дефибриллятор-монитор ДК И-Н-11 Аксион – 1шт., тренажер автоматический внешнего дефибриллятора PowerHeart G5 – 4шт, электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07 – 1 шт., Специализированная мебель на 20 посадочных мест;

Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета;

Типовой набор фантомной и симуляционной техники, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: Манекен-тренажер оживленная Анна; Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии. Мальчик Манекен тренажер Neonatal Resuscitation Vebi. Тренажер автоматический внешнего дефибриллятора. Торс ребенка для сердечно-легочной реанимации с контроллером. Манекен для оказания медицинской помощи. Манекен-тренажер Baby Ann. Манекен тренажер (Поперхнувшийся Чарли). Комплект для проведения ручной ИВЛ для новорожденных. Тренажер для зондирования желудка T16. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций. Мешок Амбу.

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие

обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения, обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи, с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университет в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.19 Педиатрия (подготовка
кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

Проверка уровня освоения практических умений и навыков	Контролируемые компетенции
Оценка физического и нервно-психического развития ребенка, школьную зрелость. Расчёт содержания и калорийности основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста.	ОПК-4 ОПУ-5 ОПК-8 ПК- 1 ПК-4
Оценка детей по принадлежности к группам здоровья, дача рекомендаций по воспитанию и вскармливанию, выделять детей группы риска.	ОПК-4 ОПУ-5 ОПК-8 ПК- 1 ПК-4
Получение информации о здоровом и больном ребенке.	ОПК-4 ПК-1
Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.	ОПК-4 ОПУ-5 ОПК-8 ПК- 1 ПК-4 ПК-7
Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи	ОПК-4 ОПУ-5 ОПК-8 ПК- 1 ПК-4 ПК-7
Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Оформление и направление в учреждение Роспотребнадзора экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания.	ПК-3
Организация и контроль работы среднего медицинского персонала.	ОПК-9 ПК-6
Ведение необходимой медицинской документации.	ОПК-9 ОПК-7
Составление плана своей работы, отчет о работе педиатрического участка (отделения) за год и проведение анализа этой работы.	ОПК-2 ОПК-9
Проведение анализа детской смертности на участке, анализа эффективности диспансеризации	ОПК-2
Организация стационара на дому	ПК-6, ПК-7, ОПК-10, ОПК-2
Осуществление пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний. Организация и проведение иммунопрофилактики у детей.	ОПК-8 ПК-4
Разработка и выполнение индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов	ОПК6 ПК-8

Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания	ОПК-4 ПК-1 ПК-6
Методикой полного клинического обследования ребенка и выявления патологических отклонений в состоянии здоровья ребенка	ОПК-4, ОПК-10
Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии в детском возрасте	ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10, ПК-1, ПК-3
Методами диспансеризации и реабилитации детей с различной патологией	ОПК-6, ОПК-7, ПК-1 ПК-8
Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях в детском возрасте	ОПК-10, ПК-7
Методами оценки физического и нервно-психического развития детей любого возраста	ОПК-4, ПК-1
Методикой составления суточного рациона питания, как для здорового ребенка любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.	ОПК-5.ОПК-6, ПК-4
Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания)	ОПК-6, ПК-4

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.19 Педиатрия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

Проверка уровня теоретической подготовленности выпускников методом тестирования	Контролируемые компетенции
<p>1. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ (БОЛЕЕ 2 НЕД.) ОДНОСТОРОННЕМ БРОНХИТЕ МОЖНО ДУМАТЬ О:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инородном теле бронха 2) хронической аспирации пищи 3) пороке развития бронха 4) обструктивном бронхите 	ОПК-4, ПК-1
<p>НЕ ОБЛАДАЕТ МУКОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мукалтин 2) амброксол; 3) бромгексин; 4) либексин; 5) амбробене. 	ОПК-5
<p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 7 дней 2) 10 дней 3) 5 дней 	ОПК-5, ПК-1
<p>СИМПТОМЫ ПОЗДНЕЙ ФАЗЫ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Заложенность носа (ночной ритм) 2) Густая слизь, стекающая в носоглотку 3) Редкое чихание 4) Ринорея 	ОПК-4, ПК-1, ПК-7
<p>ДИАГНОСТИКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОСНОВАНА НА ОЦЕНКЕ ДАННЫХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анамнеза 2) аллергического статуса 3) функции внешнего дыхания 4) связи с причинно значимым аллергеном 5) общего анализа крови 	ОПК-4, ПК-1
<p>ДЕТЯМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ПЕРВЫЙ ПРИКОРМ ВВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3 месяца 2) 4 месяца 3) 5 месяцев 4) 4 - 6 месяцев 	ОПК-5, ОПК-8
<p>ВЕДУЩИЙ КРИТЕРИЙ, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОТНЕСТИ РЕБЕНКА К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уровень резистентности 2) уровень физического и нервно-психического развития 3) уровень функций и поведение 4) наличие хронических заболеваний 5) отсутствие врожденных пороков развития 	ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-4

<p>ЖИВОРОЖДЕННЫМИ СЧИТАЮТ ИМЕЮЩИХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) самостоятельное дыхание 2) сердечную деятельность 3) пульсацию пуповины 4) произвольные движения мускулатуры 5) хотя бы один из перечисленных признаков 	ОПК-4, ПК-1
<p>9-ЛЕТНИЙ МАЛЬЧИК ОСМОТРЕН ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ АНГИНЫ. ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО, ОБНАРУЖЕННОГО ПРИ ОСМОТРЕ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЯХ У ДАННОГО БОЛЬНОГО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пульс 120 ударов минуту 2) АД 100/60 мм рт.ст. 3) Левая граница относительной тупости сердца на 1 см кнаружи от срединноключичной линии 4) Верхушечный толчок в V межреберье 	ОПК-4, ПК-1
<p>6-МЕСЯЧНЫЙ РЕБЕНОК ОСМОТРЕН УЧАСТКОВЫМ ПЕДИАТРОМ ПЕРЕД ВАКЦИНАЦИЕЙ АКДС. КАКОЙ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ РАСЦЕНЕН КАК ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пульс 120 в минуту 2) АД 100/60 мм рт.ст. 3) Верхушечный толчок локализуется в IV межреберье 4) Левая граница относительной тупости сердца на 1,5 см кнаружи от левой срединноключичной линии 5) Синусовая аритмия 	ОПК-4, ПК-1
<p>ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ГЕМОФИЛИИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тромбоцитопения 2) Тромбоцитопатия 3) Высокая фибринолитическая активность крови 4) Нарушение проницаемости сосудистой стенки 5) Дефицит факторов свертывающей системы крови 	ОПК-4, ПК-1
<p>ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СНИЖЕНИЕМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гемоглобина 2) цветового показателя 3) гематокрита 4) количества эритроцитов 5) количества ретикулоцитов 	ОПК-4, ПК-1
<p>ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТРАЖАЕТСЯ В ВИДЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Повышение АСТ, АЛТ, 2) Повышение щелочной фосфатазы 3) Повышение амилазы 4) Снижение АСТ, АЛТ 5) Повышение диастазы 6) Повышение прямого билирубина 7) Повышение непрямого билирубина 	ОПК-4, ПК-1

ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ: 1)слизистая оболочка мочевого пузыря 2)кровеносная и лимфатическая система почек 3)чашечно-лоханочный аппарат, каналцы и интерстиций клубочек	ОПК-4, ПК-1
КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ 1) наличие «сухого» конъюнктивита 2) осенне-зимний сезон 3) умеренная интоксикация 4) гиперлейкоцитоз с нейтрофилезом 5) СРБ выше 5 мг/л	ОПК-4, ПК-1

**Перечень вопросов к собеседованию,
выносимых на государственный экзамен по специальности 31.08.19 педиатрия
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)	Контролируемые компетенции
1. Железодефицитные анемии у подростков. Диагностика, лечение и профилактика.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
2. Инфекция мочевой системы. Предрасполагающие к заболеванию факторы. Современные взгляды на этиологию. Значение региональных особенностей в реализации патологии.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
3. Критерии оценки состояния здоровья детей. Характеристика функционального состояния организма в разные возрастные периоды.	ОПК-4, ПК-1
4. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у детей. Диагностика, лечение, реабилитация.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
5. Критерии оценки состояния здоровья детей. Хронические заболевания. Показатели компенсации, суб- и декомпенсации хронических заболеваний.	ОПК-4, ПК-1
6. Бронхиальная астма. Критерии диагностики атопической бронхиальной астмы.	ОПК-4, ПК-1
7. Неревматические кардиты у подростков. Диагностика, лечение, реабилитация.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
8. Нефротический синдром у детей. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
9. Стандарты антибактериальной терапии внебольничных пневмоний у детей старше 6 месяцев.	ОПК-5, ПК-7
10. Функциональная диспепсия. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
11. Правовые основы вакцинопрофилактики. Календарь профилактических прививок.	ОПК-8, ПК-1, ПК-7
12. Артериальная гипертензия у детей и подростков. Современные подходы к диагностике, лечению, профилактике.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7

13. Врожденные пороки сердца с гиперволемией малого круга. Диагностика, лечение, реабилитация. Показания к оперативной коррекции.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
14. 35. Синдром раздраженной кишки. Современные взгляды на проблему. Обоснование лечения.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7
15. Неотложная помощь у детей с пароксизмальной тахикардией.	ОПК-10
16. Экзогенно-конституциональное ожирение у детей. Клинико-диагностические критерии, осложнения, тактика ведения.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7, ОП-6
17. Эндемический зоб. Методы диагностики, диспансерное наблюдение. Профилактика йоддефицитных состояний.	ОПК-4, ОПК-5 ПК-1, ПК-4, ПК-7, ОПК-6