

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф.

Е.В. Коськина

Е.В. Коськина

« 27 »

06

2019г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Специальность	<u>31.08.19 «Педиатрия»</u>
Квалификация выпускника	<u>врач-педиатр</u>
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик рабочей программы	кафедра педиатрии и неонатологии

Трудоемкость	3 ЗЕТ
Часы	108 ч
Семестр	4

Рабочая программа Государственной аттестации разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.19 «Педиатрия», квалификация «врач-педиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1060 от «25» августа 2014 г. (рег. в Минюсте РФ №34501 от 28.10.2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочую программу разработали:

- Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии, д.м.н., профессор Ю.И. Ровда;

- профессор кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н., доцент Н.Н. Миняйлова.

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 719

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова

«27» 06 2019 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.19 «педиатрия» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.19 «педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.19 «педиатрия». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.19 «педиатрия», квалификация «врач-педиатр» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утверждён приказом Минобрнауки России от «25» августа 2014 г. № 1060 (зарегистрирован в Минюсте РФ 28 октября 2014 г. № 34501);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017 г. № 653 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2017 г., регистрационный № 47703);
- Учебный план по специальности / направлению подготовки 31.08.19 «педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «__» _____ 201__ г., Протокол №__;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки" (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 N 41754)
- Положение о государственной итоговой аттестации СМК-ОС-03-ПД-00.10- 2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);
- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ОС-02-ПД-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ

31.08.19 «педиатрия», (УРОВЕНЬ подготовки кадров высшей квалификации)

К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «31.08.19 Педиатрия»

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 «Педиатрия», 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 по специальности 31.08.19 «Педиатрия», являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.19 «Педиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- организационно-управленческая

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.19 «педиатрия»:

Универсальные компетенции

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

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)**;
- способность и 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)**;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения 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 педиатрической 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:
- способность и 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)**.

Таблица 1

Компетенции в результате освоения программы

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	Тесты разделов 1-9	Собеседование	Ситуационные задачи разделов 1-9
УК-2	Собеседование	Собеседование	Собеседование
ПК-1	Тесты разделов 1, 8	Практические навыки 2, 13, 20, 34, 56, 63	Ситуационные задачи разделов 1, 8
ПК-2	Тесты раздела 1	Практические навыки 2, 5, 8, 13, 20, 34, 56, 59, 60, 63	Ситуационные задачи раздела 1
ПК-4	Тесты раздела 1	Практические навыки 2, 3, 8, 13, 55, 57	Ситуационные задачи раздела 1

ПК-5	Тесты разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Практические навыки 1-8, 10, 11, 13, 20, 57, 58, 59, 60, 61, 62	Ситуационные задачи разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
ПК-6	Тесты разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Практические навыки 9-12, 14, 15, 16, 17-63	Ситуационные задачи разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
ПК-8	Тесты разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Практические навыки 13, 20, 24, 32, 35, 40, 42, 63	Ситуационные задачи разделов 2, 3, 4, 5, 6, 7

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников педиатрического факультета Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.19 «педиатрия», (уровень подготовка кадров высшей квалификации).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

• ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы составляет _____ минут.

• ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписания. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного.

• ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Пороговый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых профессиональных задач	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕЗАЧТЕНО – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТ-ТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий

Тесты. (2-3 примера; каждый тест с 5 вариантами ответов)

НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ НОРМЫ ГЕМОГЛОБИНА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) 100 г/л
- б) 110 г/л
- в) 115 г/л
- г) 120 г/л
- д) 130 г/л

В АНАЛИЗЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- а) нормохромная анемия + ретикулоцитоз + тромбоцитопения + нейтропения
- б) нормохромная анемия + ретикулоцитоз + лейкоцитоз + нормоцитоз
- в) ретикулоцитоз + тромбоцитоз + нейтропения
- г) гиперхромная анемия + тромбоцитопения
- д) гипохромная анемия + ретикулоцитопения + нейтропения

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

По окончании обучения врач-специалист педиатр должен уметь (ФГОС, Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1060):

- использовать приказы и другие нормативные документы Минздравсоцразвития РФ в работе врача-педиатра;
- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями; проводить пропаганду здорового образа жизни среди детей школьного и подросткового возраста и родителей;
- организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости детей;
- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, детьми из группы риска;
- проводить профилактику обострений хронических заболеваний;
- оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей;
- организовать сан-просвет работу и медико-социальную помощь родителям детей-инвалидов;
- организовать патронажную работу, диспансеризацию новорожденных и детей раннего возраста с учетом особенностей их развития;
- составить рацион правильного питания здорового ребенка разных возрастных групп;
- провести осмотр и физикальное обследование детей от неонатального до подросткового возраста;
- оценить показатели и динамику физического, психо-эмоционального развития ребенка в соответствии с его возрастом;
- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей;
- проанализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка;
- обосновать и поставить диагноз заболеваний, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией; провести дифференциальный диагноз;

- назначить питание и лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка;
- прогнозировать развитие и исход заболевания;
- организовать неотложную помощь при наиболее часто встречающихся в педиатрии критических состояниях: острой сердечно сосудистой и дыхательной, недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, судорогах, острой дегидратации, кровотечениях, диабетической и гипогликемической коме, приступах почечной и печеночной колики, электротравмах, ожогах, отморожении и утоплении;
- организовать первичную врачебную помощь при неотложных состояниях в условиях ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения.

Врач-специалист педиатр должен владеть:

- методикой расчета показателей младенческой летальности и смертности;
- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева; методикой физикального обследования здорового ребенка, оценки физического и нервно-психического развития;
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях детского и подросткового возраста;
- методикой оценкой неврологического статуса при нейроинфекциях, выявление менингеальных симптомов;
- методикой выявления признаков острого абдоминального синдрома, симптомов раздражения брюшины;
- трактовкой результатов функциональных исследований, лабораторных показателей, и чтением рентгенограмм;
- методикой расчета объема инфузионной терапии, в том числе, детям первого года жизни и раннего возраста

Перечень практических навыков врача-специалиста педиатра (ординатора)
(ФГОС, Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1060)

Врач-специалист педиатр должен владеть следующими практическими навыками:

- оформления больничных листов и медицинских справок;
- сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- определения группы крови и Rh-фактора;
- расчета суточной потребности ребенка в основных питательных веществах и энергии, составления рациона питания здорового и больного ребенка в зависимости от возрастных особенностей;
- постановки периферического венозного катетера,
- расчета и проведения инфузионной терапии ребенку при дегидратации, выраженном интоксикационном синдроме, токсико-аллергических реакциях, остром обструктивном синдроме; проведения гемотрансфузии, в том числе, заменного переливания крови у новорожденных;
- проведения люмбальной пункции и оценкой результатов исследования ликвора;
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности,
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и дыхательной недостаточности,
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при геморрагическом синдроме,
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке,

- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме Уотерхаус-Фридрехсена,
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме,
- оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при травмах, ожогах, электротравмах, отравлениях;
- проведением закрытого массажа сердца и искусственного дыхания;
- фиксации переломов, наложения повязок,
- применения жгута при кровотечениях.

Примеры:

Практический навык 1. Неотложная помощь при отеке Квинке и крапивнице

Практический навык 2. Постановка и чтение пробы Манту

Практический навык 3. Определение (оценка) костного возраста ребенка

III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Ситуационная задача 1

Мальчик 10 лет, обратился с жалобами на избыточную массу тела, повышенный аппетит, головные боли. АД никогда не измеряли. В рационе преобладают макаронные изделия, любит жаренный картофель, бутерброды, сладости.

Объективно: рост 142 см, масса 62 кг. Подкожно-жировой слой распределен равномерно. ОТ 99 см, ОБ 98 см. Толщина жировой складки на уровне пупка до 6 см, на груди - до 4 см, гинекомастия. Стрии (розовые) на бедрах, пояснице, животе. Вторичные половые признаки отсутствуют. Выражен дистальный гипергидроз. АД 140/80 мм рт.ст.

Из амбулаторной карты выявлено, что родился с массой 2300 г; 3 мес. назад на глазном дне с обеих сторон - вены полнокровные, артерии сужены. Мать – 31 год, масса 97 кг, СД 2 типа. У бабушки по линии матери: ожирение, гипертоническая болезнь, боли в суставах.

Из лабораторных исследований: Сахар крови натощак - 5,8 ммоль/л.

Вопросы:

1. Оцените физическое развитие.
2. Дайте заключение по анамнезу.
3. Какие дополнительные сведения из анамнеза необходимо собрать?
4. Рассчитайте масса-ростовой коэффициент, ИМТ ($\text{кг}/\text{м}^2$), процент избыточной массы, индекс ОТ/ОБ, оцените ОТ по перцентильным таблицам. Какова их диагностическая значимость?
5. Сформулируйте диагноз по классификации, обоснуйте его согласно диагностическим критериям.
6. Какие заболевания включите в круг дифференциальной диагностики и почему?
7. О чем свидетельствуют изменения на глазном дне? Какие дополнительные исследования необходимо назначить?
8. Тактика ведения на педиатрическом участке? Укажите уровень целевого АД?

Ситуационная задача 2

Мальчик, возраст 3 нед. родился от 5 беременности 2 родов (1 – м/а, 2 – выкидыша на ранних сроках), беременность протекала с угрозой прерывания в 5-6 нед. и 28-30 нед., лечилась в стационаре, гемоглобин у мамы на всем протяжении беременности 92-104 г/л, токсикоз – во второй половине, работала бухгалтером. Ребенок родился с массой 2150г длиной 44 см при сроке гестации 36 недель. Поступил в отделение с жалобами на «шумное» дыхание, беспокойство, тремор подбородка, срыгивания, нарушения сна. Объективно: рост – 45 см,

масса тела – 2300г, дефицит подкожно-жирового слоя, кожа бледная, цианоз носо-губного треугольника, выражена гипервозбудимость, тремор подбородка, конечностей, крик пронзительный, стридорозное нерегулярное дыхание, живот вздут, при его пальпации – выраженная негативная реакция, печень + 2,5 см; «+» симптомы Хвостека и Труссо. По внутренним органам без особенностей. Параклинически: эр. – $4,7 \cdot 10^{12}$ /л, Нб – 122 г/л, Le – $6,5 \cdot 10^9$ /л, э-1, п-3, с-37, л-55, м-5, СОЭ – 11 мм/ч; кальций крови – 1,89 ммоль/л, фосфор – 1,47 ммоль/л, щелочная фосфатаза – 288 ЕД/л, ионизированный кальций – 0,71 ммоль/л.

Вопросы:

1. Оцените тяжесть состояния ребенка, и чем она обусловлена?
2. Оцените анамнез, выделите неблагоприятные факторы.
3. Определите все группы риска ребенка.
4. Оцените физическое развитие ребенка.
5. Выделите все симптомы и синдромы (расшифруйте их).
6. Оцените параклинику?
7. Сформулируйте клинический диагноз по классификации?
8. Обоснуйте диагноз согласно диагностическим критериям?
9. Какие заболевания необходимо включить в круг дифференциальной диагностики и почему?
10. Что обозначает ионизированный кальций?
11. Что включают симптомы Хвостека, Труссо?
12. Распишите план обследования больного и обоснуйте его.
13. Ваша лечебная тактика?

Ситуационная задача 3

Девочка, 5 лет поступила в стационар с жалобами на вялость, одышку, неукротимую жажду, тошноту. Девочка больна СД 1 типа в течение 2-х лет, получает базисно-болюсную терапию (актропид и хумулин Н из расчета 0,4 ед/кг/сутки). Состояние ухудшилось 4 дня тому назад. Началось с повышения температуры, кашля, насморка, болей в горле при глотании, затем появились нарастающая слабость, прогрессирующая жажда, боли в животе, тошнота. Объективно: Масса тела – 15,5 кг, состояние тяжелое, заторможена, запах ацетона изо рта, истощена, кожа, слизистые и губы сухие, глаза запали, тахикардия, печень +4 см, рН крови - 6,9.

Вопросы:

1. Какие симптомы и синдромы можете выделить?
2. Чем обусловлена данная симптоматика, укажите патогенез?
3. Какие исследования необходимы, и какие результаты ожидаете получить?
4. Сформулируйте диагноз по классификации и обоснуйте его согласно диагностическим критериям?
5. Распишите неотложную помощь и последующую базисно-болюсную терапию.
6. Проанализируйте и укажите причины ухудшение состояния больного?

Эталон ответа к задаче № 1:

1. Физическое развитие среднее (рост фактический – 142 см, рост долженств. – $135,6 \pm 5,3$ см), дисгормоничное, за счет избытка массы 65% (масс тела факт. – 62 кг, масса долж. – $34,2 \pm 3,3$ кг), ожирение 2 степени.

2. Выделены следующие отягощающие по основному заболеванию факторы:

- алиментарный фактор (избыточное потребление жиров и легкоусвояемых углеводов);
- отягощенная наследственность по ожирению и инсулинорезистентности (ИР) (в семье: СД 2 типа, ожирение, гипертоническая болезнь, артропатия);
- низкий (менее 2,5 кг) вес при рождении;
- нарушение углеводного обмена (нарушение гликемии натощак).

3. Необходимые дополнительные сведения: рост при рождении, прибавка массы тела в первые месяцы жизни, масса тела в 1 год, наличие отягощенной наследственности по нарушению пуринового обмена (МКБ, подагра, ранний остеохондроз, обменная нефропатия).

4. масса-ростовой коэффициент? (нет данных роста при рождении), масса тела менее 2,5 кг относится к факторам риска гиперцеллюлярного (многоклеточного) ожирения, т.к. у этих детей повышен уровень ростового фактора ИФР-1, который способствует размножению адипоцитов. $ИМТ = 62 / (1,42)^2 = 31 \text{ кг/м}^2$ – позволяет определить степень риска кардиоваскулярных и метаболических осложнений. Процент избыточной массы тела составляет - 65%. $ОТ > 90$ перцентиля ($ОТ \text{ долж.} - 77,7 \text{ см}$), индекс $ОТ/ОБ = 99/98 = 1,01$, что соответствует висцеро-абдоминальному типу жировоголожения, который является диагностическим критерием МС.

5. Диагноз: Ожирение 3 степени, экзогенно-конституциональное, прогрессирующее течение. Осложненное симптоматической АГ. Нарушение гликемии натощак. Группа высокого риска метаболического синдрома и СД 2 типа.

Диагноз выставлен на основании: избытка массы тела - 65%, повышенного ИМТ (ИМТ долж. на 97 перцентиль = $21,2 \text{ кг/м}^2$). Генез ожирения подтверждает наличие гиперфагии, углеводный и жировой перекорм, конституциональный фактор – отягощенная наследственность по ожирению, наличие синдрома АГ (головная боль, повышение САД до 140 мм рт.ст., наличие ангиопатии сетчатки по гипертоническому типу); параклинически – тощаковая гипергликемия (норма $< 5,6 \text{ ммоль/л}$). О высоком риске метаболического синдрома и СД 2 свидетельствуют: низкий вес при рождении, висцеро-абдоминальный тип жировоголожения, наличие АГ, нарушения углеводного обмена, отягощенная наследственность по ИР.

6. В круг дифференциальной диагностики следует включить: МС (но данный диагноз ставится после 11 лет, а в настоящее время, несмотря на совокупность его диагностических критериев, ставим группу риска МС); Эссенциальную АГ (дебют); гиперпролактинемию (учитывая гинекомастию); диэнцефальное ожирение (учитывая наличие симптомов, характерных для поражения диэнцефальной области – стрии, АГ, гинекомастия, выраженный гипергидроз, гиперфагия).

7. Картина на глазном дне соответствует ангиопатии сетчатки по гипертоническому типу. Необходимые дополнительные исследования: липидный профиль, глюкозотолерантный тест (с нагрузкой 1,75 г/кг, но не более 75 г), мочевиная кислота крови, ИРИ, с-пептид, пролактин, HbA1c, ЭХО-КГ, СМАД.

8. Тактика ведения: редуцированная диета, физические нагрузки (спортивная секция легкой атлетики, лыжи, плавание), ингибиторы АПФ в минимальной терапевтической дозе на 3 мес (т.к. есть ангиопатия сетчатки) – энап по 2,5 мг 2 раза в день (утро, вечер) под контролем АД, целевой уровень САД /ДАД, согласно перцентильным таблицам 90 и 95 перцентиль САД /ДАД (рост соответствует 75 перцентиле) – 117-121/76-80 мм рт.ст. После получения результатов дополнительных исследований решить вопрос о назначении метформина (сиофор).

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АГТЕСТАЦИИ

Помещения:

учебные комнаты, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся с фантомной и симуляционной техникой, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование: доски, столы, стулья, секционный стол

Средства обучения:

Фантомная и симуляционная техника. Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по детским болезням, элементами геймификации и обратной связью «Филатов». Тренажер манипуляций на дыхательных путях младенца. SimJunior - Педиатрический симулятор. СимМэн Базовый. Симулятор недоношенного ребенка Анята. Манекен, имитирующий торс ребенка для обучения аускультации при различных патологиях (РАТ). Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артери-

ального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» Р1084. Усовершенствованная рука для венепункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен NS1. Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр, манжета для новорожденных, стетоскоп, фонендоскоп, термометр электрон., весы медицинские ВЭНд, ростометр электронный с весами, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электронные с механическим ростометром, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты.

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число ординаторов на данном потоке
	Основная литература			
1	Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия". -в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2009 - . - (Учебник для вузов).- т. 1.- 928 с. т.-.2.- 928 с.	616-053.2/.7 Ш 122	30	16
2	Запруднов А.М., Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов			16

	<p>А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. –</p> <p>Т. 1.- 768 с.</p> <p>Т. 2.- 752 с.</p> <p>– URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</p>			
	Дополнительная литература			
1	<p>Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с.- URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru</p>			16
2	<p>Синдром внезапной детской смерти (СВДС) [Текст] : учебное пособие / Ю. И. Ровда, В. П. Строева, Т. С. Ровда ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра педиатрии и неонатологии. - Кемерово : [б. и.], 2018. ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</p>			16
3	<p>Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома у детей и подростков (причины, клинико-диагностические критерии, врачебная тактика, неотложная помощь) [Электронный ресурс] : учебное пособие для интернов, клинических ординаторов педиатрического факультета, слушателей циклов последипломного образования по специальности «Педиатрия» / Наталья Николаевна Миняйлова, Юрий Иванович Ровда, Вероника Павловна Строева ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2015. - 44 с. ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</p>			16
4	<p>Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ре-</p>			16

	сурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			
5	Артриты у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам специалитета по специальности «Педиатрия» / Л. Н. Игишева, С. С. Притчина ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра педиатрии и неонатологии. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 46 с. ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			16
6	Цыбулькин Э.К., Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			16
7	Ревматология : учебное пособие : [по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия" / Усанова А. А. и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 407 с.	616-002.77 Р 321	16	16
18	Диабетологическая практика : (Определение, физиология и патофизиология сахарного диабета. Эпидемиология и диагностика сахарного диабета. Профилактика и лечение сахарного диабета. Осложнения сахарного диабета) : руководство для врачей / И. В. Мясникова, Е. Г. Старостина [и др.] ; авт., ред. А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 536 с.	616.379-008.64 Д 440	1	16
9	Самсыгина Г. А. Пневмонии у детей / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 170 с.	616-053.2/.7 С 178	1	16
10	Вялов, С. С. Диагностическое значение лабораторных исследований : учебное пособие / С. С. Вялов. - 3-е	616- 074/-076(075.8) В	2	16

	изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2018. - 319 с.	994		
11	Кардиология : нац. руководство / [Р. С. Акчурин и др.]; под ред. Е. В. Шляхто ; Ассоц. мед. о-во по качеству, Рос. кардиол. о-во . - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа : Ассоциация мед. обществ по качеству, 2019. - 796 с.	616.12(035) К 219	2	16
12	Стуклов, Н. И. Учебник по гематологии / Н. И. Стуклов, Г. И. Козинец, Н. Г. Тюрина. - М. : Практ. медицина, 2018. - 332 с.	616.15 С 881	2	16
13	Вялов, С. С. Гастроэнтерология : практ. руководство / С. С. Вялов. - 6-е изд., репринт. - Москва : МЕДпресс-информ, 2018. - 63 с. (Шифр НБ КемГМУ 616.3 В 994). 16. Черноусов, А. Ф. Рефлюкс-эзофагит / А. Ф. Черноусов, Т. В. Хоробрых, Ф. П. Ветшев. - Москва : Практ. медицина, 2017. - 383 с.	616.329-002 Ч 494	1	16
14	Глобальный доклад по диабету . - Москва : ВОЗ, 2018. - 84 с.	616.379-008.64 Г 54	1	16
15	Балаболкин, И. И. Атопический дерматит у детей / И. И. Балаболкин, В. А. Булгакова, Т. И. Елисеева. - Москва : Мед. информ. агентство, 2018. - 302 с.	616.5- 002-056.43-053.2 Б 200	1	16
16	Заболевания верхнего отдела пищеварительного тракта у детей и подростков: этиология, клинические аспекты, диагностика, лечение и реабилитация / О. Б. Анфиногенова [и др.] ; Кемер. гос. мед. ун-т. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 162 с.	616.3-053.2 3 125	2	16
17	Стандарты повышения качества медицинской помощи, оказываемой матерям и новорожденным в лечебных учреждениях / Всемирная организация здравоохранения. - Женева : ВОЗ, 2018. - 89 с.	614.2:618.2/ С 76 614.2-053.2-055.2 С 764	1	16
18	Детская гастроэнтерология : практ. руководство / под ред. И. Ю. Мельниковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 . - 478 с. - (Б-ка врача-специалиста. БВС. Гастроэнтерология).	57.33 Д38	1	16

19	Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых : клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 389 с., [2] л. цв. ил. : ил., табл.	53.11 М 37	1	16
20	Самсыгина, Г. А. Кашель у детей : клин. руководство / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 171 с. : табл. - (Б-ка врача-специалиста : БВС. Педиатрия. Пульмонология. Оториноларингология).	57.33 С17	1	16
21	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей : [руководство] / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 170 с. : ил., табл. - (Б-чка врача-специалиста. БВС. Педиатрия).	57.33 С17	1	16
22	Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 318 с. : ил. (Шифр ОНБ 57.3 Ш17).	616-053.2-079.4 Р 32	28	16

8.1. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019

5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.7	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный