

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России)

ПРИНЯТО

ученым советом ФПМКВК
(протокол № 9)
21 ноября 2024 г.



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПМКВК

 М.Н. Уткина
21 ноября 2024 г.

П Р О Г Р А М М А

государственной итоговой аттестации

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации
Тип образовательной программы: программа ординатуры
Направление подготовки (специальность): 31.08.49 Терапия
ФГОС ВО утвержден приказом Минобрнауки России № 1092 от 25.08.2014 г.
Квалификация выпускника: Врач – терапевт
Форма обучения: очная
Срок освоения образовательной программы: 2 года

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия разработана в соответствии с:

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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);

приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия;

Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

1. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.49 Терапия проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

1.2. В ходе государственной итоговой аттестации проверяется сформированность у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

1.4. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

1.5. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена, включающего в себя следующие этапы: междисциплинарное тестирование; сдачу практических навыков; собеседование.

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

2. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2.3. Порядок проведения государственных аттестационных испытаний по специальности 31.08.49 Терапия:

Междисциплинарное тестирование. Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) обязательной части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

90-100% - «отлично»,

80-89% - «хорошо»,

70-79% - «удовлетворительно»,

менее 70% - «неудовлетворительно».

Сдача практических навыков. Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в многопрофильном аккредитационно-симуляционном центре Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при выполнении специальных навыков по терапии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки навыков:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в аудитории Университета. Оценивается сформированность компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации, междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых

результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех этапов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

2.4. Результаты этапов государственного экзамена, проводимых в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПМКВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

2.7. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

3. Содержание государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.49 «Терапия»

3.1. Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности

универсальных компетенций

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

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

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

профессиональных компетенций

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин 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 здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

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

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

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

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

Реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

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

Организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

3.2. Оценка сформированности компетенций проводится в ходе проверки уровня теоретической подготовки и способности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

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

исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

- лечебная деятельность:

 - оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

 - реабилитационная деятельность:

 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

 - психолого-педагогическая деятельность:

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

 - организационно-управленческая деятельность:

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

 - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

 - организация проведения медицинской экспертизы;

 - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

 - соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе
ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия**

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1.1. Содержание дисциплины Терапия

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
1.1.	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией
1.2.	Атеросклероз
1.3.	Ишемическая болезнь сердца
1.4.	Инфаркт миокарда
1.5.	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии
1.6.	Синдром вегетативной дисфункции
1.7.	Болезни миокарда
1.8.	Инфекционный эндокардит
1.9.	Болезни перикарда
1.10.	Врожденные пороки сердца
1.11.	Нарушения ритма сердца и проводимости
1.12.	Сердечная недостаточность
1.13.	Сердечно-сосудистая система и беременность
2.	РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ
2.1.	Общие вопросы ревматических болезней
2.2.	Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ)
2.3.	Ревматизм
2.4.	Ревматические пороки сердца
2.5.	Заболевания суставов
2.6.	Диффузные заболевания соединительной ткани
2.7.	Системные васкулиты
3.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
3.1.	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания
3.2.	Бронхит
3.3.	Эмфизема легких
3.4.	Пневмония
3.5.	Нагноительные заболевания легких
3.6.	Бронхиальная астма
3.7.	Болезни плевры
3.8.	Дыхательная недостаточность
3.9.	Легочная гипертензия
3.10.	Первичная легочная гипертензия (болезнь Айерса)
3.11.	Наследственные и другие заболевания легких
3.12.	Идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром или болезнь Хаммена-Рича)
3.13.	Пневмокониозы
4.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ
4.1.	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения
4.2.	Болезни пищевода
4.3.	Болезни желудка
4.4.	Болезни кишечника
4.5.	Болезни печени и желчных путей

4.6.	Болезни поджелудочной железы
4.7.	Гельминтозы
5.	БОЛЕЗНИ ПОЧЕК
5.1.	Методы обследования больных с болезнями почек
5.2.	Гломерулонефриты (ОГН и ХГН)
5.3.	Пиелонефриты
5.4.	Нефротический синдром
5.5.	Амилоидоз почек
5.6.	Поражение почек при сахарном диабете
5.7.	Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах
5.8.	Поражение почек при различных заболеваниях внутренних органов
5.9.	Алкогольное поражение почек
5.10.	Генетические и врожденные поражения почек
5.11.	Острая почечная недостаточность (ОПН)
5.12.	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)
6.	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ
6.1.	Современная теория кроветворения
6.2.	Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения
6.3.	Основы клинической иммунологии
6.4.	Гемобластозы
6.5.	Анемии
6.6.	Геморрагические диатезы
6.7.	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы
6.8.	Лимфогранулематоз
6.9.	Гематосаркомы
6.10.	Лейкемоидные реакции
6.11.	Клиническая трансфузиология
6.12.	Донорство в России
6.13.	Реакции организма доноров
6.14.	Болезни крови и беременность
7.	ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
7.1.	Сахарный диабет
7.2.	Болезни щитовидной железы
7.3.	Ожирение
7.4.	Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники
7.5.	Климактерий и связанные с ним болезни
8.	ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ
8.1.	Организация службы реанимации и интенсивной терапии в лечебно-профилактических учреждениях и общие вопросы реаниматологии
8.2.	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии
8.3.	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии
8.4.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии
8.5.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии
8.6.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии
8.7.	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии
8.8.	Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях
8.9.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии
8.10.	Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе
8.11.	Неотложная помощь при утоплении и электротравме

9.	ГЕРОНТОЛОГИЯ И ГЕРИАТРИЯ
9.1.	Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения
9.2.	Клиническая фармакология в гериатрии
9.3.	Особенности заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте
9.4.	Особенности заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте
9.5.	Особенности ревматических заболеваний и в пожилом и старческом возрасте
9.6.	Заболевания почек у пожилых
9.7.	Заболевания органов пищеварения у пожилых
9.8.	Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте
10	ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ
10.1.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка.
10.2.	Экспертиза временной нетрудоспособности и организация МСЭ
10.3.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения.
10.4.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.
10.5.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания.
10.6.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.
10.7.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.
10.8.	Геронтологические аспекты внутренней патологии (особенности внебольничной диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста)
10.9.	Особенности соматической патологии при беременности
1.2. Содержание дисциплины Медицина чрезвычайных ситуаций	
№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Безопасность жизнедеятельности
1.1.	Основные положения безопасности жизнедеятельности.
1.2.	Негативные факторы среды обитания и их воздействие на человека
1.3.	Бытовые травмы и поражения
1.4.	Управление безопасностью жизнедеятельности
2.	Медицина катастроф
2.1.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций техногенного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.2.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера. Организация оказания медицинской помощи
2.3.	Организация оказания первой и доврачебной помощи при террористическом акте и при локальных военных конфликтах
3.	Дорожно-транспортная безопасность
1.3. Содержание дисциплины Общественное здоровье и здравоохранение	
№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Общественное здоровье
1.1.	Основные показатели общественного здоровья, современное состояние
1.2.	Методологические основы изучения показателей здоровья населения
1.3.	Профилактика как система медицинских и социально-экономических мероприятий

1.4.	Социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья
1.5.	Методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья
1.6..	Качество жизни, связанное со здоровьем
1.7.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
2.	Организация и управление в здравоохранении
2.1.	Современное состояние и перспективы развития российского здравоохранения
2.2.	Система медицинского законодательства
2.3.	Современные аспекты оценки качества медицинской помощи
2.4.	Методология внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.5.	Клинико-экспертная работа в медицинской организации

1.3. Содержание дисциплины Педагогика

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Компетентный подход в современном образовании
1.1.	Тенденции развития мировой системы высшего профессионального образования
1.2.	Медицинская педагогика и ее роль в профессиональной деятельности современного врача
2.	Профессиональная подготовка врача к организации лечебной деятельности
2.1.	Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала
2.2.	Социальная и профилактическая педагогика в работе врача
3	Методологические основы педагогического проектирования в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.1.	Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения
3.2.	Организация процесса обучения младшего медицинского персонала

1.4. Содержание дисциплины Патология (модуль Патологическая анатомия)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Организационные основы деятельности патологоанатомической службы
2.	Современные аспекты клинико-анатомического анализа
2.1.	Структура и логика диагноза.
2.2.	Принципы оформления клинического и патолого-анатомического диагноза
3.	Вопросы общей патологии
3.1.	Патоморфология воспаления
3.2.	Патоморфология опухолевого роста
4.	Частная патологическая анатомия
4.1.	Патологическая анатомия болезней сердечно-сосудистой системы: ишемической болезни сердца, церебро-васкулярной болезни, аневризмы и расслоения артерий, ревматических болезней
4.2.	Патологическая анатомия болезней органов дыхания
4.3.	Патологическая анатомия болезней органов пищеварения
4.4.	Патологическая анатомия болезней почек
4.5.	Патологическая анатомия болезней женских половых органов

1.5. Содержание дисциплины Патология (модуль Клиническая патофизиология)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Патофизиология нарушений в системе гемостаза
1.1.	Тромбозы, эмболии
1.2.	Геморрагический и тромботический синдромы. Тромбогеморрагические состояния
2.	Постреанимационная болезнь. Синдром острого поражения легких.

	Патофизиология экстремальных и терминальных состояний
3.	Патофизиология воспаления
4.	Патофизиология синдрома полиорганной недостаточности

2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.
11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

Специальные практические навыки и умения

- физикального обследования внутренних органов и интерпретации полученных данных

- проведения основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии; астматический статус при бронхиальной астме; пневмоторакс; шок (токсический, травматический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный); острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких; нарушение ритма сердца; гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения; острые аллергические состояния; печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность, почечная колика; кома (диабетическая, гипогликемическая, печеночная, гиперосмолярная); нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи-Эдемс-Стокса; ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление, внезапная смерть

- составления плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения;

- проведения квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;

- интерпретации результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии

- интерпретации данных инструментальных и аппаратных методов исследования

- раннего выявления онкологических и других социально значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекции, наркомания, алкоголизм, острые нервно-психические расстройства)

-проведения манипуляций: непрямой массаж сердца; дефибриляция; ИВЛ; трахеотомия; остановка наружного и внутреннего кровотечения; наложение повязки на рану; методы иммобилизации при костных переломах; подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания; определение группы и резус-фактора крови, внутривенное переливание компонентов крови; катетеризация мочевого пузыря; пункция брюшной и плевральной полостей; снятие и расшифровка электрокардиограммы.

- ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- владение практическими навыками работы с компьютером.

3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

Междисциплинарное тестирование.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», менее 70% - «неудовлетворительно».

Пример тестовых заданий:

Выберите ОДИН верный ответ.

1. Какой препарат противопоказан пациенту с ИБС: Стенокардией напряжения II класса и бронхиальной астмой?
 1. Верапамил
 2. Периндоприл
 3. Аспирин
 4. Метопролол
2. При отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем в качестве антидота используется:
 1. Метиленовый синий
 2. Уголь активированный
 3. Атропина сульфат
 4. Этиловый спирт
 5. Унитиол
3. Словесные методы обучения:
 1. беседа
 2. демонстрация картин, иллюстраций
 3. продуктивная деятельность
 4. Упражнения
 5. компьютерные средств
4. Основными источниками информации о здоровье населения являются все, кроме:
 1. официальные материалы о смертности и рождаемости
 2. данные страховых компаний
 3. эпидемиологическая информация
 4. данные мониторинга окружающей среды и здоровья
 5. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

Сдача практических навыков.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических

умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

Пример клинической ситуации:

Жалобы: больная 45 лет, обратилась к терапевту с жалобой на субфебрильную температуру с периодическими подъемами до 38,5° С, познабливание, одышку при ускоренной ходьбе.

Анамнез заболевания: заболела 1 месяц назад. Кашель, насморк, боли в горле отсутствуют.

Анамнез жизни: ранее выявлялся пролапс митрального клапана. Туберкулез, венерические заболевания отрицает. Ревматическую лихорадку в анамнезе отрицает. Более 1 мес. назад была экстракция зуба.

Данные физикального обследования пациента:

состояние ближе к удовлетворительному. Астенического телосложения. Пульс 80 в 1 мин., ритмичный. АД 140/80 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 2 см кнаружи от среднеключичной линии. При аускультации сердца выявлен систолический щелчок и систолический шум на верхушке, протодиастолический шум в точке Боткина-Эрба. Суставы внешне не изменены, безболезненные, движения в полном объеме. В легких везикулярное дыхание. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет.

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз (УК-1, ПК-5).

2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной (УК-1, ПК-5).
3. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
4. Составьте план обследования пациента с его обоснованием (УК-1, ПК-5).
5. Оцените предложенные результаты дополнительных исследований (УК-1, ПК-5).
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, ПК-5).
7. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, ПК-6).

Пример междисциплинарной задачи:

Жалобы: Больной 52г. предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, желтуху кожи и склер, кожный зуд, тёмную окраску мочи, периодически возникающие неинтенсивные ноющие боли в правом подреберье, не связанные с физической нагрузкой. Анамнез заболевания: выше указанные жалобы появились 2 недели назад, на фоне перенесенной вирусной инфекции (фебрильная лихорадка, насморк, кашель, слабость, повышенная утомляемость). Температура тела нормализовалась к четвёртому дню болезни. Желтуха, появившись, постепенно нарастала. Появились и стали нарастать явления астении.

Анамнез жизни: отмечает редкие простудные заболевания, в молодости переболел «желтухой»; неоднократно – лечение и протезирование зубов; из операций – аппендэктомия в юности. Курит, периодически («в выходной день») употребляет крепкий алкоголь в высоких дозах.

Данные осмотра: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Ситуационно ориентирован. Питание достаточное. Телосложение правильное. Кожа желтушна, со следами расчёсов. Видимые слизистые без патологических элементов, обычной окраски и влажности. Зев чист. Склеры желтушны. Подкожная жировая клетчатка развита удовлетворительно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 72 уд/мин., удовлетворительных характеристик. АД 130/80 мм.рт.ст. ЧДД 17 в минуту. Перкуторный звук ясный над всей поверхностью лёгких. Дыхание везикулярное. Язык обложен серо-жёлтым налётом. Живот правильной формы, симметричный, участвует в дыхании, мягкий, безболезненный при поверхностной пальпации во всех отделах. При глубокой пальпации отмечается незначительная болезненность в эпигастрии. Печень 11×10×9 см на 2 см выступает из-под края рёберной дуги, уплотнена, слабо-болезненная при пальпации, с ровным краем. Симптом Ортнера – «сомнительный». Селезёнка 12×6 см, не выступает из-под края рёберной дуги. Стул регулярный, 1 раз в день, оформленный. Дизурии нет. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого «отр.» с обеих сторон. Отёков нет.

Вопросы:

1. Определите клинические симптомы и синдромы у больного, объясните их патогенез (УК-1, ПК-5).
2. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
3. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, ПК-5).
4. Объясните этиологию и патогенез возникновения данного заболевания. Оцените влияние различных факторов на развитие данного заболевания. Расскажите об эпидемиологических особенностях данного заболевания (УК-1, ПК-5).
5. Составьте план обследования больного, с его обоснованием. Оцените данные исследований (УК-1, ПК-5).
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, ПК-5).
7. Укажите фазу вирусной инфекции у больного (ПК-5).
8. Укажите, какие ещё исследования необходимы для уточнения фазы вирусной инфекции и определения показаний к специфической противовирусной терапии (УК-1, ПК-5).
9. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, ПК-1, ПК-6).
10. Укажите ожидаемые результаты лечения больного (УК-1, ПК-6).

11. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за больным с этим заболеванием (УК-1, ПК-1, ПК-6, ПК-8) .

4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия: стандарты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450871.html>
2. Диагноз при заболеваниях внутренних органов : формулировка, классификации / В.А. Ахмедов [и др.] ; под ред. В.А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438725.html>
3. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / [В. В. Щёкотов, А. П. Щёктова, А. Д. Голубев и др.]; под ред. В. В. Щёктова [и др.] ; Российское научное медицинское общество терапевтов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447789.html>
4. Классификации заболеваний внутренних органов: учебное пособие / А. С. Балабанов [и др.] ; под ред. А. В. Гордиенко, В. Ю. Голофеевского. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 160 с. - Текст : непосредственный.
5. Безопасность жизнедеятельности : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с. – Текст : непосредственный.
6. Колесниченко П.Л. Медицина катастроф : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.– Текст : непосредственный.
7. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : для системы послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / О. П. Щепин, В. А. Медик ; М-во образования и науки РФ, ФГУ Федер. ин-т развития образования. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 591 с. : граф., табл. - (Послевузовское образование). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422168.html>

8. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.

9. Патологическая анатомия : национальное руководство / Г. Н. Берченко [и др.] ; гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц ; Рос.о-во патологоанатомов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с. : ил. + 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431542.html>

10. Литвицкий, П.Ф. Патопфизиология : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патопфизиология, клиническая патопфизиология", по специальности 060105.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Патопфизиология" : в 2 т. : [гриф] / П. Ф. Литвицкий ; М-во образования и науки РФ. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - . – Текст : непосредственный.

То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>

То же. – Т.1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html>

То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

То же. – Т.2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ:

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

5. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +