

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию и клинической работе, к.м.н.
В.В. Полозов
«28» июня 2018 г.



ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры
по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика»

Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Общая врачебная практика»; 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»; Положением о порядке разработки, утверждения, и реализации программ ординатуры.

1. Общие положения

- 1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика» проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов.
- 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 «Общая врачебная практика».
- 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 государственные аттестационные испытания: 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 31.08.54 «Общая врачебная практика»:

Междисциплинарное тестирование. Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой 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:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

Сдача практических навыков. Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в центре непрерывной практической подготовки обучающихся и на клинических базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности «Общая врачебная практика». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по общей врачебной практике и оказании неотложной помощи.

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 (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 Академии. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы 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 освоения 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.

2.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

2.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания 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 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 Академии.

2.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Академией 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 31.08.54 «Общая врачебная практика»

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 медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (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 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1.1. Содержание дисциплины Общая врачебная практика (семейная медицина)

№	Наименование разделов, тем, подтем (элементов и т.д.)
1.	Диагностика и лечение внутренних болезней в ОВП
1.1	Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)
1.2	Функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача общей практики (семейного врача)
1.3	Медицинская профилактика в профессиональной деятельности врача общей практики
1.4	Общие принципы и методы лечения распространенных заболеваний
1.5	Внутренние болезни
	ИБС
	Нарушение ритма
	Хроническая сердечная недостаточность
	Нейроциркуляторная дистония
	Артериальная гипертония
	Пневмонии и хронический бронхит
	Бронхиальная астма
	Хронический панкреатит, хронический холецистит
	Кислотозависимые заболевания
	Хронический гастрит и язвенная болезнь
	Патология кишечника
	Диффузные заболевания соединительной ткани
	Хронический гломерулонефрит
	Суставной синдром
1.6	Герiatrics в общей врачебной практике
2.	Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии в общей врачебной практике
2.1	«Острый живот»
2.2	Варикозная болезнь
2.3	Заболевания прямой кишки и заднего прохода. Заболевания предстательной железы воспалительного и бластоматозного генеза
2.4	Неотложная первая врачебная помощь при неотложных состояниях в хирургии и травматологии
2.5	Неотложная первая врачебная помощь больным, имеющим ранения, ожоги, отморожения, травмы, при массовом поступлении их из очага катастрофы
3.	Акушерство и гинекология в общей врачебной практике
3.1	Планирование семьи
3.2	Клинические методы исследования в акушерстве и гинекологии, применяемые в общей врачебной практике.
3.3	Современные методы ранней диагностики беременности

3.4	Диспансерное наблюдение за беременными
3.5	Токсикоз второй половины беременности
3.6	Бесплодие. Нарушение менструальной функции. Аменорея. Дисгормональные маточные кровотечения
3.7	Климакс
3.8	Диагностика и лечение врачом общей практики (семейным врачом) острых и хронических заболеваний женских половых органов, не требующих госпитализации и оперативного вмешательства
3.9	Онкогинекология, факторы риска. Диагностика
3.10	Неотложная первая врачебная помощь при неотложных состояниях в гинекологии
4.	Педиатрия в общей врачебной практике
4.1	Физиология и патология детей периода новорожденности
4.2	Вскармливание детей первого года жизни
4.3	Физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах
4.4	Особенности течения в детском возрасте наиболее часто встречающихся соматических заболеваний. Лечение с учетом особенностей фармакотерапии у детей
4.5	Детские инфекционные заболевания. Диагностика и лечение в неосложненных случаях
4.6	Физиологические особенности подросткового возраста
4.7	Особенности течения соматических заболеваний в подростковом возрасте
4.8	Психологические проблемы в подростковом возрасте. Лекарственная зависимость, токсикомания, наркомания
5.	Инфекционные болезни в общей врачебной практике
5.1	Ранняя диагностика, тактика ведения, первичная профилактика острых кишечных инфекций (сальмонеллез, дизентерия, тифозно-паратифозные заболевания)
5.2	Основные, наиболее часто встречающиеся симптомы, позволяющие заподозрить ВИЧ-инфекцию
5.3	Профилактика и выявление глистных и паразитарных заболеваний. Группы риска
5.4	Первичная и вторичная профилактика столбняка. Антиробические мероприятия
5.5	Детские инфекционные заболевания у взрослых
5.6	Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции при основных наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваниях
6.	Фтизиатрия в общей врачебной практике
6.1	Профилактика туберкулеза
6.2	Туберкулостатические препараты
6.3	Внелегочные формы туберкулеза (урогенитальная, лимфатическая система и др.)
7.	Неврология в общей врачебной практике
7.1	Клинические проявления основных неврологических синдромов
7.2	Острое нарушение мозгового кровообращения
7.3	Сотрясение (ушиб) головного мозга. Распознавание. Первая врачебная помощь
7.4	Опухоли головного мозга. Диагностика и тактика ведения больного врачом общей практики (семейным врачом) при оказании первичной медико-санитарной помощи

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.	Компетентностный 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. Имобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

Специальные практические навыки и умения

Восстановление проходимости дыхательных путей
Непрямой массаж сердца, дефибриляция
Искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос"
Трахео- или коникотомия, трахеостомия
Инъекции подкожные, в/м, в/в, внутривенные, капельное и струйное переливание лекарств;
Диагностические и аллергологические пробы
Определение группы крови, Rh-фактора экспресс-методом, индивидуальная и биологическая совместимость крови
Снятие и расшифровка ЭКГ
Пневмотахометрия, спирометрия

Остановка наружного кровотечения
Диагностические и лечебные пункции плевральной полости
Парацентез, зондирование полостей, свищей
Инфильтрационная анестезия,
Первичная хирургическая обработка ран
Снятие швов
Обработка ожоговой поверхности, инфицированных ран
Наложение мягких повязок
Вправление вывихов,
Транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника
Удаление поверхностно расположенных инородных тел, удаление поверхностно расположенных опухолей мягких тканей, удаление вросшего ногтя
Вскрытие абсцессов, панарициев, флегмон
Катетеризация мочевого пузыря
Двуручное влагалищное и ректовагинальное исследование
Наружное акушерское обследование
Оценка состояния новорожденного
Оценка психомоторного и физического развития ребенка
Исследование моторных качеств;определение чувствительности; исследование сухожильных рефлексов; оценка координации движений

3. Критерии оценки государственных итоговых испытаний

Междисциплинарное тестирование.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 91-100% - «отлично», 81-90% - «хорошо», 71-80% - «удовлетворительно», 70 и менее % - «неудовлетворительно».

Пример тестовых заданий:

Выберите ОДИН верный ответ.

1. Больная гипертонической болезнью, постоянно принимающая каптоприл, индапамид и амлодипин, жалуется на появление сухого кашля. Вероятнее всего, появление кашля связано:
 - 1..с недостаточной дозой индапамида
 2. с приёмом каптоприла
 3. с приёмом амлодипина
 4. с сочетанием амлодипина и индапамида
 5. с избыточной гипотензивной терапией
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 (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.

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.

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, темную 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 четвертому 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. Отеков 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).

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

4.Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству; гл. ред.: И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Руководство по клиническому обследованию больного.: для врачей, оказывающих первую медико-санитарную помощь = A Guide to Physical Examination and History Taking Sixth Edition: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ : пер. с англ., доп. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; под ред. А. А. Баранова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 627 с.
3. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : с компакт-диском : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ / Ассоц. мед. о-в по качеству ; под ред. А. А. Баранова, И. Н. Денисова, А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 1584 с.
4. Электронное контролирующе-обучающее пособие «Медицина катастроф». Цикл лекций ч.1 и ч.2 2011 г.
5. Электронное контролирующе-обучающее пособие «Гражданская оборона здравоохранения» 2012 г.
6. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : [для послевузовского проф. образования врачей по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»] : [гриф] МО РФ / О.П. Щепин, В.А. Медик. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –592 с.
7. Педагогика в медицине [Текст] : учеб. пособие для мед. вузов/ Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. -2-е изд., стер.. -Москва: Академия, 2012. - 318, [1] с.
8. Патологическая анатомия .Национальное руководство /Под ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратянца. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2011.- 1260 с.
9. Литвицкий П.Ф. Патофизиология, клиническая патофизиология: Учебник: В 2 т. — 5-е изд., доп. и перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — Т. 1.— 544 с.: ил.; Т. 2. — 816 с.: ил. *Гриф Федерального института развития образования Министерства образования и науки РФ*