



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета, д.м.н., доцент Н.А. Белых 	проректор по учебной работе профессор О.М. Урясьев 
подпись «21» декабря 2022 г.	подпись «22» декабря 2022 г.

Программа

государственной итоговой аттестации

для студентов 6 курса,

специальность

31.05.02 Педиатрия

РЯЗАНЬ, 2022

Составитель/и:

Н.А. Белых, д.м.н., заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО

Н.А. Аникеева, к.м.н., доцент кафедры факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО

Рецензент/ы:

Н.М. Шарапина, главный врач ГБУ РО «Городская детская поликлиника №7» г. Рязани

А.Е. Соловьев, профессор, д.м.н., зав. кафедрой детской хирургии

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Положения о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата и программам специалитета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России; ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 № 853; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации

Общекультурные компетенции (ОК):

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОК-2 Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции

ОК-3 Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции

ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятие решения

ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

ОК-6 Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

ОК-7 Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1 Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

ОПК-2 Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-3 Способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности

ОПК-4 Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-5 Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

ОПК-6 Готовностью к ведению медицинской документации

ОПК-7 Готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-9 Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-10 Готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ОПК-11 Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета (ПК):

ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания

ПК-2 способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями

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

ПК-4 способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей

ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способностью к определению у пациента основных

патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии в Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, их пересмотра

ПК-7 Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК-8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК-12 Готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов

ПК-13 Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. В том числе участие в медицинской эвакуации

ПК-14 Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-15 Готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК-16 Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

ПК-17 Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-18 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-19 Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПК-20 готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-21 Способностью к участию в проведении научных

исследований

ПК-22 Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

По рекомендации Методического центра аккредитации специалистов, а также д.м.н., профессора Ж.М. Сизовой, д.п.н., профессора В.И. Звонникова, д.п.н., профессора М.Б. Чельшковой для корректного оценивания уровня компетентности выпускников, достигнутого по результатам обучения, решением УМК специальности Лечебное дело №3 от «22» ноября 2017 г. сокращено количество потенциально сформированных компетенций путем объединения смежных компетенций в кластеры:

1. Кластер компетенций №1 «Общемедицинские и гуманитарные аспекты деятельности врача»

ОК-1

ОК-2

ОК-3

ОК-4

ОК-5

ОК-8

ОПК-1

ОПК-2

ОПК-3

ОПК-4

ОПК-5

ОПК-7

ПК-20

2. Кластер компетенций №2 «Диагностическое направление»

ОПК-9

ПК-5

ПК-6

ПК-12

3. Кластер компетенций №3 «Лечебное направление»

ОК-7

ОПК-8

ОПК-10

ОПК-11

ПК-6

ПК-8

ПК-9

ПК-10

ПК-11

ПК-12

ПК-13

ПК-19

4. Кластер компетенций №4 «Профилактическое направление»

ОК-6

ОПК-11

ПК-1

ПК-2

ПК-3

ПК-15

ПК-16

ПК-12

ПК-22

5. Кластер компетенций №5 «Реабилитация»

ОПК-11

ПК-14

6. Кластер компетенций №6 «Медицинская статистика, научная и управленческая деятельность врача»

ОПК-6

ПК-4

ПК-7

ПК-17

ПК-18

ПК-21

ПК-22

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП специалитета БЗ.Б.01.01(Г).

Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря года, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме государственного экзамена (междисциплинарного).

Программа государственной итоговой аттестации, включая критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи

и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся, не позднее чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Все экзаменационные материалы для проведения государственного междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях учебно-методических комиссий и утверждаются на заседании учебно-методического совета Университета.

Срок проведения государственной итоговой аттестации определяется расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утверждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

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

Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.02. Педиатрия включает двухэтапный государственный междисциплинарный экзамен.

Этапы итогового междисциплинарного экзамена по специальности 31.05.02. «Педиатрия»:

- междисциплинарное тестирование,
- итоговое собеседование.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Тестирование – проводится путем оценки освоения кластера № 1 «Общемедицинские и гуманитарные аспекты деятельности врача», кластера № 2 «Диагностическое направление», кластера № 3 «Лечебное направление», кластера № 4 «Профилактическое направление», кластера № 5 «Реабилитация» и кластера № 6 «Медицинская статистика, научная и управленческая деятельность врача»)

Процедура проведения государственного экзамена:

Междисциплинарное тестирование проводится путем компьютерного тестирования с использованием банка тестов, утвержденных ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России по всем направлениям подготовки выпускников и охватывающих содержание базовых (гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических) и клинических дисциплин. На тестирование выносятся 50 вопросов клинических дисциплин и 10 вопросов гуманитарных, социально-экономических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин путем случайного выбора тестовых заданий из общего банка вопросов, итого – 60 вопросов. Время тестирования – 60 минут.

Критерии оценки междисциплинарного тестирования

междисциплинарного государственного экзамена

- «отлично» (90% и более правильных ответов),
- «хорошо» (80-89% правильных ответов),
- «удовлетворительно» (70-79% правильных ответов),
- «неудовлетворительно» (менее 70% правильных ответов).

Итоговое собеседование осуществляется по теоретическому материалу медико-профилактических профессиональных дисциплин специальности, регламентируемых Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 31.05.02. «Педиатрия»: госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия, инфекционные болезни у детей. Собеседование проводится по билетам, составленным выпускающими кафедрами в соответствии с ФГОС ВО и содержащим две ситуационные задачи.

Результаты собеседования определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты каждого этапа и итоговая оценка по государственному экзамену отражаются в протоколах ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и/или использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в т.ч. с использованием средств мобильной связи, ресурсов Интернет, а также материалов, не разрешенных к использованию на экзамене);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;
- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

Результаты междисциплинарного государственного экзамена оцениваются по четырехбалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

Результаты междисциплинарного государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Перечень рекомендуемой литературы:

а) Основная литература:

1. Детские болезни: учебник / под ред. Р.Р. Кильдияровой.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 832 с.
2. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-1024 с. (Серия «Национальные руководства») под редакцией А.А. Баранова.
3. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Под. ред. А.А. Баранова.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.-768 с.
4. Цыбульский Э.К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбульский. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 224 с.
5. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учеб. Для студентов учреждений высш. Проф. Образования / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. – М. : Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2015. – 790 с.
6. Калмыкова А.С. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.С. Калмыковой – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. / А. С. Калмыкова. – Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
7. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2011. - 542с.
8. Офтальмология: учеб. / под ред. Е.И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 638 с. : ил. - Библиогр.: С. 625-626. - ISBN 978-5-9704-1849-9 : 650-00.
9. Пальчун В.Т. Оториноларингология : учеб. для студентов мед. вузов. М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014.
- 10.Харкевич Д.А. Фармакология: учебник для студентов мед. вузов / Д. А. Харкевич. – 11-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 760 с.

б) Дополнительная литература:

1. Нефрология: руководство для врачей в 2т./Под ред. С.И. Рябова, И.А. Рякитянский.- Спб.: ООО «СпецЛит», 2013 - 767с.
2. Ратнер А.Ю. Неврология новорожденных: острый период и поздние осложнения: моногр. / А. Ю. Ратнер. - М. : БИНОМ, 2020. - 368 с
3. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 159 с.

4. Кильдиярова Р.Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. ISBN 978-5-9704-2426-1.
5. Руководство участкового педиатра / под ред. Т.Г. Авдеевой. – 2-е изд., испр. И доп. – М. : Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2014. – 522 с.
6. Неотложные состояния в педиатрии: практ. рук. / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. – М. : Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013. – 256 с.
7. Педиатрия: нац. Рук. Краткое изд. [Текст] / под ред. А.А. Баранова. – М. : Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2014. – 762 с.

Примеры тестовых заданий с эталонами ответов:

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) соединение аорты и легочной артерии
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) полную форму атриовентрикулярной коммуникации

Правильный ответ - А

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- А) глюкозы
- Б) аминокислот
- В) низкомолекулярных белков
- Г) ионов натрия

Правильный ответ - А

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) IgA
- Б) IgM
- В) IgG
- Г) IgE

Правильный ответ – А

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИТСЯ НА

- А) поздний антенатальный, интранатальный, ранний неонатальный
- Б) антенатальный, интранатальный, неонатальный, поздний неонатальный
- В) ранний неонатальный, поздний неонатальный
- Г) антенатальный, неонатальный

Правильный ответ – А

Порядок подачи и рассмотрения апелляций:

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее текущего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

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

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

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

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

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае принятия решения об удовлетворении апелляции результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

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

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.