

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ОДОБРЕНО**  
Ученым советом  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

«21» 08 2017 г.

Протокол № 7

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Генеральный директор  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России  
Академии РАМН



/ Е.В.Шляхто

2017 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
31.08.19 Педиатрия

Санкт-Петербург  
2017

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
по разработке программы Государственной итоговой аттестации  
для специальности **31.08.19 Педиатрия**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Алешина Екатерина Ивановна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Новикова Валерия Павловна	д.м.н., доцент	профессор	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Никитина Ирина Леоровна	д.м.н., доцент	Заведующая кафедрой детских болезней	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
4.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н.	Зам. Директора ИМО	ФГБУ «СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки специальности 31.08.19 Педиатрия утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08. 2014 г. N 1060, рассмотрена и утверждена на заседании кафедры детских болезней 27.06. 2017 г., протокол № 6.

## 1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Центром.

**Цель государственной итоговой аттестации:** определить уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций, теоретической и практической подготовки ординатора в соответствии с содержанием программы ординатуры.

**Задача государственной итоговой аттестации:** определить качество подготовки ординатора, его профессиональную компетентность:

- степень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний, умений и навыков, позволяющий решать профессиональные задачи.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Особенности детского организма в норме и при патологии.	Применить знания на практике согласно клинической ситуации.	Методикой непосредственного обследования здорового и больного ребенка и практическими навыками оказания медицинской помощи детям.	КВ, ТЗ, СЗ
2.	УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основные законодательные акты по охране здоровья матерей и детей, основы этики и деонтологии.	Применять их в работе с родителями детей, персоналом, а также со здоровыми и больными детьми.	Основами этики и деонтологии, общекультурными навыками.	КВ, ТЗ, СЗ
3.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по	Основы педиатрии, основы ухода за больным и здоровым ребенком.	Проводить занятия по программам среднего и высшего медицинского	Основами педиатрических и педагогических знаний,	КВ, ТЗ, СЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		программам среднего и высшего медицинского образования или среднего, 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		образования по мере необходимости.	практическими навыками и методами их контроля среднего персонала.	
4.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье ребенка факторов среды его обитания	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей, основы патофизиологии, биохимии детей разных возрастных групп в норме и при патологии, взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;</li> <li>- влияние тератогенных (фармакологических, токсических и инфекционных) факторов на в/у развития, а также меры, направленные на устранение вредного влияния на здоровье ребенка факторов среды его обитания;</li> <li>- основы метаболизма, водно-электролитного обмена, варианты их нарушения и принципы коррекции;</li> <li>- клинические</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача - педиатра;</li> <li>- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными требованиями;</li> <li>- проводить пропаганду здорового образа жизни среди детей школьного и подросткового возраста и родителей;</li> <li>- организовать профилактическую работу по снижению заболеваемости детей;</li> <li>- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными детьми, детьми из группы риска;</li> <li>- проводить профилактику</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методикой расчета показателей младенческой летальности и смертности;</li> <li>- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;</li> <li>- методикой физикального обследования здорового ребенка, оценки физического и нервно-психического развития;</li> <li>- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях детского и подросткового возраста;</li> <li>- методикой</li> </ul>	КВ, ТЗ, СЗ

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		<p>симптомы врожденных и приобретенных заболеваний;</p> <p>- фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств в детском возрасте, показатели физического и психического развития;</p> <p>- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков и распределение их по группам здоровья;</p> <p>- стандарты оказания медицинской помощи (стационарной и амбулаторной) и протоколы ведения детей с различной патологией;</p> <p>- основы диетотерапии; этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся соматических и инфекционных заболеваний детей;</p> <p>- роль здорового образа жизни в профилактике заболеваний; основы патогенеза, механизмы наследования, клинические проявления наиболее часто встречающихся генетических заболеваний у детей;</p> <p>- показания и сроки проведения неонатального скрининга, основные подходы к терапии генетических заболеваний, основы функциональной диагностики, основы медико-социальной</p>	<p>обострений хронических заболеваний;</p> <p>- оценить эффективность результатов диспансеризации детей и профилактической работы по снижению заболеваемости детей;</p> <p>- организовать санитарно-просветительскую работу и медико-социальную помощь родителям детей-инвалидов;</p> <p>- провести осмотр и физикальное обследование детей от неонатального до подросткового возраста;</p> <p>- оценить показатели и динамику физического, психо-эмоционального развития ребенка в соответствии с его возрастом;</p> <p>- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей;</p> <p>- проанализировать и интерпретировать: клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка, обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с международной классификацией (МКБ), провести дифференциальный диагноз, назначить лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка;</p> <p>прогнозировать развитие и исход заболевания; оценить данные рентгенологического</p>	<p>оценкой неврологического статуса при нейроинфекциях, выявление менингеальных симптомов;</p> <p>- методикой выявления признаков острого абдоминального синдрома, симптомов раздражения брюшины;</p> <p>- трактовкой результатов функциональных исследований, лабораторных показателей, и чтением рентгенограмм;</p> <p>- методикой расчета объема инфузионной терапии, в том числе, детям первого года жизни и раннего возраста.</p>		

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			<p>экспертизы и реабилитации детей и подростков;</p> <p>- решение вопросов об установлении и оформлении инвалидности;</p> <p>основы законодательства и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения педиатрического профиля;</p> <p>- нормы, показатели эффективности работы врача - педиатра; правила оформления учетно-отчетной документации в учреждениях педиатрического профиля и других учреждениях, связанных с обслуживанием детей;</p> <p>- основы учета и анализа заболеваемости детей;</p> <p>- структуру причин смертности детей по возрастным группам;</p> <p>- основы страховой медицины, особенности работы с детьми из стран СНГ, районов военных действий и экологически неблагоприятных районов;</p> <p>- основы санитарного просвещения в педиатрии;</p> <p>- санитарно-противоэпидемические мероприятия по охране здоровья детей и в случае возникновения очага инфекции; - основы медицинской психологии;</p> <p>- вопросы врачебной этики и деонтологии;</p>	<p>исследования грудной клетки;</p> <p>интерпретировать результаты электрокардиологического исследования сердца (ЭКГ);</p> <p>- оказать неотложную помощь при наиболее часто встречающихся в критических состояниях: сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, судорогах, организовать первичную врачебную помощь при неотложных состояниях в условиях ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения, провести первичную сердечно-легочную реанимацию.</p>		

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			основы правильного ухода за здоровым и больным ребенком.			
5.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и подростками	<p>Основы организации и проведения различных методов скрининга здоровых детей разного возраста и детей с различно хронической соматической патологией;</p> <p>- определять объем и последовательность исследований, обоснованно строить алгоритм обследования пациента.</p>	<p>Документировать диагностическую информацию, проводить описание результатов обследования с оформлением протокола исследования и заключения квалифицированно оформлять медицинское заключение;</p> <p>- давать рекомендации лечащему врачу/родителям о дальнейшем плане исследования больного.</p>	<p>Современными методиками исследования физического, ПМР и полового развития детей, органов и систем детского организма в различные возрастные периоды;</p> <p>- современными методиками архивирования, передачи и хранения полученных результатов.</p>	КВ, ТЗ, СЗ
6.	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты детского населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	- Основы противоэпидемических мероприятий при возникновении особо опасных инфекций для защиты детского населения.	- Обладать алгоритмом действий при возникновении особо опасных инфекций и ЧС.	- Навыками проведения экстренных мероприятий для детского населения с целью ограничения распространения особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и ЧС.	КВ, ТЗ, СЗ
7.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	- Знать основы социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.	- Рассчитывать показатели основных показатели здоровья детей, демографические показатели (младенческой смертности и т.д.).	- Применять полученные показатели для анализа состояния здоровья детей.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
8.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	- Основы физиологии, патофизиологии, биохимии у детей разных возрастных групп;	- Использовать приказы и другие нормативные документы РФ, МКБ в работе врача - педиатра;	- Документировать диагностическую информацию, проводить описание результатов обследования с оформлением протокола исследования и заключения квалифицированно оформлять медицинское заключение;	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
			- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;	- работать с медицинской документацией в условиях поликлиники, амбулатории и стационара в соответствии с нормативными		
			- эмбриональное и постнатальное развитие органов и систем детского организма			

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
		проблем, связанных со здоровьем	показатели гомеостаза в норме и патологии; - клинические симптомы врожденных и приобретенных заболеваний в детском возрасте; - этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно - сосудистой, эндокринной систем в детском возрасте; - основы клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных заболеваний у детей.	требованиями; - оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам с учетом возрастных особенностей; - проанализировать и интерпретировать: клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка, обосновать и провести дифференциальный диагноз, назначить лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка, поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с международной классификацией (МКБ).	- классифицировать выявленные заболевания у детей, согласно МКБ.	
9.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	- Анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем у детей различных возрастных групп; - этиологию, новейшие данные и основные этапы патогенеза, и клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем в детском возрасте; - основы клиники, диагностики,	- Собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента; - оценить состояние больного для принятия решения о тактике ведения больного, сформулировать клинический диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - написать направление на госпитализацию, заполнить историю болезни, написать этапный и выписной эпикриз, выписать рецепт на обычные и сильнодействующие лекарственные средства, заполнить листок временной нетрудоспособности; - сформулировать предварительный и окончательный диагноз (МКБ); - провести дифференциальный	- Владеть правильным ведением медицинской документации, методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов, основными врачебными и лечебными мероприятиями по лечению, первичной и вторичной профилактике заболеваний детского возраста.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи



№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
			<p>лечения и профилактики инфекционных и паразитарных болезней у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинику, раннюю диагностику, лечение и профилактику инфекционных заболеваний ЦНС у детей;</li> <li>- ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированные заболевания у детей и подростков;</li> <li>- принципы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, основы иммунопрофилактики и туберкулеза;</li> <li>- основы вакцинопрофилактики, календарь профилактических прививок, противопоказания и осложнения при проведении их;</li> <li>- основы клинической иммунологии;</li> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину и методы терапии наиболее распространенных первичных и вторичных иммунодефицитных состояний у детей;</li> <li>- современные подходы к ранней диагностике ИДС;</li> <li>- клиническую картину, раннюю диагностику, профилактику и лечение аллергических заболеваний у детей.</li> </ul>	<p>диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка;</li> <li>- прогнозировать развитие и исход заболевания.</li> </ul>		
10.	ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Основы медицины катастроф, принципов медицинской эвакуации детей.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организовать медицинскую помощь детям при чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками и алгоритмом действий для оказания медицинской помощи детям и проведения необходимых эвакуационных мероприятий.</li> </ul>	<p>Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи</p>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
11.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- Основы реабилитации и санаторно-курортной помощи населению.	- Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	- Знаниями по использованию комплекса санаторно-курортных методов и природных факторов при различной патологии у детей.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
12.	ПК-9	готовность к формированию у детей и подростков, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- Основные принципы первичной и вторичной профилактики детских болезней. Показания к генетическому консультированию; - своевременное выявление, лечение и профилактика острых инфекционных заболеваний; - показания и противопоказания для проведения закаливания и занятия отдельными видами спорта, физкультурные группы; - рекомендации по освобождению от физкультуры и спортивных нагрузок с учетом состояния здоровья.	- Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.	- Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний детского возраста, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
13.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья детей, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	- Способностью и готовностью применять современные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей, в медицинских организациях.	- Организовывать мероприятия по охране здоровья детей, профилактике заболеваний и вредных привычек.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
14.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- Основы оценки качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей.	- Применять методику оценки качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей в практической	- Основными подходами к организации оценки качества медицинской помощи детям с целью ее анализа и улучшения показателей.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
				деятельности.		
15.	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- Основы и основные этапы организации медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	- Организовать медицинскую помощь и медицинскую эвакуацию детям при чрезвычайных ситуациях.	- Основными подходами и алгоритмом практических действий для оказания эффективной медицинской помощи детям при ЧС.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

## 2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (Блок 3) программы ординатуры относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации **«Педиатр»**

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена. Общая трудоёмкость для подготовки к сдаче и сдача государственного экзамена составляет 3 зачётные единицы или 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме комплексного выпускного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. Тестирование (в электронном или письменном виде)
2. Практическая часть (выполнение задания, выявляющего практическую подготовку врача)
3. Теоретическая часть (собеседование по билету, содержащему контрольные вопросы и клинические задачи).

Порядок и сроки проведения этапов государственной итоговой аттестации регламентируются Положением о государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры Центра.

По результатам трех этапов экзамена решением государственной экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший экзамен на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

## 3. Контроль и оценка результатов освоения программы ординатуры

### Первый этап – тестирование:

Критерии оценки за тестирование:

- «отлично», если ординатор: правильно ответил на 91% вопросов и более;
- «хорошо», если ординатор: правильно ответил на 81% – 90% вопросов;
- «удовлетворительно», если ординатор: правильно ответил на 71% – 80% вопросов и более;
- «неудовлетворительно», если ординатор: правильно ответил не менее 70% вопросов.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам тестирования, ординатор не допускается к следующим этапам экзамена.

### Второй этап – практическая часть экзамена (задание, выявляющее практическую подготовку врача):

Критерии оценки за практическую часть экзамена:

- «отлично», если ординатор: методически правильно оценил представленную информацию и обосновал

предварительное решение;

правильно и полноценно собрал анамнез, обследовал больного, назначил соответствующий план обследования и лечения, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на все поставленные вопросы, а также на дополнительные вопросы членов комиссии;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

**«хорошо»**, если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

упустил некоторые детали течения заболевания, недостаточно полно сформулировал первичное представление о больном, недостаточно полно трактует результаты дополнительного обследования, отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускаются наличие неточностей, которые не отразились на результате действий;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

допустил неточности в методической оценке представленной информации;

упустил важные детали анамнеза, недостаточно тщательно обследовал больного, не может оценить некоторые результаты дополнительного обследования больного, отвечает на 80% вопросов.

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускаются наличие неточностей, которые существенно не отразились на результате действий;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

не смог правильно оценить и принять решение по представленной ситуации;

не смог сформулировать первичное представление о пациенте, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования пациентов, не ориентирован в основных вопросах специальности;

допустил серьезные погрешности при выполнении практических действий;

алгоритм действий не соответствуют данным контрольного варианта.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам практической части, ординатор не допускается к следующему этапу экзамена.

### **Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):**

Критерии оценки за теоретическую часть экзамена:

**«отлично»**, если ординатор:

усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для профессиональной деятельности, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

показал уверенные твердые знания и решил ситуационную задачу;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал знание программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, представил не полное решение ситуационной задачи;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

показал знание основного программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, но при этом допустил погрешности в решении ситуационной задачи, затруднялся с ответами на дополнительные вопросы;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные

затруднения при решении ситуационной задачи и при ответах на дополнительные вопросы, то есть знания слушателя не могут быть оценены «удовлетворительно».

Дополнительные вопросы задаются слушателю в следующих случаях:

1. когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным;
2. когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки;
3. когда ответ не вызывает твердой уверенности преподавателя в достаточности знаний слушателя;

При этом целесообразно дополнительные вопросы ставить после того, как слушатель исчерпал свой ответ по данному вопросу, во всех случаях дополнительные вопросы должны быть ясно и четко сформулированы, а их содержание не должно выходить за пределы программы.

#### **Итоговая оценка ответа.**

Оценка ответа производится по четырехбалльной системе:

**«отлично»**, если ординатор:

уверенно и методически правильно ответил на вопросы билета;  
показал твердые знания и умения при выполнении практических действий;  
оперативно и правильно решил ситуационную задачу, продемонстрировал способность быстро и обоснованно принимать правильное решение;  
получил оценки: за тестирование – «отлично», за практическую часть – «отлично», теоретическую часть – «отлично»;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал хорошие знания при ответе на вопросы билета;  
в целом правильно выполнил практические действия;  
во время ответа и решения ситуационной задачи допустил мелкие недостатки и медлительность, что существенно не повлияло на решение поставленных задач;  
получил оценки: за тестирование – «отлично» или «хорошо», за практическую часть – «отлично» или «хорошо», теоретическую часть – «хорошо»;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

в конечном итоге справился с решением ситуационной задачи и ответил на вопросы билета, однако проявил неуверенность в практических действиях; допустил погрешности в ходе ответа на вопросы билета и решении ситуационной задачи, при этом указанные недостатки существенно не отразились на результате в целом;

получил оценки: за тестирование – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», за практическую часть – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», теоретическую часть – «удовлетворительно»;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

не справился с ответом на вопросы билета;  
неправильно выполнил практические действия;  
не смог правильно оценить ситуацию при решении ситуационной задачи;

### **3.1 Примеры оценочных средств**

#### **Вопросы для собеседования (теоретическая часть)**

1. Основы законодательства РФ по охране материнства и детства, перспективы его совершенствования.
2. Гипотрофия у детей грудного и раннего возраста. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Оценка практических навыков антропометрии ребенка. Заключение о физическом развитии ребенка.

5. Периоды детского возраста. Понятие о биологическом и календарном возрасте ребенка. Возрастные особенности заболеваемости детей грудного возраста.
6. Рахит и рахитоподобные заболевания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Краснуха. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Ситуационная задача по вскармливанию ребенка первого года жизни.
9. Психомоторное развитие ребенка. Развитие моторной деятельности, речи, двигательной активности ребенка первого года жизни.
10. Хронический гастрит, гастродуоденит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Скарлатина. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при синдроме гипертонии.

### Тестовые задания

1. ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ СО СРОКОМ ГЕСТАЦИИ:

1. 36 недель
2. 22-37 недель
3. 28-37 недель
4. 36-40 недель
5. 38-42 недели

2. СРЕДНИЙ ТЕМП ФОРМИРОВАНИЯ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ У ДЕВОЧЕК:

1. 1- 2 года
2. 2 -3 года
3. 3- 4 года
4. 1-4 года
5. 4-5 лет

3. НЕГРУБУЮ НЕВРОЛОГИЧЕСКУЮ ПАТОЛОГИЮ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЖИЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО, НАРАСТАЮЩУЮ НА ВТОРЫЕ И УМЕНЬШАЮЩУЮСЯ НА ЧЕТВЕРТЫЕ СУТКИ ЖИЗНИ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК:

1. перинатальную энцефалопатию
2. транзиторную неврологическую дисфункцию
3. органическое поражение ЦНС
4. родовую травму
5. проявление внутриутробного инфицирования с поражением ЦНС

4. РЕБЕНОК УДЕРЖИВАЕТ ПРЕДМЕТЫ «ЛАДОННЫМ» ЗАХВАТОМ В ВОЗРАСТЕ:

1. 4 – 5 мес.
2. 6 – 7 мес.
3. 9 мес.
4. 10 мес.
5. после 10 мес.

5. УРОВЕНЬ ОБЩЕГО КАЛЬЦИЯ (В ММОЛЬ/Л) В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДЕТЕЙ, КРОМЕ НОВОРОЖДЕННЫХ, В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1,3-2,0
2. 2,0-2,5
3. 2,5-2,85
4. 2,85-3,0
5. 3,0-3,5

6. НАЛИЧИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В КОПРОГРАММЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:

1. ферментативной недостаточности поджелудочной железы

2. ферментативной недостаточности тонкой кишки
3. дефиците желчеотделения
4. ферментативной недостаточности желудка
5. замедленном пассаже пищи

### **Задания, выявляющие практическую подготовку врача**

1. Оценка практических навыков антропометрии ребенка. Заключение о физическом развитии ребенка
2. Ситуационная задача по вскармливанию ребенка первого года жизни (естественное вскармливание).
3. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при синдроме гипертермии.
4. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при синдроме эксикоза.
5. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при анафилактическом шоке.
6. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при обморочном состоянии.
7. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при бронхообструктивном синдроме.
8. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при стенозирующем ларинготрахеите.
9. Принципы и тактика оказания неотложной (первой врачебной) помощи ребенку при судорожном синдроме.
10. Ситуационная задача по вскармливанию ребенка первого года жизни, страдающего аллергией к БКМ.

### **Ситуационные (клинические) задачи**

#### **Задача №1**

Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°C и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 37,4-37,7°C, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°C.

При осмотре врачом «скорой помощи» отмечается бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД - 54 в минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно - звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя - II ребро, левая - на 1,0 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС - 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены.

#### **Лабораторные данные:**

**Общий анализ крови:** НЬ - 112 г/л, Эр -  $3,8 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,83, Лейк -  $9,8 \times 10^9$ /л, п/я - 4%, с - 32%, э - 1 %, л - 56%, м - 7%, СОЭ - 11 мм/час.

**Общий анализ мочи:** цвет - светло-желтый, удельный вес - 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 72 г/л, мочевины - 4,7 ммоль/л, холестерин - 3,3 ммоль/л, калий - 4,3 ммоль/л, натрий - 138 ммоль/л, АЛТ - 23 Ед/л (норма - до 40), АСТ - 19 Ед/л (норма - до 40), серомукоид - 0,180 (норма - до 0,200).

**Задание:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?
3. Объясните механизм развития гипертермического синдрома у данного больного.
4. О какой этиологии заболевания можно думать в данном случае? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Какие лабораторные тесты могут подтвердить этиологию заболевания?
6. Какие предрасполагающие факторы играют роль в развитии гипертермического синдрома у детей раннего возраста?
7. Какие дополнительные исследования необходимо провести ребенку для уточнения диагноза?
8. Какова тактика ведения данного ребенка? План неотложных мероприятий?
9. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании?
10. Какие варианты гипертермического синдрома Вы знаете?

**Задача №2**

Мать с девочкой 3-х месяцев пришла на профилактический прием к участковому педиатру. Жалоб нет.

Ребенок от III беременности, протекавшей с анемией, гестозом I половины, ОРВИ в III триместре. Предыдущие беременности закончились рождением здоровых детей (мальчик 1,5 года и девочка 4 года). Девочка родилась в срок, с массой тела 3050 г, длиной - 52 см. Период новорожденности без особенностей. На естественном вскармливании до 1 месяца, далее смесь «Агу». Прибавка в массе тела за 3 месяца - 2100 г. В возрасте 2,5 месяцев перенесла ОРВИ. Лечилась симптоматически, на дому.

При осмотре: ребенок удовлетворительного питания. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. Слизистые оболочки бледные, чистые. Лимфоузлы во всех группах в пределах возрастной нормы. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, светло-коричневого цвета. Диурез нормальный.

**Лабораторные данные:**

**Общий анализ мочи:** рН - слабо кислая; белок - 0,033‰; лейкоциты - 1-3 в п/з.

**Анализ периферической крови:** НЬ - 95 г/л, Эр -  $3,7 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,85; Л -  $8,5 \times 10^9$ /л; п/я - 2%, с/я - 32%, б - 1%, э - 3%, л - 58%, м - 4%, СОЭ - 6 мм/час, гипохромия ++, анизоцитоз +, пойкилоцитоз +.

Содержание гемоглобина в эритроцитах - 22 пг (норма 24-33 пг).

**Задание:**

1. Сформулируйте Ваш предварительный диагноз?
2. Какие факторы риска способствовали развитию данного состояния?
3. Какие исследования необходимо провести педиатру для уточнения диагноза?
4. Нуждается ли ребенок в лечении?
5. Какие препараты следует выбрать? Их побочные действия.
6. Как контролировать эффективность лечения?
7. Нуждается ли ребенок в коррекции питания?
8. Составьте план диспансерного наблюдения на 1-ом году жизни.
9. Когда следует проводить вакцинацию? Есть ли противопоказания?
10. Какое влияние окажет данное состояние на заболеваемость ребенка?



### Задача №3

Ребенок 6,5 месяцев, родился с массой тела 3200 г. На грудном вскармливании до 2 мес., затем переведен на кормление ацидофильной «Малюткой». С 4 мес. получает манную кашу.

С 2 мес. потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность.

**Объективно:** масса тела 7800 г, длина 63 см. Тургор тканей и мышечной тонус снижены. Голова гидроцефальной формы. Затылок уплощен. Большой родничок 3x3 см, края размягчены. Выражены лобные бугры. Грудная клетка уплощена, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются «четки». Границы сердца: правая - по правой парастеральной линии, левая - на 1 см кнаружи от левой средне - ключичной линии. ЧСС - 130 ударов в мин. Тоны сердца ясные, чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. ПМР: не поворачивается, двигательная активность снижена.

#### Лабораторные данные

**Общий анализ крови:** НЬ - 118 г/л, Эр - 4,  $3 \times 10^{12}$ /л, Лейкоциты -  $6,4 \times 10^9$ /л, п/я - 3%, с - 23%, э - 4%, л - 60%, м - 10%, СОЭ - 6 мм/час.

**Общий анализ мочи:** эпителия - нет, слизи - нет, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет.

#### Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. В чем причина развития заболевания?
3. Какие факторы способствуют развитию патологического процесса?
4. Какие изменения костей характерны для острого течения и какие - для подострого?
5. Какие изменения в биохимическом анализе крови должны быть у ребенка?
6. Какие рентгенологические изменения в трубчатых костях должны быть у ребенка?
7. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
8. Назначьте специфическую терапию.
9. Какие биохимические показатели можно использовать в качестве маркеров, помогающих контролировать специфическое лечение?
10. Какие вспомогательные терапевтические средства можно назначить больному?

### 3.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкалы оценивания)

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения			
		Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Не умеет формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; прослеживать возможности	Не умеет формулировать и оценивать гипотезы. Может самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования	Способен формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей	Способен формулировать и оценивать гипотезы, самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; прослеживать

		использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии, собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию			возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии, собирать, анализировать и статистически обрабатывать информацию
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Не умеет правильно оценивать ситуацию, показал слабые несистематизированные знания комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний у взрослых и детей. Не ориентирован в основных вопросах специальности	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с комплексом мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний у взрослых и детей.	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по комплексу мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний у взрослых и детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по комплексу мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний у взрослых и детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.
УК-3	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	Не смог правильно оценить ситуацию, показал слабые несистематизированные знания о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. Не ориентирован в основных вопросах специальности	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по комплексу проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

	власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
ПК-1	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	Имеет фрагментарное представление о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, показывает несистематизированные знания о мерах по предупреждению распространения заболеваний и их ранней своевременной диагностике, не владеет умением устранить вредное воздействие внешних факторов на организм человека.	Имеет общее представление о мероприятиях профилактического характера, направленных на предотвращение заболеваний. Имеет минимальный уровень профессиональных знаний в отношении профилактики, ранней диагностики заболеваний, а также о причинах, которые могут лежать в основе нарушений здоровья, связанных с вредными факторами внешней среды.  <b>Представление и знает</b>	Имеет достаточное представление о профилактической деятельности, способен правильно оценивать представленную информацию и умеет спланировать профилактическую деятельность, направленную на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов окружающей среды.	Имеет глубокие фундаментальные знания об основах профилактической работы, владеет всем необходимым комплексом навыков и компетенций для профилактики, ранней диагностики патологии, а также для выявления и устранения управляемых факторов внешней среды, негативно влияющих на здоровье человек.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Имеет слабые несистематизированные знания об основах профилактической деятельности врача, включающей профилактические осмотры здорового населения и диспансерное наблюдение за детьми и подростками с ранее выявленными заболеваниями. Не способен принять меры, направленные на снижение первичной заболеваемости и превенцию рецидивов хронических болезней.	Имеет объем знаний, минимально необходимых для решения задач, связанных с планированием и проведением профилактической работы и диспансеризации населения, показывает правильный практический алгоритм действий, но при этом допускает неточности в теоретической подготовке, не имеющие серьезного влияния на результат действий	Имеет достаточный объем знаний о подготовке и проведении профилактических и диспансерных медицинских осмотров, умеет проводить данные виды осмотров, но может представить не полное решение задач профилактической направленности, индивидуально по отношению к пациенту.	Имеет комплекс знаний в отношении планирования и проведения профилактических медицинских осмотров, владеет всеми необходимыми умениями и навыками для осуществления индивидуально ориентированной профилактической деятельности, направленной на снижение инцидентности заболеваний у детей и подростков.
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при	Имеет фрагментарные знания об организации защиты населения в чрезвычайных ситуациях, не продемонстрировал	Имеет знания программного материала в данной области в объеме, необходимом для профессиональной деятельности. Продемонстрировал	Имеет достаточный объем знаний и умений, направленных на защиту населения в чрезвычайных ситуациях в объеме, необходимом для	Имеет глубокие знания основ планирования и проведения мер по защите в чрезвычайных ситуациях и владеет всеми

	ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знаний, умений и навыков проведения необходимых действий в данном направлении	умения и навыки, в целом приводящие к решению поставленных задач, но с допущением ряда погрешностей и неточностей.	профессиональный деятельности, с небольшим количеством неточностей не принципиального характера.	необходимыми умениями и навыками осуществления их в практической деятельности
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков	Имеет недостаточные знания о методах сбора информации для проведения медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья детей и подростков, не позволяющие реализовать данную задачу в практической деятельности.	Имеет объем знаний, необходимый для решения профессиональной задачи сбора информации и проведении медико-статистического анализа заболеваемости детей и подростков, но в ходе выполнения имеет ряд ошибок и неточностей, требующих внешнего контроля.	Имеет достаточный объем знаний, умений и навыков для проведения медико-статистического анализа показателей здоровья детей и подростков, умеет применить данные знания на практике, но может не в полной мере владеть всеми статистическими методами, что не влияет принципиально на результат деятельности.	Имеет исчерпывающий объем знаний, умений и владеет способностью проводить качественный медико-статистический анализ патологии в популяции детей и подростков.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет несистематизированные представления о диагностике ряда заболеваний, что способно негативно отразиться на результатах деятельности и привести к неточной диагностике заболеваний.		Умеет провести качественный диагностический поиск, с использованием необходимых современных диагностических технологий. Возможно применения не всех диагностических методов, что не отражается на конечном результате.	Владеет фундаментальными и знаниями в области диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний детей и подростков, Владеет всеми необходимыми умениями и навыками применять данные знания в практической деятельности.
ПК-6.	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Имеет несистематизированное, фрагментарное представление о подходах к лечению ряда эндокринных заболеваний у детей. Не владеет должным уровнем умений и навыков для проведения эффективного и безопасного лечения	Имеет необходимый минимум знаний о принципах лечения болезней у детей, что соответствует требованиям к базовому уровню профессионального стандарта. При планировании лечения могут не быть приняты во внимание все возможные терапевтические технологии, возможны погрешности в оценке ранее проведенной терапии, что не повлияет существенно на конечный результата терапии.	Умеет назначить лечение заболеваний у детей и подростков с учетом эффективности и профиля безопасности терапии. При планировании терапии могут быть допущены погрешности в сборе анамнез и индивидуальных характеристик пациента, что в целом не повлияет на исход терапии.	Владеет всеми сведениями о базе доказательств эффективности и безопасности терапевтических технологий, владеет умениями и навыками на основе персонифицированного подхода проводить лечение пациентов, нуждающихся в педиатрической помощи

ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Имеет несистематизированные знания и навыки по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях, не способен качественно организовать данный вид медицинской помощи	Имеет необходимый минимальный объем знаний, умений и навыков по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях, при этом показывая недостаточно глубокие навыки и умения, что может повлиять на качество данного вида помощи, не оказывая значимого влияния на его конечный результат.	Умеет применить имеющиеся знания по организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, допуская некоторые неточности в умениях и навыках, не влияющие на результат мероприятий.	Владеет твердыми знаниями, умениями и навыками спланировать и быстро осуществить работу врача в чрезвычайных ситуациях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Имеет недостаточное представление о реабилитации больных детей с соматической патологией, не способен адекватно осуществлять реабилитационную помощь детям и подросткам с эндокринной патологией	Имеет базовый объем знаний в отношении показаний и порядка направления на реабилитацию. Допускает неточности в наличии медицинских показаний к данному виду помощи	Умеет осуществлять реабилитационную терапию детям и подросткам, при планировании реабилитации недостаточно полно учитывает индивидуальные особенности пациента, что не влияет на конечный результат реабилитации.	Владеет глубокими знаниями о роли природных факторов и немедикаментозной терапии в лечении ряда болезней. Имеет все необходимые навыки и умения для проведения данной деятельности в условиях ЛПУ.
ПК-9	готовность к формированию у детей и подростков, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Не имеет должного уровня знаний и умений для проведения профилактической помощи детям и подросткам, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Имеет необходимый объем знаний, умений и навыков, направленных на готовность к формированию у детей и подростков, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. При работе с пациентом могут быть допущены погрешности по сбору анамнеза, истории заболевания, которые не влияют на конечный результат.	Умеет формировать мотивацию на здоровый образ жизни. Умеет проводить и оценивать эффективность профилактических мероприятий, но с некоторыми недочетами в сборе анамнез не принципиального характера	Владеет глубокими знаниями о важности мотивации на сохранение здоровья и профилактики болезней. Имеет умения и навыки
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья детей,	Имеет нечеткие, фрагментарные знания об организации в сфере управления охраной	Имеет необходимый базовый уровень знаний об организации в сфере управления охраной	Умеет применять знания основных принципов управления в сфере здравоохранения в	Владеет исчерпывающими знаниями, умениями и навыками для

	в медицинских организациях и их структурных подразделениях	здоровья детей и подростков, показал неудовлетворительный уровень знаний на тестовом этапе	здоровья детей и подростков, но не обладает достаточными самостоятельными навыками организации.	практической деятельности путем реализации соответствующих умений и навыков.	применения эффективного управления здравоохранением в ЛПУ.
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Имеет слабые и недостаточные знания об оценке качества оказания медицинской помощи населению; Неудовлетворительные оценки на предыдущих этапах аттестации.	Имеет знания, соответствующие базовым требованиям профессионального стандарта, однако допускаемые погрешности и неточности не приводят к принципиальным изменениям в тактике ведения пациента.	Умеет оценивать качество медицинской помощи с использованием медико-статистических показателей.	Блестяще владеет знаниями и навыками, направленными на повышение готовности медико-статистической оценки основных показателей.
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Имеет несистематизированные знания в области организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Имеет неудовлетворительные оценки по предыдущим этапам.	Имеет базовый уровень знаний и умений организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, позволяющий достичь требуемого в данной компетенции результата, но в процессе выполнения функции может допустить погрешности не принципиального характера.	Умеет спланировать и организовать помощь при чрезвычайных ситуациях в достаточном объеме.	Владеет всеми необходимыми знаниями, умениями и навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и готовностью быть основным организатором данного вида помощи.

#### 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### Список основной литературы

1. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450444.html>
2. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
4. Инфекционные болезни у детей / Под ред. В.В. Ивановой. - 2-е изд. - М: МИА. – 2009. – Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/2322>

##### Список дополнительной литературы

1. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>

2. Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
3. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>
4. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
5. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>
6. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html>
7. Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>
8. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439173.html>
9. Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии [Электронный ресурс] / Жила Н.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439203.html>
10. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html>
11. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427859.html>
12. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие / Р.Х. Бегайдарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431139.html>
13. Вакцины и вакцинация [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.В. Зверева, Р.М. Хаитова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html>
14. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбульский Э.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html>
15. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
16. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html>
17. Трансфузиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
18. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс]: руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербаква. - 2-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449677.html>
19. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html>
20. Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html>

21. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол; пер. с англ. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2362.html>
22. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии [Электронный ресурс] / С. Б. Шустов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441183.html>
23. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М.: Литтерра, 2013. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>

#### **4.1 Характеристика информационно-образовательной среды:**

4.1.1 Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

4.1.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com))
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций ([www.hstalks.com](http://www.hstalks.com))
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

4.1.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science ([www.webofscience.com](http://www.webofscience.com))
- База Medline (<http://search.ebscohost.com/>)

4.1.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поиск системы Google, Rambler, Yandex <http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitrans.ru/>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>



- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)<http://www.femb.ru/feml>

## 5. Материально-техническое обеспечение

Необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** - укомплектованные специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, компьютерный класс** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой**, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

## 6. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по специальности Педиатрия, соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.