

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра педиатрии ИПО

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.19 Педиатрия

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.19 Педиатрия

квалификация: врач-педиатр

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:


1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1060 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»


Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой педиатрии ИПО д.м.н., профессор Таранушенко Т. Е.


Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

25 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-д.м.н., профессор Таранушенко Т.Е.;

-д.м.н., доцент Панфилова В.Н.;

-к.м.н., доцент Киселева Н.Г.;

-к.м.н. Анциферова Е.В.;

-к.м.н. Бычковская С.В.;

-д.м.н., доцент Галактионова М.Ю.;

-д.м.н., профессор Емельянчик Е.Ю.;

-д.м.н., профессор Ильенкова Н.А.;

-к.м.н. Кустова Т.В.;

-к.м.н. Макарец Б.Г.;

-к.м.н. Моргун А.В.;

-к.м.н. Педанова Е.А.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.19 Педиатрия осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 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»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, 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 комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.19 Педиатрия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.19 Педиатрия.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.19 Педиатрия основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Грудное вскармливание: особенности женского молока, принципы и преимущества грудного вскармливания, мероприятия по стимуляции лактации.
2. Смешанное и искусственное вскармливание, характеристика современных адаптированных смесей, алгоритм выбора адаптированной смеси.
3. Организация прикорма у детей первого года жизни. Характеристика продуктов прикорма, правила и сроки введения.
4. Белково-энергетическая недостаточность, определение, клинико-диагностические критерии, принципы диетической коррекции.
5. Пищевая аллергия, клинические проявления, диагностика, диетотерапия.
6. Непереносимость углеводов: клинические симптомы, диагностика, лечебное питание.
7. Фенилкетонурия: этиопатогенез, клинические проявления, принципы питания.
8. Галактоземия: этиопатогенез, клинические проявления, принципы питания.
9. Атопический дерматит у детей, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
10. Младенческий (витамин D-дефицитный) рахит, клинические проявления, диагностические критерии, профилактика и лечение.
11. Диспансеризация здоровых детей, профилактические медицинские осмотры, группы здоровья.
12. Вакцинопрофилактика, правила проведения иммунизации. Национальный календарь профилактических прививок.
13. Лихорадки у детей, классификация, этиология, принципы оказания помощи при гипертермии.
14. Острые респираторные заболевания верхних дыхательных путей, этиология, диагностические критерии, принципы лечения.
15. Бронхиты у детей раннего возраста, этиология, клиника, дифференциально-диагностический алгоритм педиатра, принципы лечения.
16. Бронхиты у детей старшего возраста, классификация, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы терапии.
17. Пневмонии у детей раннего возраста, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
18. Пневмонии у детей старшего возраста: этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
19. Муковисцидоз. Клинико-диагностические критерии. Лечение.
20. Бронхиальная астма: клиника, современные методы диагностики, критерии контролируемого течения астмы, принципы базисной терапии, неотложная помощь.
21. Синдром длительного кашля у детей, дифференциально-диагностический алгоритм педиатра.
22. Бронхообструктивный синдром, дифференциально-диагностический алгоритм педиатра.

23. Острая дыхательная недостаточность, причины, клинико-диагностические критерии, неотложная помощь.
24. Функциональные нарушения ЖКТ у детей грудного возраста, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
25. Функциональные заболевания ЖКТ у детей, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра.
26. Нарушения всасывания в кишечнике, дифференциально-диагностический алгоритм педиатра.
27. Воспалительные заболевания толстого кишечника у детей, этиология, клинико-диагностические критерии, современные методы диагностики, принципы лечения.
28. Неинфекционные диареи у детей, лечебно-диагностическая тактика педиатра.
29. Болезни желчевыводящих путей, клиника, диагностика, лечение.
30. Гепатиты у детей, клинико-диагностические критерии, современные методы обследования и лечения.
31. Гастриты. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
32. Язвенная болезнь желудка и ДПК, методы диагностики, схемы эрадикационной терапии.
33. Панкреатит у детей. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
34. Синдром абдоминальной боли, причины, дифференциально-диагностический алгоритм, тактика педиатра.
35. Синдром рвоты у детей, причины, дифференциально-диагностический алгоритм, тактика педиатра.
36. Современные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения у детей.
37. Инфекция мочевыводящих путей, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
38. Пиелонефрит, клинико-диагностические критерии, принципы лечения, противорецидивная терапия.
39. Наследственный нефрит и врожденный нефротический синдром, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
40. Гломерулонефрит, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
41. Интерстициальный нефрит, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
42. Тубулопатии, классификация, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
43. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, энурез. Этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
44. Синдром гематурии у детей, этиология, тактика педиатра.

45. Острая почечная недостаточность. Синдромы острого повреждения почек, алгоритмы диагностики, принципы лечения.
46. Хроническая болезнь почек, критерии, принципы лечения и диспансерного наблюдения.
47. Врождённые пороки сердца и крупных сосудов, клинические проявления гемодинамических нарушений, методы диагностики ВПС, принципы лечения и оперативной коррекции.
48. Кардиты и кардиопатии у детей, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
49. Инфекционный эндокардит, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.
50. Артериальная гипертензия у детей, этиология, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
51. Артериальная гипотензия у детей, этиология, дифференциальная диагностика, тактика педиатра.
52. Острая ревматическая лихорадка, критерии активности ревматического процесса, основные клинические проявления, принципы лечения, диспансерное наблюдение.
53. Нарушения ритма сердца, клинические проявления, дифференциально-диагностический алгоритм, тактика педиатра.
54. Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца (каналопатии). Клиническая симптоматика, методы клинической и параклинической диагностики, принципы лечения и оперативной коррекции, принципы неотложной помощи при развитии пароксизмальной желудочковой тахикардии.
55. Синкопе у детей, причины, неотложная помощь, дифференциально-диагностический алгоритм.
56. Хроническая сердечная недостаточность. Клинико-диагностические критерии, принципы лечения и диспансерного наблюдения.
57. Системные васкулиты у детей. Классификация, клиника, принципы лечения и диспансерного наблюдения.
58. Клинико-диагностические критерии различных артритов в детском возрасте, диагностический алгоритм врача-педиатра.
59. Первичные электрические болезни сердца у детей. Причины жизнеугрожающих состояний и внезапной смерти.
60. Геморрагический васкулит. Этиология. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
61. Железодефицитная анемия, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.
62. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии у детей, этиология, клинические особенности, диагностический алгоритм, тактика врача-педиатра.
63. Гемофилия, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

64. Гемобластозы у детей, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра, диспансерное наблюдение.
65. Лимфоаденопатии у детей, дифференциально-диагностический алгоритм.
66. Пограничные состояния новорождённых, клинические особенности, тактика педиатра.
67. Перинатальные поражения ЦНС, классификация, диагностические критерии, последствия.
68. Недоношенные дети с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела, анатомо-физиологические особенности, принципы выхаживания и диспансеризации.
69. Вскармливание доношенных новорожденных.
70. Вскармливание недоношенных детей.
71. Гнойно-септические заболевания у новорожденных, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра.
72. Синдром срыгиваний и рвоты у новорождённого, этиология, диагностический алгоритм педиатра.
73. Болезни кожи и подкожной клетчатки у новорождённых, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра.
74. Функциональные заболевания ЖКТ у новорождённых, клиника, диагностика, тактика педиатра.
75. Желтухи у новорождённых детей, клинико-лабораторные критерии, дифференциальная диагностика, тактика педиатра.
76. Внутриутробные инфекции, этиология, пути инфицирования, диагностические критерии.
77. Анемии у новорождённых, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
78. Неонатальный скрининг на наследственные заболевания, принципы проведения, тактика педиатра при положительном результате скрининга.
79. Оценка роста детей, особенности роста в разные возрастные периоды. Причины задержки роста в детском возрасте. Диагностический алгоритм педиатра при нарушениях роста у детей.
80. Оценка массы тела у детей. Избыток и дефицит веса. Диагностический алгоритм педиатра при ожирении в детском возрасте.
81. Йоддефицитные состояния и заболевания, клинические проявления, профилактика.
82. Сахарный диабет 1 типа, клинические симптомы, диагностика. Принципы лечения.
83. Неотложные состояния при сахарном диабете: гипогликемия. Клинические симптомы, неотложная помощь.
84. Неотложные состояния при сахарном диабете: диабетический кетоацидоз. Клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

85. Сахарный диабет 2 типа, этиология, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

86. Патология щитовидной железы у детей: гипотиреоз. Клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения.

87. Патология щитовидной железы у детей: гипертиреоз. Клинические проявления, методы диагностики, тактика педиатра.

88. Патология надпочечников: первичная хроническая надпочечниковая недостаточность. Клинические симптомы, тактика педиатра, принципы диспансеризации.

89. Патология надпочечников: врождённая дисфункция коры надпочечников. Клинические симптомы, тактика педиатра, принципы диспансеризации.

90. Половое развитие мальчиков в норме. Методы оценки стадии пубертата, критерии нарушения полового развития, тактика педиатра.

91. Половое развитие девочек в норме. Методы оценки стадии пубертата, критерии нарушения полового развития, тактика педиатра.

92. Остеопороз у детей, этиология, клинические проявления, профилактика.

93. Гипокальциемии, этиология, клинико-диагностические критерии, неотложная помощь при острой гипокальциемии.

94. Лизосомные болезни накопления, клинико-диагностические критерии, принципы лечения.

95. Ожоги, отморожения, утопление, укусы змей и насекомых. Клинические симптомы. Неотложная помощь.

96. Отравления в детском возрасте. Клинические симптомы. Неотложная помощь.

97. Шок в практике педиатра, причины, клинико-диагностические критерии, тактика.

98. Нейроинфекции в детском возрасте, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра.

99. Судорожный синдром у детей, этиология, дифференциально-диагностический алгоритм.

100. Пограничные состояния в неврологии, клинико-диагностические критерии, тактика педиатра.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидируют имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап – тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап – оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.19 Педиатрия принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении одела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в

[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап – собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427873.html	гл. ред. А. А. Баранов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/

Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т. 1.. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=355467	Н. П. Шабалов	СПб. : Питер, 2017.	ЭБС iBooks	-/
2	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т. 2.. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=355468	Н. П. Шабалов	СПб. : Питер, 2017.	ЭБС iBooks	-/
3	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т.1.. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
4	Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник. Т.2.. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
5	Детские болезни. Основные практические умения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=355	сост. Н. А. Ильенкова, Р. А. Авдеева, Н. Л. Прокопцева [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/
6	Здоровый ребенок: амбулаторное наблюдение, схемы обследования, нормативные таблицы основных физиологических показателей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=558	Т. Е. Таранушенко, Е. Ю. Емельяничик, С. И. Устинова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/
7	Неврозы у детей [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=345338	В. И. Гарбузов, Ю. А. Фесенко	СПб. : КАРО, 2013.	ЭБС iBooks	-/
8	Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html	В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/
9	Педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/read/pediatrica-3560047/?page=1	ред. Н. П. Шабалов	СПб. : СпецЛит, 2015.	ЭБС Букап	-/
10	Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437162.html	Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
11	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельяничик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/

12	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельянчик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельянчик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельянчик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
15	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельянчик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
16	Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=368	сост. Т. Е. Таранушенко, В. Н. Панфилова, Е. Ю. Емельянчик [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
17	Первичный герпес новорожденных [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=866	Л. М. Куртасова, А. Р. Шмидт, О. А. Соколова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
18	Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html	ред. А. С. Калмыкова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
19	Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] : крат. рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html	В. М. Шайтор	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
20	Тикозные гиперкинезы у детей: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	сост. Е. В. Шишкина, М. В. Бархатов	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
21	Тромбозы у детей и взрослых: факторы риска, клинические проявления, диагностика, профилактика [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. вузов и послевуз. образования врачей	Л. С. Эверт, Т. В. Потупчик, О. Ф. Веселова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
22	Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432433.html	Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-