

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Декан лечебного факультета

профессор  А.И. Жданов

«16» октября 2019 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация выпускника: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)

Курс: VI

Семестр: 12

Воронеж – 2019

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Минобрнауки РФ от 9.02.2016 № 95 и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом МЗ РФ № 293н от 21.03.2017 г.

Эксперты:

заведующая
эндокринологическим отделением
БУЗ ВО ВОКБ № 1, к.м.н.

Г.М. Панюшкина

профессор кафедры
госпитальной терапии и
эндокринологии
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России,
д.м.н., проф.

В.И.Золоедов

Разработчики:

декан лечебного факультета,
д.м.н., проф.

А.И. Жданов

секретарь ГИА по специальности
31.05.01 «лечебное дело», д.м.н.

Е.А. Фурсова

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности лечебное дело 17.10.2019 протокол № 1.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ЦЕЛИ: Цель государственной итоговой аттестации путем проведения итогового междисциплинарного государственного экзамена заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело» с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

Программа ГИА разработана в соответствии с:

- Приказом Минобрнауки РФ от 29.06.2015 №636 «Об утверждении Порядка о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
- Положению о Государственной Итоговой Аттестации по образовательным программам высшего образования – по программам бакалавриата, программам специалитета Воронежского Государственного Медицинского Университета имени Н.Н. Бурденко Минздрава РФ, утвержденного приказом ректора № 831 от 24.11.2016.

Задачей ГИА является оценка сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО.

Предметом ГИА выпускника является уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения ГИА, выпускнику академии по специальности 31.05.01 Лечебное дело присваивается квалификация "Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый) и выдается диплом о высшем образовании.

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФГБОУ ВО ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО МИНЗДРАВА РФ

○ Итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию образовательных программ, является обязательной.

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

- Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

- К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

- Университет использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении государственной итоговой аттестации обучающихся.

- Государственная итоговая аттестация обучающихся организаций проводится в форме государственного экзамена.

- Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Обучающиеся обеспечиваются необходимыми учебно-методическими материалами, для них создаются необходимые для подготовки условия.

- В ходе проведения государственной итоговой аттестации проверке подлежат компетенции выпускника, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, выражающаяся в его способности использовать на практике интегральную (междисциплинарную) методологию.

- Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается университетом самостоятельно локальным актом.

- Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

- Допуск к государственной итоговой аттестации по специальности осуществляется приказом ректора университета по представлению декана факультета.

- Государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» состоит из двух аттестационных испытаний (этапов), проводимых по расписанию. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменен решением государственной экзаменационной комиссии.

- 1 этап – практическая подготовка. Проверка уровня освоения практических умений - проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня практических манипуляций государственного образовательного стандарта, утвержденного на федеральном уровне. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах аттестации, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Контроль деятельности выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется государственной экзаменационной комиссией, в состав которой обязательно входят представители работодателей. Результат проверки практических умений оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Решение о допуске ко 2 этапу обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» в каждом отдельном случае принимает государственная экзаменационная комиссия, где решающим является мнение председателя государственной экзаменационной комиссии. Лица, получившие по двум первым этапам аттестации «неудовлетворительно» к третьему этапу (собеседованию) не допускаются.

- 2 этап – решение профессиональных задач. На этом этапе проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач обобщенного характера - клинических, фармацевтических, этико-деонтологических, разбор больных, выписывание рецептов и т. д. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции и синтеза содержания дисциплин (модулей), входящих в аттестационное испытание. При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами. Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

- Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.

- Решение государственной аттестационной комиссии о присвоении квалификации выпускнику и выдаче документа об образовании оформляется протоколом.

- Сводные данные по результатам этапов ГИА передаются в информационно-аналитический отдел.

- 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 государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

- Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", а также обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине и не прошедшие государственное аттестационное испытание 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 государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Общие правила подачи и рассмотрения апелляций

- По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

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

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

- Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания.

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

- апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

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

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается университетом самостоятельно локальным актом.

Форма проведения государственного экзамена: Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания университет утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

Расписание государственной итоговой аттестации

| Дата | Время | Место проведения |
|------|-------|------------------|
| | | |

Расписание предэкзаменационных консультаций

| Дата | Время | Место проведения |
|------|-------|------------------|
| | | |

- Для проведения государственной итоговой аттестации в университете создаются государственные экзаменационные комиссии.

- Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в университете создаются апелляционные комиссии.

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

- Университет самостоятельно устанавливает регламент работы комиссий.

- Комиссии создаются в университете по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе.
- Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации учредителем университета (Министерством здравоохранения Российской Федерации) по представлению университета.
- Университет 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 университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.
- Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор университета (лицо, исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное ректором университета - на основании распорядительного акта университета).
- В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу университета (или иных организаций) и (или) к научным работникам университета (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ПРОВЕРЯЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета

Выпускники, освоившие образовательную программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, готовятся к следующим видам профессиональной деятельности: медицинской, организационно-управленческой, научно-исследовательской. Программа специалитета направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике заболеваний и укреплению здоровья.

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2. Требования к результатам освоения программы специалитета

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями:

общекультурными компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

общефессиональными компетенциями:

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

профессиональными компетенциями, соответствующими следующим видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета - медицинская деятельность:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);
- готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);
- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);
- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);
- готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);
- организационно-управленческая деятельность:
- способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);
- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);
- научно-исследовательская деятельность:
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

4. СООТНЕСЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

| № | Номер компетенции (из ФГОС ВО) | Код трудовой функции (из профессионального стандарта) | |
|-----|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| | | «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» | «Специалист по педиатрии» |
| 1. | ОК-1 | A/05.7 | A/02.7 |
| 2. | ОК-2 | A/06.7 | |
| 3. | ОК-3 | A/06.7 | |
| 4. | ОК-4 | A/01.7, A/03.7, A/06.7 | |
| 5. | ОК-5 | A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/06.7 | |
| 6. | ОК-6 | A/05.7, A/06.7 | |
| 7. | ОК-7 | A/01.7, A/03.7 | |
| 8. | ОК-8 | A/06.7 | |
| 9. | ОПК-1 | A/05.7, A/06.7 | |
| 10. | ОПК-2 | A/02.7, A/06.7 | |
| 11. | ОПК-3 | A/02.7, A/06.7 | |
| 12. | ОПК-4 | A/01.7, A/03.7, A/06.7 | A/02.7 |
| 13. | ОПК-5 | A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/06.7 | |
| 14. | ОПК-6 | A/06.7 | |
| 15. | ОПК-7 | A/01.7, A/02.7, A/03.7 | |
| 16. | ОПК-8 | A/01.7, A/03.7 | |
| 17. | ОПК-9 | A/01.7, A/03.7 | |
| 18. | ОПК-10 | A/01.7, A/03.7 | |
| 19. | ОПК-11 | A/01.7, A/03.7 | |
| 20. | ПК-1 | A/05.7 | |
| 21. | ПК-2 | A/02.7, A/05.7 | |
| 22. | ПК-3 | A/05.7 | |
| 23. | ПК-4 | A/05.7 | |
| 24. | ПК-5 | A/02.7, A/05.7 | |
| 25. | ПК-6 | A/02.7, A/05.7 | A/02.7 |
| 26. | ПК-7 | A/06.7 | |
| 27. | ПК-8 | A/03.7, A/04.7, A/05.7 | |
| 28. | ПК-9 | A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/05.7 | A/02.7 |
| 29. | ПК-10 | A/01.7, A/03.7 | A/02.7 |
| 30. | ПК-11 | A/01.7, A/03.7 | A/02.7 |
| 31. | ПК-12 | A/02.7, A/03.7 | |
| 32. | ПК-13 | A/01.7, A/02.7 | |
| 33. | ПК-14 | A/03.7, A/04.7 | |
| 34. | ПК-15 | A/03.7, A/04.7, A/05.7 | |
| 35. | ПК-16 | A/05.7 | |
| 36. | ПК-17 | A/04.7, A/06.7 | |
| 37. | ПК-18 | A/06.7 | |
| 38. | ПК-19 | A/03.7, A/05.7 | |
| 39. | ПК-20 | A/05.7, A/06.7 | |
| 40. | ПК-21 | A/06.7 | |
| 41. | ПК-22 | A/05.7, A/06.7 | |

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ

| | Код трудовой функции | Наименование трудовой функции |
|----|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | из профессионального стандарта «Врач-лечебник» | |
| 1. | A/01.7 | Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах |
| 2. | A/02.7 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза |
| 3. | A/03.7 | Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности |
| 4. | A/04.7 | Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность |
| 5. | A/05.7 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| 6. | A/06.7 | Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала |

6. КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНИВАНИЯ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

МАТРИЦА
соответствия компетенций и составных частей ОП ВО
по специальности 31.05.01 Лечебное дело 2017-2018

| | Структура учебного плана (специалитет) | КОМПЕТЕНЦИИ | | |
|---------|-------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| | | общекультурные | общепрофессиональные | профессиональные |
| | Б1. Дисциплины | | | |
| Б1.Б.01 | Философия | ОК-1, ОК-2 | | |
| Б1.Б.02 | Биоэтика | ОК-4 | ОПК-4 | |
| Б1.Б.03 | История | ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8 | | |
| Б1.Б.04 | История медицины | ОК-1, ОК-3, ОК-5, ОК-8 | ОПК-4, ОПК-5 | ПК-21 |
| Б1.Б.05 | Правоведение | ОК-1, ОК-4, ОК-8, | ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4 | ПК-1, ПК-7, ПК-17 |
| Б1.Б.06 | Экономика | ОК-1 | ОПК-3 | |
| Б1.Б.07 | Иностранный язык | ОК-1, ОК-5, ОК-8 | ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5 | |
| Б1.Б.08 | Латинский язык | ОК-1, ОК-5 | ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5 | |
| Б1.Б.09 | Психология и педагогика | ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8 | ОПК-4 | ПК-1, ПК-4, ПК-16 |
| Б1.Б.10 | Физика, математика | ОК-1, ОК-5, ОК-7 | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-11 | ПК-1, ПК-4, ПК-18, ПК-20, ПК-22 |
| Б1.Б.11 | Медицинская информатика | ОК-1 | ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7 | |
| Б1.Б.12 | Химия | ОК-1, ОК-8 | ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9 | |
| Б1.Б.13 | Биохимия | ОК-1 | ОПК-7, ОПК-9 | ПК-5 |
| Б1.Б.14 | Биология | ОК-1, ОК-2, ОК-8 | ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-16, ПК-21 |
| Б1.Б.15 | Анатомия | | ОПК-1, ОПК-9 | |
| Б1.Б.16 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия | | ОПК-9, ОПК-11 | ПК-11 |
| Б1.Б.17 | Гистология, эмбриология, цитология | ОК-1 | ОПК-9 | ПК-16, ПК-21 |
| Б1.Б.18 | Нормальная физиология | ОК-1, ОК-5 | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7 | ПК-15, ПК-16 |
| Б1.Б.19 | Микробиология, вирусология | | ОПК-1, ОПК-8 | ПК-3, ПК-5 |
| Б1.Б.20 | Иммунология | | ОПК-1, ОПК-9 | ПК-5 |

| | | | | |
|---------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Б1.Б.21 | Фармакология | ОК-1 | ОПК-6, ОПК-8 | ПК-16 |
| Б1.Б.22 | Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия | ОК-1 | ОПК-1 | ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-20 |
| Б1.Б.23 | Патофизиология, клиническая патофизиология | | ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9 | ПК-1 |
| Б1.Б.24 | Гигиена | | | ПК-1, ПК-3, ПК-15, ПК-16 |
| Б1.Б.25 | Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения | ОК-1, ОК-4, ОК-5 | ОПК-3, ОПК-4, ОПК-6 | ПК-4, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21 |
| Б1.Б.26 | Эпидемиология | | | ПК-1, ПК-3, ПК-21 |
| Б1.Б.27 | Медицинская реабилитация | ОК-6 | ОПК-7 | ПК-14 |
| Б1.Б.28 | Клиническая фармакология | ОК-1 | ОПК-8 | ПК-10 |
| Б1.Б.29 | Дерматовенерология | | ОПК-2, ОПК-8, ОПК-9 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 |
| Б1.Б.30 | Неврология, медицинская генетика | ОК-1 | ОПК-4, ОПК-7 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11 |
| Б1.Б.31 | Психиатрия, медицинская психология | ОК-1, ОК-5 | ОПК-4 | ПК-1, ПК-6 |
| Б1.Б.32 | Оториноларингология | | ОПК-9 | ПК-19 |
| Б1.Б.33 | Офтальмология | ОК-4 | ОПК-4, ОПК-6 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11 |
| Б1.Б.34 | Судебная медицина | ОК-1, ОК-4, ОК-7 | ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9 | ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-19, ПК-20 |
| Б1.Б.35 | Безопасность жизнедеятельности | ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8 | | |
| Б1.Б.36 | Медицина катастроф | ОК-1, ОК-7 | ОПК-10 | ПК-3, ПК-13, ПК-19 |
| Б1.Б.37 | Акушерство и гинекология | ОК-1, ОК-4, ОК-5, ОК-8 | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9 | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-20, ПК-21 |
| Б1.Б.38 | Педиатрия | | | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11 |
| Б1.Б.39 | Пропедевтика внутренних болезней | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-6 | ПК-5, ПК-6 |
| Б1.Б.40 | Лучевая диагностика | ОК-1 | ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6 | ПК-5, ПК-6 |
| Б1.Б.41 | Факультетская терапия, профессиональные болезни | ОК-4 | ОПК-4 | ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11 |
| Б1.Б.42 | Госпитальная терапия | | ОПК-8 | ПК-6, ПК-8, ПК-11 |
| Б1.Б.43 | Инфекционные болезни у детей | | | ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Б1.Б.44 | Инфекционные болезни | | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-10 | ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-13 |
| Б1.Б.45 | Фтизиатрия | ОК-1 | ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9 | ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-14, ПК-16 |

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Б1.Б.46 | Поликлиническая терапия | ОК-1, ОК-7 | ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8 | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-16, ПК-20, ПК-21 |
| Б1.Б.47 | Общая хирургия | ОК-1 | ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11 | ПК-5, ПК-10, ПК-11 |
| Б1.Б.48 | Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия | ОК-7 | ОПК-4 | ПК-11 |
| Б1.Б.49 | Факультетская хирургия | ОК-5 | ОПК-4 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Б1.Б.50 | Урология | | ОПК-4, ОПК-9 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Б1.Б.51 | Госпитальная хирургия, нейрохирургия | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-6 | ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11 |
| Б1.Б.52 | Детская хирургия | | | ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11 |
| Б1.Б.53 | Стоматология | | ОПК-4 | ПК-5, ПК-17, ПК-19 |
| Б1.Б.54 | Онкология, лучевая терапия | | ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9 | ПК-5, ПК-6, ПК-8 |
| Б1.Б.55 | Травматология, ортопедия | ОК-1, ОК-7 | ОПК-11 | ПК-5, ПК-8, ПК-11, ПК-13 |
| Б1.Б.56 | Физическая культура и спорт | ОК-6 | ОПК-7 | ПК-1 |
| Б1.Б.57 | Элективная дисциплина по физической культуре и спорту | ОК-6 | ОПК-7 | |
| Вариативная часть | | | | |
| Б1.В.01 | Правовые основы деятельности врача | ОК-4 | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6 | ПК-3, ПК-7, ПК-11, ПК-15, ПК-20 |
| Б1.В.02 | Биоорганическая химия | ОК-1 | ОПК-7 | ПК-14, ПК-15 |
| Б1.В.03 | Медицинские проблемы в экологии человека | ОК-5 | ОПК-7 | ПК-3, ПК-22 |
| Б1.В.04 | Биохимия органов и тканей человека | | ОПК-9 | ПК-6 |
| Б1.В.05 | Эндокринология | | | ПК-6, ПК-8, ПК-11 |
| Б1.В.06 | Общая врачебная практика | ОК-1, ОК-7 | ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8 | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-16, ПК-20, ПК-21 |
| Б1.В.07 | Неотложная помощь в работе врача общей практики | ОК-7 | ОПК-4 | ПК-11 |
| Б1.В.08 | Информационные технологии и основы доказательной медицины | ОК-1 | ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7 | ПК-4, ПК-20, ПК-21 |
| Б1.В.09 | Физиологические основы актуальных медицинских проблем | | ОПК-1, ОПК-9 | ПК-1, ПК-21, ПК-22 |
| Б1.В.10 | Актуальные вопросы рациональной | | | ПК-9 |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|--------------|
| | фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена | | | |
| Б1.В.ДВ.01 | Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.1 | | | |
| Б1.В.ДВ.01.01 | Иностранный язык в медицинской науке | | | ПК-20, ПК-21 |
| Б1.В.ДВ.01.02 | Основы медицинского перевода | | | ПК-20, ПК-21 |
| Б1.В.ДВ.02 | Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.2 | | | |
| Б1.В.ДВ.02.01 | Клинико-анатомическое обоснование диагностических и лечебных манипуляций и операций, современных методов медицинской визуализации | | | ПК-5 |
| Б1.В.ДВ.03 | Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.3 | | | |
| Б1.В.ДВ.03.01 | Основы функциональной диагностики | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-6 | ПК-5, ПК-6 |
| Б1.В.ДВ.03.02 | Электрокардиография | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-6 | ПК-5, ПК-6 |
| Б1.В.ДВ.04 | Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.4 | | | |
| Б1.В.ДВ.04.01 | Фармакология лекарственных растений | ОК-1 | ОПК-6, ОПК-8 | ПК-16 |
| Б1.В.ДВ.04.02 | Актуальные вопросы фармакодинамики лекарственных средств | ОК-1 | ОПК-6, ОПК-8 | ПК-16 |
| Б1.В.ДВ.05 | Дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.5 | | | |
| Б1.В.ДВ.05.01 | Политология | ОК-1, ОК-3, ОК-8 | ОПК-1 | ПК-17 |
| Б1.В.ДВ.05.02 | Социология | ОК-3, ОК-5, ОК-8 | | ПК-4, ПК-17 |
| Блок 2. Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) | | | | |
| Базовая часть | | | | |
| Б2.Б.01 (У) | Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больным терапевтического и хирургического профиля) | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11 | ПК-10, ПК-20 |
| Б2.Б.02 (П) | Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник палатной медицинской сестры) | ОК-4 | ОПК-4, ОПК-8, ОПК-10, ОПК-11 | ПК-10 |
| Б2.Б.03 (П) | Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник процедурной медицинской сестры) | ОК-8 | ОПК-4, ОПК-11 | ПК-10 |

| | | | | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Б2.Б.04 (П) | Клиническая (помощник врача) | ОК-4 | ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8 | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12 |
| Б2.Б.05 (П) | Клиническая (помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения) | ОК-1, ОК-7 | ОПК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8 | ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-16, ПК-20, ПК-21 |
| Б2.Б.06 (Н) | Научно-исследовательская работа | | | ПК-20, ПК-21, ПК-22 |
| Блок 3. Государственная итоговая аттестация | | | | |
| Базовая часть | | | | |
| Б3.Б.01 | Государственная итоговая аттестация | ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8 | ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11 | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22 |

7. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа

Государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» состоит из трех аттестационных испытаний (этапов), проводимых по расписанию. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменен решением государственной экзаменационной комиссии.

- **1 этап – практическая подготовка.** Проверка уровня освоения практических умений - проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня практических манипуляций государственного образовательного стандарта, утвержденного на федеральном уровне. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах аттестации, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Контроль деятельности выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется государственной экзаменационной комиссией, в состав которой обязательно входят представители работодателей. Результат проверки практических умений (форма 2, приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831). оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Решение о допуске ко 2 этапу обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» в каждом отдельном случае принимает государственная экзаменационная комиссия, где решающим является мнение председателя государственной экзаменационной комиссии. Лица, получившие по двум первым этапам аттестации «неудовлетворительно» к третьему этапу (собеседованию) не допускаются.

- **2 этап – решение профессиональных задач.** На этом этапе проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач обобщенного характера - клинических, фармацевтических, этико-деонтологических, разбор больных, выписывание рецептов и т. д. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции и синтеза содержания дисциплин (модулей), входящих в аттестационное испытание. При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами. Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и оформляются по форме 3 (приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831).

- Решение государственной аттестационной комиссии о присвоении квалификации выпускнику оформляется протоколом (форма 4, приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831). Сводные данные по результатам этапов ГИА передаются в информационно-аналитический отдел (форма 5, приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831).

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Комплект материалов для проведения государственной итоговой аттестации (задания для оценки практических умений, ситуационные задачи) формируется кафедрами, участвующими в реализации образовательной программы, рецензируются (по две рецензии на каждый вид аттестационных материалов), обсуждаются на заседании цикловой методической комиссии по координации преподавания специальности и утверждаются деканом факультета, не позднее, чем за 3 месяца до проведения ГИА (приложение 1 «Положения о государственной итоговой аттестации по..... », утв. приказом ректора от 24.11.2016 № 831).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ К ГИА ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО».

Перечень практических навыков (умений) для проверки освоения профессиональных компетенций

Компетенции: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-16, ПК-20, ПК-21

Правильно провести обследование больного:

1. Сбор анамнеза.
2. Внешний осмотр больного.
3. Пальпация лимфоузлов, щитовидной железы, костно-мышечной системы.
4. Пальпация молочной железы
5. Перкуссия легких (сравнительная и топографическая), аускультация легких.
6. Осмотр и пальпация области сердца и сосудов.
7. Определение пульсации на периферических артериях нижних конечностей.
8. Определение границ сердца, аускультация сердца.
9. Исследование пульса.
10. Измерение артериального давления.
11. Осмотр и пальпация живота.
12. Перкуссия и пальпация печени, селезенки.
13. Пальпация почек.

Компетенции: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-16, ПК-20, ПК-21

Знать технику выполнения общетерапевтических и врачебных манипуляций:

1. Выполнение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
2. Монтирование системы для внутривенного введения лекарственных средств.
3. Техника и правила переливания крови и кровезаменителей
4. Промывание желудка, кишечника.
5. Зондирование желудка.
6. Техника дуоденального зондирования.
7. Клизмы очистительные, сифонные, лечебные.
8. Подготовка больного к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.
9. Выполнение пункций плевральной, брюшной полости.

Компетенции: ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Знать технику выполнения врачебных манипуляций

1. Наложить кровоостанавливающий жгут на бедро при кровотечении из бедренной артерии.
2. Техника пальцевого обследования наружного пахового кольца и интерпретация полученных результатов.
3. Катетеризация мочевого пузыря резиновым и металлическим катетерами. Показания. Техника. Осложнения.
4. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин. Показания. Техника. Возможные осложнения и способы их профилактики
5. Подобрать инструменты для эпицистостомии. Техника.
6. Диафаноскопия. Показания. Техника. Интерпретация полученных результатов.
7. Показания и техника наложения суспензория.
8. Техника выполнения паранефральной блокады. Показания. Осложнения.
9. Блокада по Школьникову (внутритазовая). Показания. Техника. Вероятные осложнения.
10. Иммобилизация верхней конечности при закрытом переломе плеча.
11. Иммобилизация нижней конечности при переломе бедра.
12. Принципы транспортировки и оказания помощи пострадавшим при переломах позвоночника.
13. Иммобилизация нижней конечности при открытом переломе голени.
14. Вывих плечевой кости. Методика вправления по Кохеру. Наложить повязку Дезо.
15. Обследование молочной железы. Техника (показать на фантоме). Интерпретация результатов.
16. Реанимационные мероприятия при клинической смерти. Методика внутрисердечного введения медикаментов (показать на фантоме).
17. Непрямой массаж сердца (показать на фантоме). Показания. Техника. Осложнения.
18. Вагосимпатическая блокада. Показания. Техника. Осложнения. Триада Горнера.
19. Подобрать инструменты и произвести интубацию трахеи (показать на фантоме).
20. Неаппаратные способы искусственного дыхания. Показания. Техника.
21. Трахеостомия. Показания. Методика. Возможные осложнения.
22. Подобрать инструмент и собрать систему для дренирования плевральной полости по Петрову-Бюлау.
23. Методика проведения плевральной пункции. Показания. Осложнения.
24. Подобрать инструменты для торакотомии.
25. Подобрать инструменты необходимые для ушивания ножевого ранения сердца и легких.
26. Подобрать инструментарий для резекции ребра. Показания к резекции ребра. Методика.
27. Задняя и передняя тампонада носовых ходов при носовом кровотечении (показать на фантоме).
28. Подобрать инструментарий для первичной хирургической обработки ран, носящих проникающий характер.
29. Подобрать набор инструментов для аппендэктомии.
30. Подобрать набор инструментов для грыжесечения по поводу паховой грыжи.
31. Подобрать набор инструментов для грыжесечения по поводу бедренной грыжи.
32. Гастростомия. Показания. Способы: Топровера, Кадера, Витцеля. Техника одного из способов (показать на фантоме). Осложнения.
33. Холецистостомия. Показания. Методы. Техника. Подобрать инструменты к холецистостомии.
34. Лапароцентез. Показания. Подобрать инструменты. Осложнения. “Шарящий” катетер в неотложной хирургии брюшной полости. Показания. Техника. Осложнения.

35. Ректороманоскопия. Показания. Осложнения. Методика (показать на фантоме). Ректальное исследование в диагностике острых заболеваний органов брюшной полости. Техника (показать на фантоме). Интерпретирование полученных результатов.

36. Наложение хирургического шва (узлового, непрерывного и П-образного) /показать на фантоме/.

37. Подготовка рук хирурга к операции. Основные способы. Их преимущества и недостатки.

Компетенции: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-20, ПК-21

38. Наружное акушерское исследование беременных и рожениц

39. Определение массы тела плода, размеров таза

40. Определение срока беременности, срока родов, подсчет сердцебиения плода

41. Диагностика ранних сроков беременности

42. Взятие мазков из шейки матки, уретры и влагалища

43. Диагностика поздних сроков беременности

44. Определение 30-недельной беременности, участие в выдаче дородового отпуска

45. Выявление группы риска у беременных

46. Внутреннее исследование беременных, рожениц. Измерение диагональной конъюгаты

47. Определение готовности шейки матки к родам

48. Проведение окситоциновой пробы

49. Вскрытие плодного пузыря

50. Определение симптома кристаллизации при подозрении на подтекание околоплодных

ВОД

51. Ассистенция при хирургическом лечении истмико-цервикальной недостаточности

52. Ассистенция при приеме нормальных родов

53. Участие в приеме родов в тазовом предлежании

54. Проведение профилактики кровотечений в родах

55. Определение признаков отделения последа

56. Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах

57. Участие в осмотре родовых путей

58. Ассистенция при ушивании разрывов шейки матки, промежности

59. Участие в зашивании разрывов шейки матки, промежности

60. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

61. Первый туалет новорожденного

62. Участие в оживлении новорожденного

63. Участие в ручном отделении и выделении последа

64. Участие в ручном обследовании стенок полости матки

65. Участие в мероприятиях по борьбе с кровотечением в последовом и раннем послеродовом периодах

66. Участие в оказании неотложной помощи при тяжелых формах позднего гестоза

67. Ассистенция при операции кесарева сечения

68. Проведение туалета родильниц

69. Снятие швов с промежности, с брюшной стенки

70. Проведение пудендальной и парацервикальной анестезии

71. Участие в операции искусственного прерывания беременности в ранние сроки

72. Ассистенция при искусственном прерывании беременности в ранние сроки

73. Участие во введении внутриматочных контрацептивов

74. Проведение биологических и иммунологических реакций на беременность

75. Участие в проведении гемотрансфузий

76. Участие во внутривенном введении лекарственных веществ

Компетенции: ПК-2, ПК-3

Знать технику выполнения простейших лабораторных исследований.

1. Общий анализ крови (гемоглобин, СОЭ, подсчет лейкоцитов, эритроцитов, тромбоцитов).
2. Определение группы крови со стандартными сыворотками.
3. Определение группы крови и резус фактора.
4. Общий анализ мочи (качественные пробы на белок, глюкозу, определение кетоновых тел, относительная плотность).
5. Определение сахара крови и мочи с помощью индикаторных полосок.
6. Проба Зимницкого.
7. Время кровотечения крови.
8. Определение протромбинового времени, АЧТВ, фибриногена.
9. Проба Нечипоренко.
10. Реакция кала на скрытую кровь.

Компетенции: ПК-5, ПК-6

Уметь интерпретировать данные обследований:

1. Расшифровка ЭКГ, ФКГ, оценка данных суточного мониторирования ЭКГ, АД,
2. Функции внешнего дыхания (спирография, петля объем – поток, максимальная вентиляция легких, пикфлуометрия).
3. Чтение и клиническая интерпретация рентгенограмм, данных рентген контрастных методов исследования.
4. Клиническая оценка данных УЗИ внутренних органов, эхокардиографии.
5. Оценка данных эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии, бронхоскопии, лапораскопии.
6. Клиническая интерпретация.
 - А) общего анализа крови;
 - Б) общего анализа мочи (анализов по Зимницкому, Нечипоренко);
 - В) анализа желудочного содержимого;
 - Г) анализа дуоденального содержимого;
 - Д) копрограммы;
 - Е) анализа мокроты;
 - Ж) биохимических анализов крови на:
 - Липиды и липидный спектр;
 - Билирубин;
 - Белково – осадочные пробы;
 - Протеинограмма;
 - Активность воспалительного процесса (СРБ, серомукоиды, гексозы, церулоплазмин, креатинин);
 - Трансаминазы (АСАТ, АЛАТ) и др.;
 - Ферменты крови (ЛДГ, КФК, амилазы и др.);
 - Коагулограмма;
 - РН, газы крови, кислотно – щелочной резерв крови.

3) иммунологических показателей крови (уровень АСТЛО, АСК, криоглобулинов, ЦИК, титр ревматоидного фактора, LE – клеток, комплемента, антинуклеарного фактора, антител к нативной ДНК, IgA, M, G, T, - B – лимфоцитов, индекс фагоцитоза и др.);

Компетенции: ПК-9, ПК-10, ПК-11

Уметь оказать неотложную помощь:

1. Неотложная помощь больному при кровохарканье и легочном кровотечении.
2. Неотложная помощь при кровотечении у больных с язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и синдромом Мэллори-Вейса.
3. Неотложная помощь при декомпенсированном стенозе привратника.
4. Неотложная помощь при тромбозомболии легочной артерии.
5. Неотложная помощь при переливании иногруппной крови.
6. Неотложная помощь больному с посттрансфузионным шоком.
7. Неотложная помощь при ректальном кровотечении.
8. Неотложная помощь больному при геморрагическом шоке.
9. Неотложная помощь больному при кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода.
10. Неотложная помощь больному при тромбозах и эмболиях магистральных сосудов.
11. Неотложная помощь больному с механической желтухой доброкачественного генеза, осложненной холангитом.
12. Неотложная помощь больному при острой почечной, при острой печеночной недостаточности (коме).
13. Неотложная помощь при острой задержке мочи.
14. Неотложная помощь больному при гематурии.
15. Неотложная помощь у больного с почечной коликой.
16. Неотложная помощь при остановке сердца (показать на фантоме).
17. Реанимационные мероприятия при клинической смерти.
18. Оказание неотложной помощи больному с инородным телом пищевода.
19. Неотложная помощь при синдроме длительного раздавливания нижних конечностей (краш-синдром). Диагностика и лечение
20. Неотложная помощь при трахеобронхиальной непроходимости.
21. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.
22. Неотложная помощь больному с напряженным пневмотораксом.
23. Неотложная помощь больному со спонтанным пневмотораксом.
24. Неотложная помощь больному с гемотораксом.
25. Неотложная помощь больному с гемопневмотораксом.
26. Неотложная помощь при эмпиеме плевры.
27. Неотложная помощь больному со столбняком.
28. Неотложная помощь при газовой гангрене нижней конечности.
29. Неотложная помощь при тупой травме живота с повреждением паренхиматозных органов.
30. Неотложная помощь при тупой травме живота с повреждением полых органов.
31. Неотложная помощь при тупой травме живота с повреждением органов мочевыделительной системы (почки, мочеточники, уретра).
32. Неотложная помощь при разрывах мочевого пузыря.
33. Неотложная помощь при остром панкреонекрозе.
34. Неотложная помощь больному с желчной коликой.
35. Неотложная помощь больным с копростазом.
36. Неотложная помощь при ущемлении геморроидальных узлов.
37. Неотложная помощь при прободении язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

38. Эвентрация. Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика.
39. Неотложная помощь при тромбозе геморроидальных узлов.
40. Неотложная помощь при термических ожогах.
41. Неотложная помощь при поражении электротоком.
42. Неотложная помощь при отморожениях и замерзании.
43. Неотложная помощь при утоплении.
44. Неотложная помощь при фурункулезе лица.
45. Неотложная помощь при острой кишечной непроходимости (в том числе и при динамической).
46. Неотложная помощь при сотрясении и ушибе головного мозга.
47. Неотложная помощь при болевом (травматическом) шоке у больного с открытым переломом бедра.
48. Неотложная помощь при парафимозе и фимозе.
49. Неотложная помощь при травмах позвоночника. Принципы транспортировки и оказания помощи.
50. Неотложная помощь больному с открытым повреждением костей черепа.

Компетенции: ОПК-6, ПК-2

Уметь оформить основные формы медицинской документации :

- истории болезни
- карты амбулаторного больного
- карты диспансерного учета
- санаторно-курортной карты
- листа временной нетрудоспособности
- направления на МСЭК (посыльной лист)
- выписывание рецептов
- заполнение листа назначений и др.

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«**Отлично**» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«**Хорошо**» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«**Удовлетворительно**» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«**Неудовлетворительно**» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ К ГИА ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО.

КОД КОНТРОЛИРУЕМОЙ КОМПЕТЕНЦИИ: ОК-1, ОК-2, ОК – 3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-22.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ТЕРАПИИ

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

Больная К, 46 лет. Поступила в эндокринологическое отделение с жалобами на выраженную общую слабость, нарастающую к концу дня, головную боль, одышку при ходьбе, временами жажду. Сон нарушен, днем отмечает сонливость. Болеет 6 лет, возникновение заболевания ни с чем не связывает. За последние 6 мес. отмечает появление багрово-красных полос на коже внутренних поверхностей бедер, боковых областей живота и молочных желез. Масса тела увеличилась после родов, но особенно резко она возросла за последние 1,5 года. Менструации прекратились 5 лет тому назад. Временами беспокоит учащенное сердцебиение.

При осмотре: повышенного питания (ИМТ 31 у.е.) с преимущественным отложением жировой клетчатки преимущественно в области туловища, особенно выражено в области пояса верхних конечностей. Кожные покровы повышенной влажности, на боковых поверхностях бедер, живота и молочных желез багрово-красные полосы. Лицо лунообразное, цианоз щек (см рис. 1).

АД 160/105 мм. рт. ст., пульс 64 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. Левая границы относительной тупости сердца смещена на 1,5 см кнаружи от левой СКЛ. Тоны сердца ослаблены, акцент второго тона над аортой.

Живот мягкий безболезненный, печень увеличена. Отеков нет.

Дополнительные исследования: Общий анализ крови и мочи без изменений. На плазмы крови – 130 ммоль/л, К – 4,9 ммоль/л. ТТГ 4,5 ммоль/л.

Суточная экскреция с мочой суммарных 17-ОКС – 38 мкмоль, 17-КС – 22 мкмоль.

Рентгенограмма костей черепа без изменений.

На глазном дне признаки гипертонической ретинопатии, поля зрения на белый и красный цвет сужены.

Пероральный гл. толерантный тест – 5.3- 7.9-10- 6.1.



Рис 1. Внешний вид при поступлении больной К., 46 лет.

ВОПРОСЫ:

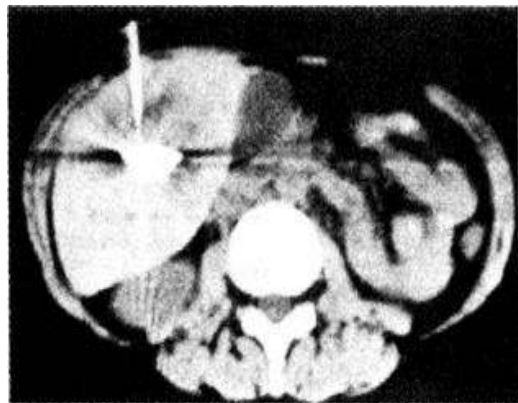
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Что является наиболее информативным при дифференциальной диагностике болезни Иценко - Кушинга и кортикостеромы.
3. Назовите основные патогенетические изменения белкового и углеводного обмена при болезни Иценко - Кушинга
4. Назовите основные патогенетические изменения жирового обмена при болезни Иценко - Кушинга
5. Характерна ли гипокалиемия для острой недостаточности коры надпочечников

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ХИРУРГИИ

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

Мужчина 51 года был доставлен машиной скорой помощи с жалобами на сильные боли в правом подреберье, слабость, головокружение. Из анамнеза ясно, что он 1 час назад упал дома и ударился о порог «правым боком».

Объективно кожа бледная, Пульс 110 в минуту, АД 90/60 мм. рт. ст. При аускультации легких выслушивается жесткое дыхание, хрипов нет.



Язык влажный, живот не вздут, ограниченно участвует в дыхании. В области правой реберной дуги кровоподтек и ссадина. Живот умеренно напряжен и болезненный в правом подреберье и по ходу правого бокового канала. Перитонеальные симптомы сомнительные. Перкуторно определяется притупление звука в правом боковом канале.

Гемоглобин крови 121 г/л, лейкоциты 8.3, глюкоза 4.5. Общий анализ мочи в пределах нормы.

ВОПРОСЫ:

1. Какой метод исследования и локализация металлического объекта изображены на рисунке.
2. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативным заболеванием данного клинического случая.
4. Составьте план обследования.

5. Определить объем медицинской помощи, составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Жалобы: Больная М., 24 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на бели и контактные кровянистые выделения.

Анамнез: в детстве перенесла корь, ветряную оспу, ангину, ОРЗ. Наследственность не отягощена. Менструации с 13 лет, установились сразу (по 4 дня, цикл 28 дней), умеренные, безболезненные. Половую жизнь ведет с 23 лет, в течение 8 мес беременности не было. Перенесенные гинекологические и венерические болезни отрицает; 3 мес тому назад появились бели и контактные кровянистые выделения.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые розового цвета. Со стороны органов и систем отклонений от нормы не обнаружено.

Осмотр при помощи зеркал: шейка матки субконической формы. Поверхность слизистой вокруг наружного зева ярко-красного цвета, зернистая, покрытая гноевидно-слизистыми выделениями, размерами 2X2 см, легко кровоточащая при дотрагивании. Пальпаторно шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт.

Влагалищное исследование: наружные половые органы без патологических изменений, оволосение на лобке — по женскому типу. Матка нормальных размеров, плотная, подвижная, безболезненная, поверхность ее гладкая. Влагалищные своды свободны, придатки не пальпируются. Выделения - бели с примесью крови.

Микробиологическое исследование: в мазках из влагалища, цервикального канала, уретры и прямой кишки гонококка не обнаружено. В мазке из влагалища много лейкоцитов, микрофлора смешанная.

Кольпоскопия: подэпителиальные кровеносные сосуды расширены, анастомозируют; атипии сосудов не наблюдается. Имеется эктопия цилиндрического эпителия с зоной превращения по периферии эктопии.

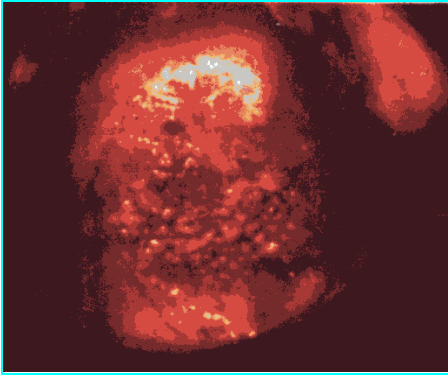
Цитологическое исследование: определяется пролиферация цилиндрического эпителия (укрупнение ядер большинства клеток).

Гистологическое исследование (биопсия): установлена железистая псевдоэрозия шейки матки с воспалительной инфильтрацией.

Лечение: проведено противовоспалительное лечение в течение 1 мес.

Повторное микробиологическое исследование:

после проведенного противовоспалительного лечения установлена II степень чистоты влагалища. В цервикальном канале и уретре лейкоциты не обнаружены. Однако эпителизации псевдоэрозии не произошло.



ВОПРОСЫ

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие способы лечения данной патологии Вам известны?
3. Какой метод лечения Вы рекомендуете данной пациентке?
4. Обоснуйте лечение.
5. Каковы причины контактных кровянистых выделений?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Женщина 43 лет направлена участковым терапевтом в инфекционный стационар на консультацию. Больна вторую неделю, беспокоит слабость, недомогание, умеренная головная боль, температура 37,5-37,7, потливость, сухой кашель, сыпь на коже.

Объективно: состояние ближе к среднетяжелому, температура 37,4. Менингеальных знаков и очаговой симптоматики нет, катаральных явлений нет. На коже туловища экзантема в виде зудящих высыпаний типа «крапивницы». ЧДД 20, сухой кашель, единичные сухие хрипы по всем полям. Тоны сердца ритмичные, АД 120/70 мм.рт.ст., пульс 76 уд/мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, печень, селезенка не увеличены. Стул, диурез – без особенностей.

При рентгенологическом исследовании легких обнаружены «летучие инфильтраты»

Из анамнеза: последние два месяца живет на даче, употребляет фрукты, овощи, зелень, выращенные на участке, которые не всегда моет перед едой. Воду для бытовых и питьевых целей употребляет из колодца.



Лабораторные данные: Общий анализ крови– гемоглобин 110 г/л, лейкоциты $7,8 \times 10^9$ /л, палочки 3 %, сегменты 45 %, эозинофилы 22%, лимфоциты 22 %, моноциты 8 %, СОЭ 18 мм/час
Общий анализ мочи: удельный вес 1023, лейкоциты -2-4 в п/зр, эритроцитов и цилиндров нет.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику между основным и альтернативными заболеваниями.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения с указанием препаратов в форме рецептов. Определите объем помощи.
5. Тактика участкового терапевта, инфекциониста.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО ФТИЗИАТРИИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Больной К., 53 лет, не работает, постоянного места жительства не имеет. Заболевание выявлено при проверочном флюорографическом обследовании в поликлинике, когда он обратился к терапевту по поводу обострения язвенной болезни 12-перстной кишки, потери массы тела. Выявлена патология в легких, назначено дополнительное обследование.

Анамнез жизни. Страдает язвенной болезнью и хроническим бронхитом 15 лет. Курит, злоупотребляет спиртными напитками. Не проходил флюорографического обследования 5 лет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное.

Температура тела – $37,4^{\circ}\text{C}$.

Рост 176 см, вес 72 кг.

Кожные покровы обычной окраски, легкий цианоз губ.

Число дыханий 26 в 1 мин.

Пульс 100 уд. / мин. АД – 140/90 мм рт. ст.

Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги.

Лабораторные данные: Реакция Манту с 2 ТЕ PPD – Л – папула 9 мм.

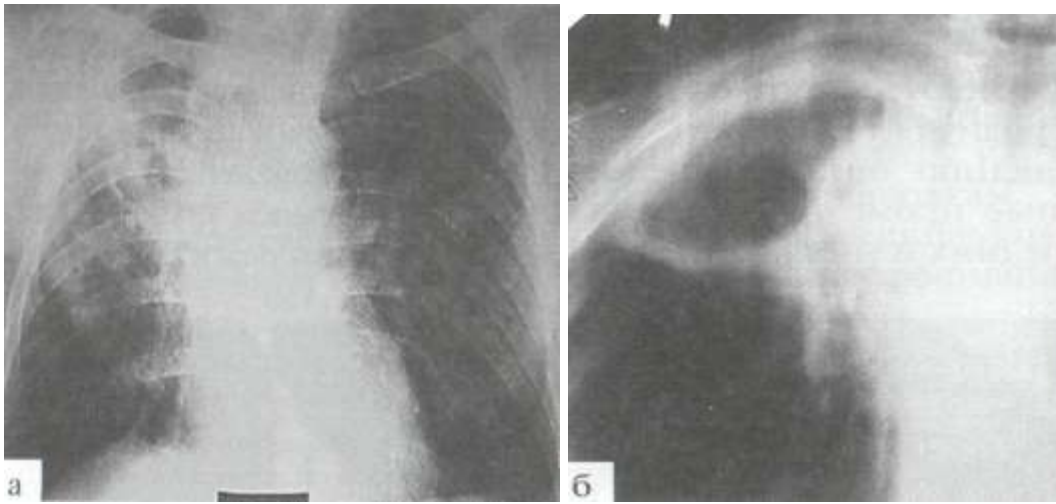
Анализ крови: Эр – $3,82 \cdot 10^{12}$ / л, Нб – 110 г / л, л. – $7,0 \cdot 10^9$ / л, э.-1 %, п.-3 %, с. - 60 %, лимф. - 26 %, мон. - 10 %, СОЭ - 19 мм / час.

Анализ мочи: следы белка, лейкоциты – 8-12 в п/зр., эритроц.- един. в препарате, цилиндры гиалиновые – единичные в препарате.

Общий анализ мокроты: лейкоц. – 6 – 8 в п/зр., эпителий плоский – 3 – 5 в п/зр., эпителий альвеолярный – единичн. в препарате, КУМ (+), обильно.

Общая спирография: ЖЕЛ вдоха – 1,88 л., ЖЕЛ выдоха – 1,88 л., ОФВ₁ выд. / ЖЕЛ выд. – 77%.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и томограммах правого легкого 7-8-9 см – в S-2 правого легкого видна кольцевидная тень диаметром 3х2 см с плотной стенкой толщиной от 0,5 до 1 см. Выше её в S-1 и S-2 полиморфные очаги и фокусы до 2,5 см в диаметре, в некоторых из них участки просветления. Корень правого легкого деформирован, смещен вверх. Трахея смещена вправо. В S-6 правого легкого рассеянные очаги. В прикорневой зоне левого легкого многочисленные очаги.



ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации и дайте клинко-морфологическое определение формы заболевания.
2. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.
3. Составьте дифференциально-диагностический ряд других заболеваний.
4. Определите режим химиотерапии, выпишите препараты в форме рецептов.
5. Назначьте дополнительные методы лечения.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

а) Основная литература

1. Акушерство : учебник / Г.М.Савельева [и др.]- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008.- 656с.
2. Акушерство : учебник для медицинских вузов.- СПб. : СпецЛит, 2010. – 528с.
3. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение. Бокарёв И.Н. М.: Издательство МИА, 2009 г.
4. Внутренние болезни: учебник. -6-е издание перер. и доп. Маколкин В.И. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011 г.

5. Гинекология : учебник для медицинских вузов / Г.М.Савельева [и др.]- М. : ГЭОТАР – Медиа, 2011.- 480с.
6. Давыдов, М.И. Онкология: учебник / М.И. Давыдов. – М: ГЭОТАР -Медиа, 2010. – 920 с.
7. Инфекционные болезни : учебник / под ред. Н.Д. Ющук. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011 г. – 704 с.: илл.
8. Классификация заболеваний внутренних органов: учебно-справочное пособие. Серебрякова О.В. [и др.] Чита: РИЦ ЧГМА, 2015 г.
9. Клиническая фармакология: учебник. под ред В.Г. Кукеса М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006 г.
10. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016 г. - 608 с.
11. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. Учебник под ред. В.З. Кучеренко. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013 г.
12. Лечебное дело. Национальное руководство: руководство в 2-х томах.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2009. - 1024 с.
13. Лечебное дело: учебник для мед. вузов / Под ред. Н.П. Шабалова. - 5-е изд., испр. и доп. – СПб. : Спец Лит, 2010. – 765 с.
14. Перельман М.И. Фтизиатрия : учебник / М.И. Перельман. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 446 с.: ил. + CD.
15. Поликлиническая и неотложная Лечебное дело: учебник / Под ред. А.С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 523 с.
16. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
17. Поликлиническая терапия: учебник / Г.И. Сторожаков. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 г.
18. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. Кучеренко В.З. - 4-е изд. перераб. и доп. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011 г. - 256 с.
19. Пропедевтика детских болезней: учебник под ред. Р.Р. Кильдияровой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 680с.
20. Профессиональные болезни. Учебник. Мухин Н.А. и др. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
21. Травматология и ортопедия : учебник / под ред. Н.В.Корнилова.-3-е изд. - М.: ГЭОТАР - Медиа,2011.-592 с.
22. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей. Учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 688 с.
23. Хирургические болезни : в 2 т. : учебник. / Н.В. Мерзликин [и др.]– М. : ГЭОТАР – Медиа, 2012 . – Т. 2 – 600 с.
24. Хирургические болезни : в 2 т. : учебник. / Н.В. Мерзликин [и др.]– М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 . – Т. 1. -400 с.
25. Хирургические болезни : учебник / под ред.А.Ф. Черноусова.-М.: ГЭОТАР- Медиа,2012.-664 с. +CD.
26. Шабалов Н.П. Детские болезни: учебник в 2-х ч. :Ч.1. - СПб.: Питер, 2006. – 832с.; Ч.2. - СПб.: Питер, 2006. – 736с.
27. Экономика здравоохранения: учебное пособие / Под ред. А.В. Решетникова. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010 г. - 272 с.
28. Эндокринология: учебник – 2-е изд., перераб и доп. Дедов И.И. / М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.

Б) Дополнительная литература

1. Акушерство и гинекология : учебник / В.Н.Серов [и др.]- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.- 1024 с.
2. Акушерство и гинекология: симуляционный курс: учеб. – метод. пособие / М.Н.Мочалова, Е.С.Ахметова, Г.Н. Новопашина [и др.]- Чита.: ИИЦ ЧГМА, 2013. – 148 с.

3. Акушерство. Национальное руководство / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1200с.
4. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды: монография - 2-е изд. / Л.А. Данилова - СПб.: СпецЛит, 2016 г.
5. Анафилактический шок в акушерстве. Клинический протокол. - МЗ РФ.-2016.
6. Анемии: монография - 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. О.А. Рукавицына.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
7. Анемии: руководство. / И.И. Деметьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
8. Атлас клинической медицины. Внешние признаки болезни: атлас / А.Ф. Томилов - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
9. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика: руководство / С.П. Филоненко, С.С. Якушин. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.
10. Ведение родильниц после абдоминального родоразрешения. Клинические рекомендации.- МЗ РФ.- 2013.
11. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции: учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496с.
12. Внематочная (эктопическая) беременность. Клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ. - 2017.
13. Выкидыш в ранние сроки беременности и тактика ведения. Клинические рекомендации. – МЗ РФ.- 2016.
14. Гастроэнтерология - 2-е изд. , перераб. и доп. / Я.С. Циммерман. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015 г.
15. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение. Федеральные клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ, 2013.
16. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно - методическое письмо.- МЗ РФ.- 2016.
17. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.-1040 с.
18. Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки матки с позиции профилактики рака. Клинические рекомендации (протокол диагностики и ведения). - МЗ РФ. - 2017.
19. Заболевания миокарда, эндокарда и перикарда: учебник / А.А. Свистунов, М.А. Осадчук. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2016 г.
20. Интерпретация результатов кардиотокографии при беременности и в родах: учеб. пособие / Т.Е. Белокриницкая, М.Н. Мочалова, Е.В. Казанцева [и др.]. - Чита.: ИИЦ ЧГМА, 2012.- 72 с.
21. Инфекционные болезни : учебник / под ред. В.И Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009 г. – 1056 с.
22. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009г. – 1034с.
23. Кардиология: Учебное пособие. 4-е изд., перераб. и доп. Говорин А.В. Чита: Экспресс-издательство, 2014 г.
24. Кесарево сечение: показания, методы анестезии, хирургическая техника. Клинические рекомендации.- МЗ РФ.- 2013.
25. Классификация заболеваний внутренних органов: учебно-справочное пособие. Серебрякова О.В. [и др.] Чита: РИЦ ЧГМА, 2015 г.
26. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс: учебник. Петров В.И. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.
27. Клинические и патогенетические закономерности гриппа H1N1/09: монография / под ред. д. м. н., проф. А.В. Говорина. - Новосибирск: Наука, 2015 г. – 345 с.

28. Клинические рекомендации (протоколы лечения) Акушерство и гинекология. Сборник. Часть II. - Чита, ООО Читинская городская типография, 2016.- 206с.
29. Кучеренко В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий – 4-е изд. перераб. и доп. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011 г.
30. Леванович, В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учеб. пособие /В.В. Леванович. - М.: ГЭОТАР- Медиа,2014.- 144 с.
31. Медицинские осмотры: руководство для врачей / Под ред. С.А. Березина, С.А. Бабанова. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
32. Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация. Клинический протокол (протокол лечения). - МЗ РФ.- 2015.
33. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: руководство / В.В. Руксин. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007 г.
34. Неотложная кардиология: научное издание. Ратиб К. [и др.] М.: МедПрессИнформ, 2015 г.
35. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие. Кушнарченко Н.Н. и др. Чита: РИЦ ЧГМА, 2014 г.
36. О внедрении клинических рекомендаций (протоколов лечения): приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края №256 от 26 мая 2017 г, приложение №2.
37. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) : приказ МЗ РФ №572н от 12 ноября 2012г.
38. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде.- Клинические рекомендации МЗ РФ. - 2014.
39. Организация медицинской эвакуации беременных, рожениц и родильниц при неотложных состояниях. Клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ. – 2015.
40. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей: руководство для врачей первичного звена / О.М. Лесник [и др.]. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
41. Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Клинический протокол (протокол лечения). - МЗ РФ.- 2017.
42. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 (ред. от 10.08.2016) "О порядке и условиях признания лица инвалидом"
43. Практикум по военно-полевой хирургии : учеб. пособие / под ред. Е.К. Гуманенко– 2-е изд. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008 – 400с.
44. Преждевременные роды. Клинические рекомендации. – МЗ РФ.- 2013.
45. Приказ № 125н от 21 марта 2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
46. Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 281н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения
47. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
48. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации
49. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"

50. Приказ Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 N 256 (ред. от 15.12.2014) "О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.12.2004 N 6189)
51. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности"
52. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н г. Москва "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"
53. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
54. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"»
55. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»
56. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"
57. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра"
58. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (с изменениями и дополнениями)
59. Приказ Минтруда России от 29.09.2014 N 664н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"
60. Приказ от 1 августа 2012 г. N 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»
61. Приказ от 15.12.14 n 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»
62. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях. Клинические рекомендации (протокол). - МЗ РФ.-2014.
63. Ревматология: учебное пособие. Под ред. проф. Н.А. Шостак / М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 г.
64. Резус – сенсбилизация. Гемолитическая болезнь плода. Клинические рекомендации (протокол лечения).- МЗ РФ. - 2017.
65. Рожа (патогенез, особенности течения): монография/ Емельянова А.Н., Витковский Ю.А. - Томск: Изд-во "Иван Фёдоров", 2014 г. – 131с.

Информационные ресурсы Объединенной научной библиотеки ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
<http://lib.vrnngmu.ru/chitatelnyam/informatsionnye-resursy/>

Приобретенные информационные ресурсы Объединенной научной библиотеки ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента". Многопрофильный образовательный ресурс "Консультант студента" предоставляет доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам.

2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача". Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" предоставляет доступ к профессиональной информации для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования.

3. Электронно-библиотечная система "BookUp". ЭБС содержит учебную и научную медицинскую литературу российских издательств, в том числе переводы зарубежных изданий, признанных лучшими в своей отрасли учеными и врачами всего мира.

4. Электронно-библиотечная система издательства "Лань". Данная ЭБС включает в себя как электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, так и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. Цель создания ресурса — обеспечение вузов доступом к научной и учебной литературе, а также к научной периодике по максимальному количеству профильных направлений, поэтому ассортимент электронно-библиотечной системы постоянно расширяется.

5. Электронно-библиотечная система "Библиокомплектатор".

6. Справочно-библиографическая база данных "Аналитическая роспись российских медицинских журналов "MedArt". Библиографическая база данных, которая содержит аналитические описания статей медицинской периодики.

Электронные версии журналов

Научная электронная библиотека: www.elibrary.ru

Общемедицинские и официальные службы Министерство здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/>

Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who.int/ru/>

Англоязычная база данных медицинских публикаций PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

Для проведения ГИА по специальности «Лечебное дело»:

для проведения 1 этапа - практическая подготовка используются аудитории в БУЗ ВО «ВОКБ №1» московский проспект 151.

для проведения 2 этапа - решения ситуационных задач - используется аудитория № 6 ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н. Бурденко Минздрава РФ, ул. Студенческая, 10.