

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
**(ПсковГУ)**

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

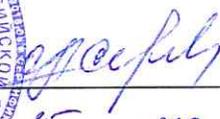
Декан медицинского  
факультета

  
\_\_\_\_\_ Н.В. Иванова  
« 15 » \_\_\_\_\_ мая 2020 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
\_\_\_\_\_ О.А. Серова  
« 15 » \_\_\_\_\_ мая 2020 г.

**Б3.Б.01 Государственная итоговая аттестация, в т.ч. подготовка к сдаче  
и сдача государственного экзамена**

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Специальность**

31.05.01 Лечебное дело

**Специализация ОПОП ВО**

«Лечебное дело»

Очная форма обучения

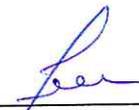
**Квалификация выпускника: врач-лечебник**

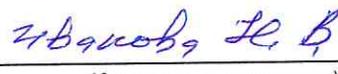
Псков  
2020

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры  
клинической медицины, протокол № 8 от «16» 04 2020 г.

Зав. кафедрой

клинической медицины

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

  
\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

«16» 04 2020 г.

## **1. Пояснительная записка**

**1.1. Программа итоговой аттестации** выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело, специализация «Лечебное дело» определяет цель, задачи, структуру, содержание, порядок итоговой аттестации обучающихся по образовательной программе специалитета не имеющей государственной аккредитации на момент выпуска (далее неаккредитованные образовательные программы), критерии оценки государственных экзаменов.

Порядок проведения итоговой аттестации (далее – ИА), состав и функции итоговых экзаменационных комиссий (далее ИЭК) и апелляционных комиссий, особенности проведения ИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируются локальными актами:

Порядком проведения государственной итоговой аттестации по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утвержденным приказом от 27.05.2020 № 261.

Порядок организации и проведения итоговой аттестации по не имеющим государственной аккредитации образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утвержденный приказом ректора от 14.02.2017 № 49 (в редакции приказа от 30.11.2017 № 392; от 30.01.2020 № 44);

Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального, высшего и дополнительного образования в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утверждённным приказом ректора 02.10.2020 № 474.

**1.2. Целью итоговой аттестации** является установление уровня подготовки к выполнению профессиональных задач студентов выпускного курса Университета, обучающихся по неаккредитованной образовательной программе, и соответствие их подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 95 с учетом требований профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утв. Приказ № 293н Минтруда России от 21.03.2017) с оценкой степени указанного соответствия.

Итоговая аттестация, завершающая освоение неаккредитованных образовательных программ, является обязательной.

### **1.3. Задачи итоговой аттестации:**

– оценить готовность выпускника к решению следующих видов профессиональной деятельности:

**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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной 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 возникновения 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 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;
- выявить уровень сформированности у выпускника результатов освоения ОПОП: общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных

компетенций.

### **Требования к результатам освоения программы специалитета**

Планируемые результаты освоения ОПОП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями. Выпускник по специальности 31.05.01 Лечебное дело с квалификацией «врач-лечебник» должен обладать следующими компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения, опыт и личностные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности, предусмотренными ФГОС ВО31.05.01 Лечебное дело, разделом V:

#### **Общекультурными компетенциями (ОК):**

- 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);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

#### **Общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

- готовностью 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 (ПК):**

Медицинская деятельность

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий 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 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 к применению социально-гигиенической методики 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, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факты наличия или отсутствия заболеваний (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 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).

## **2. Структура итоговой аттестации.**

2.1. Итоговая аттестация по специальности 31.05.01 Лечебное дело, специализации «Лечебное дело» проводится в форме:

- итогового экзамена (итоговая аттестация).

2.2. Результаты каждого итогового экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение итоговой аттестации.

## **3. Содержание и порядок проведения итогового экзамена**

### 3.1. Форма проведения итогового экзамена: устная.

### 3.2. Содержание итогового экзамена.

Итоговый экзамен проводится по утвержденной в Университете программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к итоговому экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Итоговый экзамен проводится по нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Перечень вопросов в программе итоговой аттестации составлен из разделов ОПОП ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело, специализации «Лечебное дело»:

Общемедицинские проблемы:

- Медицинская этика

Морально-этические нормативы взаимоотношений врач - пациент, врач - врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

- Общественное здоровье и здравоохранение

-Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.

-Основные факторы, определяющие здоровье населения.

-Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

-Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

-Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

-Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности.

-Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях, организация экспертизы трудоспособности.

-Анализ качества и эффективности деятельности медицинских организаций.

- Физическая культура и спорт.

Основные понятия, роль и место физической культуры и спорта в обеспечении социальной и профессиональной деятельности. Методы и средства физической культуры, необходимые для осуществления обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Состояния и заболевания

По каждому состоянию и заболеванию обучающемуся необходимо знать:

-этиологию и патогенез;

-современную классификацию;

-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения

заболеваний у различных возрастных групп;

-синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;

-методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;

- обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

- Инфекционные болезни

- Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.

- Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, грипп, аденовирусная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха, корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит, туберкулез.

- Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

- Антропозоозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.

- Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

- Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

- Грибковые поражения.

- Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные).

- Болезни крови и кроветворных органов

- Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, В<sub>12</sub>-фолиеводефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

- Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, гемофилия, болезнь Рандю-Ослера, геморрагический васкулит, ДВС-синдром, гемолитическая болезнь новорожденных, лучевая болезнь.

- Гемобластозы: острые лейкозы у детей и взрослых, хронические лейкозы, миеломная болезнь, истинная полицитемия (эритремия); лимфомы (лимфогранулематоз и другие). Лейкемоидные реакции.

- Гемотрансфузионные реакции.

- Эозинофилии.

- Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ.

- Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, аденомы, рак, тиреоидит, гипотиреоз, микседема. Гипер- и гипопаратиреоз.

- Гипофизарно-гипоталамические нарушения: акромегалия, нанизм, болезнь Иценко-Кушинга, несхарный диабет.

- Сахарный диабет 1 и 2 типа, кетоацидоз, гиперосмолярная кома, макро- и микроангиопатии. Гипогликемия, гиперинсулинизм.

- Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитомы, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.
- Болезни яичников: гиперэстрогенизм, гипогонадизм, склерокистозный овариальный синдром (Штейна-Левенталя). Мастопатии.
- Нарушения обмена веществ: ожирение, дислипидемии, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.
  - Психические болезни
    - Неврозы (неврастения, истерия), фобии, состояние тревоги, нарушения настроения.
    - Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманиями. Алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.
    - Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.
  - Половые расстройства: вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.
    - Болезни нервной системы
      - Невриты и невралгии, полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболеваниях позвоночника.
      - Сосудистые болезни головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения (инсульт, тромбоз, эмболия), субарахноидальное кровоотечение, синдром повышенного внутричерепного давления; дисциркуляторная энцефалопатия, перинатальная энцефалопатия.
      - Инфекционные болезни: менингит, энцефалит, СПИД (ВИЧ-инфекция), абсцесс, нейросифилис, миелит.
      - Медленные инфекции: болезнь Паркинсона, хорей Гентингтона.
      - Разные: миастении, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия.
    - Энурез.
  - Болезни глаз
    - Острый конъюнктивит, дакриоцистит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболеваниях внутренних органов; близорукость, дальновидность, косоглазие, астигматизм, катаракта, глаукома, кератит, отслойка сетчатки, слепота.
      - Болезни уха и сосцевидного отростка
        - Глухота, тугоухость, отит, мастоидит, отосклероз, неврит слухового нерва, болезнь Меньера.
      - Болезни системы кровообращения
        - Болезни эндокарда: ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.
        - Врожденные пороки: открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.

- Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.
- Болезни перикарда: перикардиты фибринозный, экссудативный, констриктивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.
- Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические. Нейроциркуляторная дистония.
- Атеросклероз, дислипидемии. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающаяся аневризма аорты.
- Недостаточность кровообращения: острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.
- Нарушение ритма и проводимости сердца: экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.
- Заболевания периферических артерий: эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. Болезни вен: варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.
- Болезни сосудов легких: тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.
  - Болезни органов дыхания
  - Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи: ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ангина, перитонзиллярный абсцесс; острый ларинготрахеит; обструкция гортани, глотки; травмы.
  - Инфекции легких: острый бронхит, пневмонии, абсцесс, туберкулез.
  - Обструктивные болезни легких: хронический бронхит, бронхоэктазия; бронхиальная астма, эмфизема легких; ателектаз, аспирация.
  - Пневмокониозы (силикоз, асбестоз и другие) и фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).
  - Дыхательная недостаточность острая и хроническая, в т.ч. острый респираторный дистресс-синдром у детей и взрослых.
  - Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.
  - Болезни органов пищеварения
  - Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.
  - Болезни пищевода: рефлюксный эзофагит, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.
  - Болезни желудка: гастрит, язва желудка.
  - Болезни кишечника: энтероколит, язва двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженного кишечника, терминальный илеит (болезнь Крона), неспецифический язвенный колит, синдром мальабсорбции, аппендицит, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, дивертикулез, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит. Дисбактериоз. Желудочно-кишечные кровотечения.
  - Грыжа: пищеводного отдела диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.
  - Перитонит.

- Болезни поджелудочной железы: панкреатиты, муковисцидоз, гастринома (синдром Золлингера-Эллисона).
- Болезни печени и желчных путей: гепатиты, циррозы, эхинококкоз, абсцесс, печеночная недостаточность, желтухи; портальная гипертензия, асцит. Желчно-каменная болезнь, холециститы, холангит. Постхолецистэктомический синдром. Дискинезии желчных путей.
  - Болезни кожи и подкожной клетчатки
    - Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, герпес простой, опоясывающий; пиодермии, угри; дерматофитозы (трихофития).
    - Воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, пузырьчатка.
    - Трофические язвы, гангрена.
  - Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
    - Воспалительные болезни: ревматизм, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый периартериит; бурсит, тендовагинит.
    - Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.
    - Дегенеративные: деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, лопаточно-плечевой синдром.
    - Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.
    - Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости, миопатии.
      - Болезни мочеполовой системы
        - Болезни мочевыделительной системы: гломерулонефрит острый и хронический, амилоидоз почек, нефротический синдром; острая и хроническая почечная недостаточность. Острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, паранефрит, нефроптоз, поликистоз, инфаркт почек. Пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, гидронефроз, недержание мочи, энурез. Стриктура уретры, уретеролитиаз.
        - Болезни мужских половых органов: простатит, аденома, орхоэпидидимит, варикоцеле, водянка яичка и семенного канатика. Семинома, крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит, импотенция, мужское бесплодие.
        - Болезни молочной железы.
        - Воспалительные и невоспалительные болезни женских тазовых и половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингоофорит, tuboовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

- Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды
- Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция, стерилизация.

- Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов)

- Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (экстремальные и терминальные состояния)

- Травмы

- Травмы различной локализации. Инородные тела. Поражения электрическим током, отморожения различной локализации. Утопление, повешение; аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии. Укусы и ужаления. Анафилактический шок.

- Отравления лекарственными и токсическими веществами.

- Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.

Перечень общеврачебных умений, неотложная помощь:

- Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности

- Определение реакции зрачков на свет

- Обработка полости рта, ушей, носа, глаз

- Удаление инородного тела из конъюнктивы, наружного слухового прохода, из полости носа, из полости рта

- Проведение передней тампонады при носовом кровотечении

- Остановка наружного кровотечения путем: прижатия сосуда, наложения давящей повязки, наложения жгута

- Промывание желудка

- Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм

- Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механических отсосов)

- Наложение калоприемника

- Обработка пролежней

- Выполнение инъекций лекарственных средств (в/м, п/к, в/кожно, в/в), расчет доз и разведений лекарственных средств

- Подготовка системы для в/в инфузии и проведение в/в переливания жидкостей

- Установка воздуховода

- Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение ПХО раны

- Наложение повязок на все области тела

- Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность

- Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования подручных средств, транспортных

шин

– Выполнение базовых реанимационных мероприятий, демонстрация техники работы дефибрилятором

Оказание неотложной помощи при:

- Ожогах, отморожениях и электротравме
- Отравлениях и интоксикациях
- Острой дегидратации
- Гипертоническом кризе
- Анафилактических реакциях
- Приступе бронхиальной астмы
- Ангинозном статусе
- Диабетической коме

Перечень практических умений клинического мышления:

- Оценка результатов лабораторных методов исследования:
  - Общий анализ крови
  - Общий анализ мочи
  - Анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, Каковскому-Аддису,

Амбурже, копрограммы

– Биохимический анализ крови при соматических и инфекционных заболеваниях, ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба); почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, натрий, фосфор, хлор); печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ)

- Кислотно-основное состояние крови
- Сахар крови натощак, амилаза крови, диастаза мочи
- Серологический маркерный спектр у больных вирусными гепатитами А, В, С

– Исследование иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента

– Исследование на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ - инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.

- Пробы Манту, Пирке.
- Коагулограмма
- Оценка результатов инструментальных методов исследования:
  - Ультразвуковое сканирование
  - Желудочное и дуоденальное зондирование
  - Рентгенографическое исследование
  - ЭКГ
  - Бронхоскопия и бронхография
  - Люмбальная, стеральная, плевральная пункция
- Оценка выявленных при обследовании пациента патологических

изменений и формулирование предварительного диагноза

- Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.

### **3.3. Порядок проведения итогового экзамена.**

Итоговый экзамен проводится по утвержденной в Университете программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к итоговому экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Перед итоговым экзаменом проводится консультирование (предэкзаменационная консультация) обучающихся по вопросам, включенным в программу итоговой аттестации.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого аттестационного испытания (I этап аттестации), приказом ректора Университета утверждается расписание итоговой аттестации, в котором указываются даты, время и место проведения аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающегося, членов итоговой экзаменационной комиссии.

При формировании расписания устанавливается перерыв между итоговыми аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Итоговая аттестация является междисциплинарным экзаменом, который проходит в III этапа и включает - I этап – оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, II этап – аттестационное тестирование (оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций), III этап – собеседование (оценка сформированности общепрофессиональных и профессиональных компетенций). Содержание заданий носит междисциплинарный характер. Критерии оценки сформированности у обучающегося общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций (требуемых результатов освоения) представлена в программе итоговой аттестации.

Критерии оценки результатов сдачи итоговых экзаменов утверждаются Ученым советом и доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой аттестации.

Этапы итоговой аттестации проводятся на открытых заседаниях итоговой экзаменационной комиссии с участием всех ее членов, согласно приказа ректора об утверждении состава итоговой экзаменационной комиссии для проведения итоговой аттестации выпускников факультета, завершивших освоение Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень специалитета), специальность 31.05.01 Лечебное дело, согласно утвержденной на Ученом совете Университета программы и материалов фонда оценочных средств итоговой аттестации. В содержании итоговой аттестации изложены: виды профессиональной деятельности,

освоенные обучающимся, профессиональные задачи, требования к результатам освоения программы специалитета (освоенные компетенции), критерии оценки сформированности компетенций.

### **Этапы аттестации**

**I этап** – оценка сформированности общепрофессиональных и профессиональных компетенций (ОПК-1-2, ОПК-4-6, ОПК-8, ОПК-9-10-11, ПК-5, ПК-8, ПК-10-14, ПК-19) и получение оценки в разделе общекультурных – ОК-7, общепрофессиональных ОПК-9 и профессиональных компетенций – ПК-6.

Оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций является этапом итогового экзамена, который состоит из двух составляющих и проводится членами итоговой экзаменационной комиссии в присутствии председателя и заместителя председателя ИЭК.

1 составляющая – выполнение задания выпускником по курации пациента (в материалах курации представлены оцениваемые ОК, ОПК и ПК). Данные по курируемым пациентам предоставляются секретарю ИА (в форме Приложения 1). Секретарь ИА работает с представленным материалом с учетом соблюдения требований к использованию персональных данных и статьи 13 (Соблюдение врачебной тайны) ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды.

2 составляющая – представлена билетом, в котором имеются 8 заданий (в материалах заданий представлены оцениваемые ОК, ОПК и ПК):

1 задание – интерпретируйте представленные данные по R-грамме/КТ;

2 задание – дайте определение понятия выявленных нарушений на ЭКГ. Опишите (сформулируйте заключение) ЭКГ и объясните механизм электрофизиологических изменений. При каких состояниях встречается данные изменения;

3 задание – проведите анализ (дайте заключение) результатов лабораторного исследования общего анализа крови;

4 задание – проведите анализ (дайте заключение) результатов лабораторного исследования общего анализа мочи;

5 задание – проведите анализ результатов лабораторного исследования биохимического анализа крови;

6 задание – выпишите рецепт препарата с указанием его механизма действия, обоснования дозировки, показаний и противопоказаний его назначения;

7 задание – выполните практическое задание;

8 задание – окажите помощь при неотложном состоянии (или чрезвычайной ситуации связанной с воздействием на организм экзогенного фактора).

На этапе оценивается сформированность общепрофессиональных – ОПК-1-2, ОПК-4-6, ОПК-8, ОПК-10-11 и профессиональных компетенций – ПК-5, ПК-

8, ПК-10-14, ПК-19. Выставляется оценка в разделе общекультурных – ОК-7, общепрофессиональных ОПК-9 и профессиональных компетенций – ПК-6. Оценка степени сформированности компетенций: ОК-7, ОПК-9 и ПК-6 проходит этапно и заканчивается на III этапе аттестации.

Дополнительные вопросы и ответы на них обучающегося заносятся в отдельный бланк.

Результаты – оценка и степень сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций на данном этапе оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», а в графе сформированность компетенции указывается – «сформирована», что означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Основой выставления итоговой оценки по компетенции на этапе является средняя арифметическая оценка, из которых складывается итоговая оценка за этап.

Результат «неудовлетворительно» означает, что этап не пройден – компетенции (компетенция) «не сформирована».

Критерии выставления оценки и сформированность компетенций у выпускника на I этапе:

«Отлично» – аттестуемый владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, указанные в задании, подчеркивает при ответе самые существенные моменты, умеет анализировать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, выделяя в ней главное; устанавливать причинно-следственные связи развития заболевания; свободно интерпретирует результаты исследований; хорошо знаком с необходимыми методами исследования пациента (нозологической формы); владеет знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

«Хорошо» – аттестуемый владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме (имеются пробелы знаний в незначительной части проводимого осмотра); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные задания; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах на задание; умеет трактовать результаты исследований, знаком с необходимыми методами исследования пациента (нозологической формы); владеет знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

«Удовлетворительно» – аттестуемый владеет основным объемом знаний по проведению осмотра пациента; проявляет затруднения в самостоятельных ответах на задания, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Аттестуемый способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследований пациентов; владеет минимальными знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

«Неудовлетворительно» – выставляется аттестуемому, который не может провести необходимый осмотр пациента; не способен ответить на поставленные

вопросы в задании даже при дополнительных наводящих вопросах комиссии.

Требуемые результаты освоения компетенций.

Компетенция(я) – сформирована.

Компетенция(я) – не сформирована.

Результаты прохождения этапа заносятся в экзаменационную ведомость обучающегося, сводную экзаменационную ведомость.

Данный этап проводится на клинической базе – ГБУЗ Псковская областная клиническая больница.

**II этап** – тестирование, оценка сформированности общекультурных (ОК-4, ОК-8), общепрофессиональных и профессиональных компетенций (ОПК-3, ПК-3, ПК-15-18) и получение оценки в разделе профессиональных компетенций – ПК-6 и ПК-7.

Тестирование выпускников является этапом итогового экзамена, который оценивает сформированность общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, проводится членами итоговой экзаменационной комиссии в присутствии председателя.

Тестовые задания представлены в 10 вариантах, по 100 тестовых вопросов в которых имеются разделы по оценке сформированности следующих компетенций: ОК-4, ОК-8, ОПК-3, ПК-3, ПК-6-7, ПК-15-18. В каждом варианте представлено одинаковое по количеству тестовых заданий на каждую компетенцию.

Выпускнику выдается один из вариантов тестовых заданий, ответы на которые обучающийся заносит на бумажный носитель – «Ответы на тестовые задания к варианту № \_\_», который в последствии, проверяется методом ручной обработкой результатов членами итоговой экзаменационной комиссии. Результаты прохождения этапа заносятся в бланк.

Результаты тестирования оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» по каждой анализируемой компетенции. «Неудовлетворительно» менее 71% правильных ответов; «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов; «хорошо» - 81-90% правильных ответов; «отлично» - 91-100% правильных ответов.

Результат «неудовлетворительно» по одной из проверяемых компетенций означает, что компетенция не сформирована, этап не пройден.

Результаты прохождения этапа обучающимися заносятся в сводную экзаменационную ведомость. Результаты анализируются в отчете по итогам тестирования.

**III этап** – оценка сформированности общекультурных (ОК-1, ОК-7) общепрофессиональных (ОПК-9) и профессиональных компетенций (ПК-1-2, ПК-4, ПК-6-7, ПК-9).

Собеседование является этапом итогового экзамена, которое проводится членами итоговой экзаменационной комиссии в присутствии председателя. Данный этап предназначен для оценки сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и проводится путем собеседования по трем междисциплинарным задачам – мини-кейсам (в задаче

представлен анамнез, данные объективного осмотра, лабораторные и инструментальные методы исследования, обозначены вопросы, на которые должен дать ответ выпускник) с получением оценки по каждой компетенции, которая является средней арифметической оценкой, выставяемой комиссией за компетенцию, указывается ее сформированность.

На данном этапе полученные выпускником оценки по компетенциям ОК-7 (на I этапе), ОПК-9 (на I этапе), ПК-6 (на I этапе и II этапе), ПК-7 (на II этапе) учитываются, и выставляется средняя арифметическая оценка по компетенции.

В строке - общая оценка за этап прописывается общая оценка (средняя арифметическая оценка по всем оцениваемым компетенциям) и указывается сформированность оцениваемых на этапе компетенций.

Дополнительные вопросы, заданные на этапе и краткие ответы на них заносятся в соответствующий бланк.

В сводную экзаменационную ведомость выставляется оценка, полученная на этапе и указывается сформированность (не сформированность) компетенций.

Оценки «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» означают успешное прохождение этапа. Результат «неудовлетворительно» по одной из компетенций означает, что этап не пройден.

Критерии выставления оценки и сформированность компетенций у выпускника на III этапе:

«Отлично» – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен четко анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, четко осуществляет комплекс мероприятий, направленных на раннюю диагностику, способен выявлять причины возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора) и проводить в полном объеме профилактические и социально-гигиенические мероприятия, обладает достаточными знаниями экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, всесторонне готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

«Хорошо» – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, (имеются незначительные пробелы знаний в анализе и оценке представленного материала); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные в мини-кейсах задания по комплексу мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), в необходимом объеме профилактических и социально-гигиенических мероприятий; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок по вопросам

экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, готовности к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

«Удовлетворительно» – аттестуемый владеет основным объемом знаний сбора анамнеза, проявляет затруднения в проведении анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, умения анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию и в самостоятельных ответах на задания; оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов, касающихся комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), объема профилактических и социально-гигиенических мероприятий; владеет минимумом знаний, касающихся проведения экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

«Неудовлетворительно» – выставляется аттестуемому, который не обладает объемом знаний сбора анамнеза, анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, классификации заболеваний, комплекса мероприятий, необходимых для ранней диагностики, выявления причин возникновения и развития заболевания, по проведению профилактических и социально-гигиенических мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, не обладает знаниями ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

Требуемые результаты освоения.

Компетенции(я) сформирована.

Компетенции(я) не сформирована.

Результаты итогового экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты итогового экзамена, проводимого в письменной форме, – на следующий рабочий день после дня его проведения.

Подведение результатов прохождения обучающимся этапов итоговых экзаменов проводится на заседании комиссии с выставлением итоговой оценки (средняя арифметическая оценка трех этапов) по результатам итоговой экзамена и сформированность компетенций указанных в ФГОС ВО (уровень специалитета) специальность 31.05.01 Лечебное дело.

### **3.4. Методические рекомендации для подготовки к итоговому экзамену.**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков предусматривает проверку уровня сформированности компетенций обучающихся в виде выполнения манипуляций в аккредитационно-симуляционном центре. Для

подготовки к данному этапу студенту необходимо самостоятельно проработать алгоритмы выполнения необходимых манипуляций, а также отработать навыки выполнения манипуляций в аккредитационно-симуляционном центре.

Оценка уровня теоретической подготовленности проводится в виде тестирования по тестовым заданиям, составленным для проведения итоговой аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений. Тестовые задания содержат вопросы по всем профильным дисциплинам. Для подготовки к данному этапу аттестации студенту необходимо повторить материал по профильным предметам и смежным дисциплинам, пройти тестирование по всем профильным дисциплинам до получения положительного результата. Материалом для подготовки являются лекционный материал и учебные пособия, изданные кафедрами, а также общие сборники, имеющиеся в библиотеке в печатном виде или в электронном ресурсе.

Оценки уровня решать конкретные профессиональные задачи проводится в виде собеседования по ситуационным задачам профессионального характера. Для подготовки к данному этапу студенту необходимо проработать учебно-методический материал, использовать базовые учебники по профильным дисциплинам, а также пособия, имеющиеся в библиотеке в печатном виде или в электронном ресурсе, проработать все имеющиеся ситуационные задачи по профильным дисциплинам.

Рекомендуется посетить предэкзаменационные консультации.

### **3.4.1. Рекомендуемая литература, в т.ч. из ЭБС.**

#### **Учебно-методическое и информационное обеспечение**

##### **а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Кузнецова, Ю. В. Факультетская терапия: учебное пособие / Ю. В. Кузнецова. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1815-7 // IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81066.html>, для авторизованных пользователей по паролю

2. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. — 6-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 768 с. — ISBN 978-5-9704-3335-5 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433355.html>, для авторизованных пользователей по паролю

3. Люсов, В. А. Госпитальная терапия / В. А. Люсов, О. А. Байкова, Е. М. Евсиков [и др.] / под ред. В. А. Люсова — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 480 с. — ISBN 978-5-9704-1309-8 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413098.html>, для авторизованных пользователей по паролю

4. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по

госпитальной терапии / В. Г. Ананченко [и др.] / под ред. Л. И. Дворецкого. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 456 с. — ISBN 978-5-9704-1397-5 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html>, для авторизированных пользователей по паролю

5. Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев — Москва: Литтерра, 2015. — 416 с. — ISBN 978-5-4235-0159-4 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>, для авторизированных пользователей по паролю

6. Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 888 с. — ISBN 978-5-9704-2772-9 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>, для авторизированных пользователей по паролю

7. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия: учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров.- 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 640 с. — ISBN 978-5-9704-2501-5 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html>, для авторизированных пользователей по паролю

8. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 144 с. — ISBN 978-5-9704-3228-0 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>, для авторизированных пользователей по паролю

9. Детские болезни: учебник / под ред. А. А. Баранова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 1008 с. — ISBN 978-5-9704-1116-2 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html>, для авторизированных пользователей по паролю

10. Педиатрия. Избранные лекции: учебное пособие / под ред. Г. А. Самсыгиной — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 656 с. — ISBN 978-5-9704-1090-5 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410905.html>, для авторизированных пользователей по паролю

11. Айламазян, Э. К. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян [и др.] — 9-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-3316-4 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html>, для авторизированных пользователей по паролю

12. Баисова, Б. И. Гинекология: учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В.

Г. Бреусенко. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 432 с. — ISBN 978-5-9704-2254-0 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422540.html>, для авторизованных пользователей по паролю

13. Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 728 с. — ISBN 978-5-9704-3214-3 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>, для авторизованных пользователей по паролю

14. Петров, С. В. Общая хирургия: учебник / С. В. Петров. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 832 с. — ISBN 978-5-9704-2281-6 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422816.html>, для авторизованных пользователей по паролю

15. Краснов, А. В. Инфекционные болезни. Часть 1: учебное пособие / А. В. Краснов, О. И. Кулагина, Г. Д. Васильева. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 93 с. — ISBN 2227-8397 // IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/6049.html>, для авторизованных пользователей по паролю

16. Краснов, А. В. Инфекционные болезни. Часть 2: учебное пособие / А. В. Краснов, Ю. Л. Вечелковский, О. В. Ивойлова. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 93 с. — ISBN 2227-8397 // IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/6050.html>, для авторизованных пользователей по паролю

17. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский, С. Г. Пак, Н. И. Брико Н. И. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1008 с. — ISBN 978-5-9704-2578-7 // IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>, для авторизованных пользователей по паролю

18. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия: учебник / В. А. Кошечкин — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 304 с. — ISBN 978-5-9704-3496-3 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434963.html>, для авторизованных пользователей по паролю

19. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 544 с. — ISBN 978-5-9704-3291-4 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>, для авторизованных пользователей по паролю

20. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 608 с. — ISBN 978-5-9704-3710-0 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>, для авторизированных пользователей по паролю

21. Кобыляну, Г. Н. Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение : учеб. пособие / Г. Н. Кобыляну, В. И. Кузнецов, Н. В. Стуров. — Москва: РУДН, 2011. — 219 с. — ISBN 978-5-209-03471-1 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785209034711.html>, для авторизированных пользователей по паролю

**б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 496 с.: ил. — 496 с. — ISBN 978-5-9704-5610-1 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456101.html>, для авторизированных пользователей по паролю

2. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация / А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 672 с. — ISBN 978-5-9704-3248-8 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>, для авторизированных пользователей по паролю

3. Омаров, С. -М. А. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С. -М. А. Омарова — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 272 с. — ISBN 978-5-9704-3860-2 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438602.html>, для авторизированных пользователей по паролю

4. Дворецкий, Л. И. Междисциплинарные клинические задачи / Л. И. Дворецкий. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2330.html>, для авторизированных пользователей по паролю

5. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-2661-6 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426616.html>, для авторизированных пользователей по паролю

6. Кукес В. Г. Клиническая фармакология: учебник / под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. — 5-е изд., испр. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-4196-1 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441961.html>, для авторизированных пользователей по паролю

7. Иванец Н. Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник / И. И. Иванец и др. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 896 с. — ISBN 978-5-9704-3079-8 // Консультант студента: электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430798.html>, для авторизованных пользователей по паролю

#### **3.4.2. Перечень информационных технологий:**

1. Информационно-справочные системы:  
<http://www.studmedlib.ru/>;  
<http://www.e.lanbook.com>;
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru;
3. Лабораторная информационная система WHONET 5.0 - [www.who.int/drugresistance/whonetsoftware](http://www.who.int/drugresistance/whonetsoftware)).

#### **3.4.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

[rospotrebnadzor.ru](http://rospotrebnadzor.ru), [bibliomed.ru](http://bibliomed.ru), [fsvok.ru](http://fsvok.ru), [ramld.ru](http://ramld.ru), [diama.ru](http://diama.ru), [terramedica.spb.ru](http://terramedica.spb.ru), [mcfrbook.ru](http://mcfrbook.ru), [clinlab.ru](http://clinlab.ru), [labinfo.ru](http://labinfo.ru), [medlabs.ru](http://medlabs.ru), [scsml.rssi.ru](http://scsml.rssi.ru), [it-medical.ru](http://it-medical.ru), [med-lib.ru](http://med-lib.ru), [ribk.net](http://ribk.net), [rsl.ru](http://rsl.ru), [elibrary](http://elibrary.ru), [consilium-medicum.com](http://consilium-medicum.com), [infamed.com](http://infamed.com), [medtrust.ru](http://medtrust.ru), [medlinks.ru](http://medlinks.ru), [medbiolink.ru](http://medbiolink.ru), [rusmedserv.com](http://rusmedserv.com), [molbiol.edu.ru](http://molbiol.edu.ru), [www.medline.ru](http://www.medline.ru), [elsevier.com](http://elsevier.com), [medpoisk.ru](http://medpoisk.ru)

#### **3.4.4. Перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При необходимости обучение ведется в дистанционном формате через систему Moodle. Размещаются краткие конспекты лекций, пояснения к выполнению заданий и сами задания; пояснения к использованию методик проведения расчетов, задач; тестовые задания и др. (<http://do3.pskgu.ru/>)

#### **3.5. Материально-техническое обеспечение**

а) Учебная аудитория № 69 (лекционная аудитория, оснащенная мультимедиа оборудованием), аккредитационно – симуляционный центр ПсковГУ, лечебно – диагностические подразделения Псковской областной клинической больницы.

б) перечень основного оборудования

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Измеритель артериального давления, сфигмоманометр, стетофонендоскоп, лупа ручная, молоток неврологический, набор диагностический для офтальмоскопии и оториноскопии, анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный, рабочее место врача-терапевта, рабочее место медицинской сестры, весы с ростомером, лента измерительная, шпатели, термометр медицинский, лабораторное и инструментальное оборудование клинической базы. Манекен взрослого для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов, манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов, тренажер для обучения приему Хеймлиха, манекен взрослого человека для спасательных мероприятий, набор накладных муляжей для имитации ран и

кровотечений, тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе, тренажер для постановки желудочного зонда, модель руки для обучения проведению венепункции, тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций, тренажер для измерения артериального давления, тренажер для катетеризации мочевого пузыря, тренажер родов с модулем раскрытия и сглаживания шейки матки, тренажер для аускультации, тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний, тренажер для наружного осмотра половых органов, тренажер для диагностики заболеваний сердца с возможностью речевой поддержки, манекен для ухода за пациентами, Мужчина и Женщина со стомой, БРЭД -Торс взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации. 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного обеспечения.

### **5. Фонд оценочных средств (ФОС) итоговой аттестации**

ФОС итоговой аттестации состоит из открытой и закрытой частей.

– Открытая часть ФОС итоговой аттестации представлена в данном разделе программы и включает в себя:

– перечень компетенций, которыми должен овладеть обучающийся в результате освоения образовательной программы

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

### Характеристика трудовых функций

	<b>Код трудовой функции</b>	<b>Наименование трудовой функции</b>
	<b>из профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»</b>	
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

### **Образцы тестовых заданий и ситуационных задач**

1. МОКРОТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ БРОНХИТЕ БЫВАЕТ:

- А) слизистой
- Б) «ржавой»
- В) розовой пенистой
- Г) стекловидной

2. ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ:

- А) сухих хрипов
- Б) звонких влажных мелкопузырчатых хрипов
- В) крепитации
- Г) шума трения плевры

3. ДЛИТЕЛЬНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ПОРОКА СЕРДЦА ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЁТ ГИПЕРФУНКЦИИ

- А) левого желудочка
- Б) правого желудочка
- В) левого предсердия
- Г) правого предсердия

4. К ГИПЕРТРОФИИ И ДИЛАТАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИВОДИТ

- А) перегрузка левого желудочка объёмом
- Б) снижение коронарного кровотока
- В) перегрузка левого желудочка давлением
- Г) уменьшение сердечного выброса

5. У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокий градиент давления левый желудочек/аорта
- Б) увеличение ударного объёма
- В) аортальная регургитация
- Г) зона акинезии в области межжелудочковой перегородки

### **Образцы ситуационных задач**

Ситуационная задача № 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Пациент А. 45 лет, инженер, предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле

справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время.

Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Обратился к врачу-терапевту участкового в поликлинику. В связи с тяжестью состояния и подозрением на пневмонию направлен в приёмный покой стационара по месту жительства. В анамнезе: работает 15 лет инженером на машиностроительном заводе. Не курит. Ранее у врача не наблюдался.

Объективно: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39 °С. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС - 110 ударов в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову - 9x8x7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Общий анализ крови: эритроциты -  $4,08 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты -  $13,2 \times 10^9/л$ , юные - 2%, палочки - 12%, сегменты - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 3%, СОЭ - 38 мм/ч. На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? Обоснуйте свой выбор. Назовите критерии адекватности терапии.

5. Через 72 часа на фоне лечения сохраняются признаки интоксикации, лихорадка (температура 37,9 °С), ЧДД - 22 в минуту, имеется гнойная мокрота. В общем анализе крови: лейкоциты -  $11 \times 10^9/л$ , нейтрофилы - 82%, юных форм - 7%. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Ситуационная задача № 2

**Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Основная часть

Больной Т. 42 лет госпитализирован в стационар по направлению врача-терапевта участкового с жалобами на слабость, сонливость в дневное время,

желтушность кожных покровов, чувство тяжести в правом подреберье, периодические носовые кровотечения после физической работы, увеличение живота в объёме, отёки на нижних конечностях в области стоп и голеней.

В анамнезе: тяжесть в правом подреберье беспокоит в течение последних 3 месяцев. За последний месяц отметил нарастание общей слабости, увеличение живота и желтуху. Употребляет водку по 200 г ежедневно в течение последнего года, наблюдается у нарколога. Употребление наркотиков отрицает. Гемотрансфузий, оперативных вмешательств не было.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Тест связывания чисел – 40 сек. Рост – 178 см, вес – 62 кг. Кожа обычной влажности, желтушная. В области груди и верхней части спины видны «сосудистые звездочки». Склеры глаз иктеричны. Отёки стоп и нижней трети голеней. В лёгких дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет. ЧДД – 18 в минуту. При аускультации тоны сердца ритмичные, шумов нет. ЧСС – 78 ударов в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, малиновый, сосочки сглажены. Живот увеличен в объёме, пупок сглажен, на передней брюшной стенке радиально от пупка определяются расширенные, извитые вены. В положении лёжа живот распластан. При пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову – 15-15-13 см. Нижний край печени при пальпации плотный, бугристый. Стул оформленный, коричневый, без патологических примесей. Размеры селезёнки – 15-12. Мочеиспускание свободное, безболезненное, моча тёмно-жёлтая. Общий анализ крови: эритроциты –  $4,1 \cdot 10^{12}/л$ ; Hb – 122 г/л; цветовой показатель – 0,9%; тромбоциты –  $98 \cdot 10^9/л$ , лейкоциты –  $3,2 \cdot 10^9/л$ , эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 63%, лимфоциты – 29%, моноциты – 3%, СОЭ – 22 мм/ч.

Биохимические анализы: общий билирубин – 130 мкмоль/л, прямой билирубин – 100 мкмоль/л, АЛТ – 120 Ед/л, АСТ – 164 Ед/л. МНО – 2, альбумин – 28 г/л.

Фиброгастродуоденоскопия: варикозное расширение вен пищевода I ст.

Ультразвуковое исследование брюшной полости: переднезадний размер правой доли печени – 170 мм, контуры чёткие и неровные. Паренхима неравномерно диффузно-повышенной эхогенности. Диаметр портальной вены – 16 мм. Желчный пузырь нормальных размеров, содержимое – желчь. Гепатикохоледох не расширен. Селезёнка расположена обычно, структура однородная, паренхима средней эхогенности. Площадь селезёнки – 36,1 см<sup>2</sup>. Свободная жидкость в брюшной полости.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении?

Обоснуйте свой выбор.

5. Какие возможны осложнения данного заболевания?

## **Шкала оценивания устного ответа на итоговом экзамене**

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- полно раскрыто содержание материала экзаменационного билета;
- материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;
- продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;
- точно используется терминология;
- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
- продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
- ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
- продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;
- продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;
- допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «**хорошо**» выставляется, если:

- вопросы экзаменационного материала излагаются систематизированно и последовательно;
- продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;
- продемонстрировано усвоение основной литературы;
- ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков:
  - в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
  - допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменаторов;
  - допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменаторов.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется, если:

- неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
- усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;

- продемонстрировано усвоение основной литературы.
- Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:
  - не раскрыто основное содержание учебного материала;
  - обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
  - допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
  - не сформированы компетенции, умения и навыки.

### **Подведение результатов итоговой аттестации**

Итоговая оценка и сформированность компетенций по результатам итоговой аттестации доводятся председателем итоговой экзаменационной комиссии до сведения выпускников после оформления и утверждения в установленном порядке протокола заседания итоговой экзаменационной комиссии.

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы об образовании и квалификации, образцы которых самостоятельно устанавливаются Университетом. По их заявлению им могут быть предоставлены каникулы в пределах срока освоения образовательной программы.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, выдается справка об обучении по образцу, самостоятельно устанавливаемому Университетом.

После выхода приказа Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки о государственной аккредитации соответствующей образовательной программы, председатель государственной экзаменационной комиссии по данной образовательной программе утверждается Министерством образования и науки РФ на основании решения Ученого совета Университета. Приказом ректора университета формируется государственная экзаменационная комиссия, и государственная итоговая аттестация проводится в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет».

Лица, успешно прошедшие итоговую аттестацию, вправе пройти государственную итоговую аттестацию в Университете:

- не отчисляясь из числа студентов вплоть до окончания срока освоения образовательной программы (при условии государственной аккредитации соответствующей образовательной программы к указанному сроку);
- в качестве экстерна (по истечении срока освоения образовательной программы).

### **6. Проведение итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями учебный процесс

осуществляется в соответствии с Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального, высшего и дополнительного образования в ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет», утверждённым приказом ректора 02.10.2020 № 474.

## Образец бланка экзаменационной истории болезни

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ  
ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Дата экзамена: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ  
по практической части итогового экзамена  
(курация больного)**

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Группа № \_\_\_\_\_ 6 курса

**1.Паспортные данные больного:**

Ф.И.О.больного \_\_\_\_\_

Возраст больного \_\_\_\_\_

Дата поступления в стационар \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Место работы \_\_\_\_\_

Домашний \_\_\_\_\_ адрес

Кем направлен больной

**2.Диагноз направительный****3.Жалобы****4.Сбор анамнеза и исследование объективного статуса**

(проводится в присутствии экзаменатора и члена ГЭК – без записи)

**5.Назначьте необходимые лабораторно-инструментальные методы исследования для верификации диагноза****6.Диагноз клинический: основное заболевание, сопутствующее, осложнения.** (Обоснование диагноза при собеседовании с экзаменатором).

---

---

---

**7. Назначьте предполагаемые методы лечения** (оформляется как лист врачебных назначений, названия фармакологических препаратов – латинские; при необходимости - вид операции).

---

---

---

**8. Прогноз (для выздоровления, для реабилитации); трудовые рекомендации.**

---

---

**Подпись студента** \_\_\_\_\_

**Оценка по 5-балльной системе:** \_\_\_\_\_

**Подпись члена ИЭК** \_\_\_\_\_

## Список разработчиков, экспертов

### Разработчик:

Заведующая кафедрой клинической  
медицины ПсковГУ, д.м.н.

Н.В. Иванова

### Эксперты:

Заместитель главного врача ГБУЗ

«Псковская областная  
клиническая больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета  
по здравоохранению Псковской области,  
кандидат медицинских наук



Н.П. Рагозина