



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации
(итоговой аттестации)
по специальности 31.05.01 Лечебное дело
программа подготовки по специальности 31.05.01 Лечебное дело
направленность оказание первичной медико-санитарной помощи
населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях,
стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы
здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
Квалификация: врач-лечебник
Форма обучения – очная
Срок обучения – 6 лет.**

Год поступления 2024

1. Общие положения

В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе подготовки выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело, является обязательной. В программу Государственной итоговой аттестации* входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена**.

Цель проведения государственной итоговой аттестации заключается:

- в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании;
- в оценке теоретической и практической подготовленности, предусмотренной государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования сформированности компетенций по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

Специалист - выпускник по специальности 31.05.01 Лечебное дело готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

Специалист выпускник по специальности 31.05.01 Лечебное дело должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами 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;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Выпускник должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

- УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

- УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

- УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

- УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

- УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

- УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

- УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

- УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

- УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

- УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности

- УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности.

Выпускник должен обладать следующими

общефессиональные компетенции (ОПК):

- ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

- ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

- ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

- ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

- ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

- ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

- ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

- ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

- ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента

качества в профессиональной деятельности

- ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

- ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

– ПК-1 Способен к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения;

– ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме;

– ПК-3 Способен к ведению физиологической беременности; приему родов;

– ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации;

– ПК-5 Способен к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

организационно-управленческий тип задач профессиональной деятельности

– ПК-6 Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;

– ПК-7 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– ПК-8 Способен к ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного документооборота в информационных системах и сети Интернет;

научно-исследовательский тип задач профессиональной деятельности

– ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований;

– ПК-10 Способен к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Выпускники должны быть подготовлены к следующим видам профессиональной деятельности (таблица 1):

Таблица 1

Типы задач ПД	Код Наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание (ПС, анализ опыта)
Медицинский	ПК-1 Способен к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	ИПК-1.1 Умеет проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения ИПК-1.2 Умеет анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)
	ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.1 Умеет распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИПК-2.2 Умеет оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) ИПК-2.3 Умеет констатировать биологическую и клиническую смерть ИПК-2.4 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ИПК-2.5 Умеет оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме ИПК-2.6 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7)
	ПК-3 Способен к ведению физиологической беременности; приему родов	ИПК-3.1 Умеет диагностировать беременность ИПК-3.2 Умеет провести физиологическую беременность ИПК-3.3 Умеет оказывать помощь при родовспоможении	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7)
	ПК-4 Способен к	ИПК-4.1 Умеет оценить состояние пациента для	Оказание

	организации медицинской сортировки и эвакуации	принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи ИПК-4.2 Умеет установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента ИПК-4.3 Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код: А/01.7)
	ПК-5 Способен к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	ИПК-5.1 Умеет правильно использовать естественнонаучную терминологию ИПК-5.2 Умеет обосновывать целесообразность применения тех или иных методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)
Организационно-управленческий тип задач профессии	ПК-6 Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.1 Умеет контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными, находящимися в распоряжении, медицинскими работниками ИПК-6.2 Демонстрирует способность организовать уход за больными	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06.7)
	ПК-7 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ИПК-7.1 Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну ИПК-7.2 Умеет использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет ИПК-7.3 Умеет обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	
	ПК-8 Способен к ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного документооборота в информационных системах и сети	ИПК-8.1 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде в системе ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система) ИПК-8.2 Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического участка)	

	Интернет		
Научно-исследовательский тип задач профессиональной деятельности	ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований	ИПК-9.1 Умеет решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код: А/02.7) Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код: А/03.7) Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента (Код: А/04.7)
	ПК-10 Способен к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	ИПК-10.1 Умеет использовать в лечебной деятельности инновационные методы диагностики и лечения, первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины)	

Выпускник должен реализовывать обобщенную трудовую функцию согласно профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

Соотнесение видов профессиональной деятельности и профессиональных компетенций выпускника с трудовыми функциями профессионального стандарта (представлено в таблице 1).

3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций **Таблица 2**

Показатели	Описание	Профессиональная подготовленность специалиста	Критерии оценивания
Универсальные компетенции			
	<ul style="list-style-type: none"> – способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий (УК-1); – способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2); – способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3); – способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4); – способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5); – способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности 		Пятибалльная шкала оценивания

<p>и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (УК-6);</p> <ul style="list-style-type: none"> – способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7); – способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (УК-8); – способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (УК-9); – способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности (УК-10); – Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности (УК-11). 			
<p>Общепрофессиональные компетенции</p> <ul style="list-style-type: none"> – способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1); – способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2); – способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним (ОПК-3); – способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (ОПК-4); – способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5); – способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-6); <p>способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7);</p> <ul style="list-style-type: none"> – способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8); – способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-9); – способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-10); – способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения (ОПК-11). 		<p>Пятибалльная шкала оценивания</p>	
<p>Профессиональные компетенции</p>			
<p>медицинск</p>	<p>- предупреждение возникновения</p>	<p>- оказание медицинской</p>	<p>пятибалль</p>

<p>ая деятельность:</p>	<p>заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<p>помощи пациенту в неотложной или экстренной формах(ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение обследования пациента с целью установления диагноза (ПК-2); - назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией (ПК-3); - медико-социальная экспертиза, санаторно-курортное лечение пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-4); - проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий (ПК-5); - ведение медицинской документации и организация деятельности (ПК-6) 	<p>ная шкала оценивания</p>
--------------------------------	--	--	------------------------------------

	гигиени-ческим 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;	- статистический учет в медицинской организации (ПК-7); - управление структурным подразделением медицинской организации (ПК-8); - управление медицинской организацией (ПК-9);	пятибалльная шкала оценивания
научно-исследовательская деятельность:	- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; - участие в решении отдельных научно- исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.	- разработка и реализация научных проектов (ПК-10).	пятибалльная шкала оценивания

Таблица 3

Критерии оценивания результатов освоения образовательной программы (сформированности компетенций) выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) в период государственной итоговой аттестации

Кластеры компетенций	компетенции	Критерии сформированности компетенций	Метод оценки
универсальные	способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на	Достигнуты уровни сформированности выполнения	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе

основе системного подхода, выработать стратегию действий (УК-1);	индикаторов освоения компетенции	государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (УК-6);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование

	жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (УК-8);		
	способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (УК-9);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности (УК-10);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности (УК-11).	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
общепрофессиональные	способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способен противодействовать применению допинга в спорте и борьбе с ним (ОПК-3);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование

способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (ОПК-4);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-6);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
способен реализовывать принципы ме- неджмента	Достигнуты уровни сформированности	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в

	качества профессиональной деятельности (ОПК-9);	в выполнении индикаторов освоения компетенции	процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-10);	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения (ОПК-11).	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
медицинская деятельность:	ПК-1 Способен к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-2 Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-3 Способен к ведению физиологической беременности; приему родов	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки эвакуации	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-5 Способен к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-6 Способен к организации деятельности	Достигнуты уровни сформированности	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе

	находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	выполнения индикаторов освоения компетенции	государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
организационно-управленческая деятельность:	ПК-7 Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-8 Способен к ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного документооборота в информационных системах и сети Интернет	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
	ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование
научно-исследовательская деятельность	ПК-10 Способен к участию в внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Достигнуты уровни сформированности выполнения индикаторов освоения компетенции	Контактный: Оценка устного и/или письменного ответа в процессе государственного экзамена: практические навыки, итоговое собеседование

Описание шкал оценивания сформированности компетенций

«Отлично» - демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены

«Хорошо» - демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены

«Удовлетворительно» - демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены

«неудовлетворительно» - демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы

4.1. Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Итоговая государственная аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает государственный экзамен, включающий 2 этапа:

– практическая подготовка;

–итоговое собеседование

Государственный экзамен проводится по утвержденной организацией программе, содержащей 1) перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и 2) рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе 3) перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап: Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника и сформированность

универсальных компетенций (УК-1-11), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1-11), в медицинской деятельности (ПК-1-6) в организационно-управленческой деятельности (ПК-7-9), в научно-исследовательской деятельности (ПК-10). Осуществляется на соответствующих клинических базах, составляющих основу системы додипломной подготовки по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности

Для проведения экзамена были составлены:

перечень практических умений и навыков по основным дисциплинам специальности – акушерство и гинекология, хирургические болезни, внутренние болезни;

Проверка степени усвоения практических умений и навыков и степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения проводится непосредственно у постели больного. Студент курирует больных с хирургической, акушерской и гинекологической патологией, патологией внутренних органов соответственно под контролем членов ГЭК, которые оценивают практические навыки и умения в рамках сформированных компетенций. Итогом курации является заполненная амбулаторная карта соответствующего больного с выставленным диагнозом, планом обследования, дифференциальной диагностики и лечения.

Основные положения, которые являются предметом оценивания:

- Умение установить психологический контакт с пациентом
- Методически правильный сбор анамнеза
- Проведение объективного обследования пациента: осмотр по системам, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования
- Формулировка диагноза и его обоснование
- Выбор ведущего синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска
- Составление обоснованного плана обследования больного
- Составление обоснованного плана лечения больного

Результаты практических навыков и умений оцениваются как “зачтено” или “не зачтено”.

В случае ответа обучающегося, удовлетворяющего критериям оценки «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» по пятибалльной шкале, выставляется итоговая оценка «зачтено». При ответе, соответствующем оценке «неудовлетворительно», выставляется оценка «Не зачтено». При получении оценки «не зачтено» на I этапе государственного экзамена, обучающийся не допускается ко II этапу.

Критерии оценивания ответа по практическим навыкам по пятибалльной шкале:

«отлично» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно собирает анамнез; и проводит объективное обследование пациента, правильно ставит диагноз, обосновывает его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«хорошо» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз с нечетким обоснованием его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента:

«удовлетворительно» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз без обоснования, допускает ошибки и тактике ведения и лечения пациента:

«неудовлетворительно» - студент не ставит правильный диагноз или ставит правильный диагноз, но допускает грубые ошибки в тактике ведения пациента.

Обучающийся, получивший на I этапе оценку «не выполнено», ко II этапу не допускается.

II этап: Итоговое собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК-1-11), общепрофессиональных компетенций (ОПК-1-11), в медицинской деятельности (ПК-1-6) в организационно- управленческой деятельности (ПК-7-9), в научно-исследовательской деятельности (ПК-10).

Собеседование проводится по билетам и клиническим ситуационным задачам обобщенного характера. Во время собеседования по билетам выпускник представляет анализ медицинской информации на основе доказательной медицины по темам, указанным в билетах. Ситуационные задачи моделируют конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Оценке в данном случае подлежат знания по основным дисциплинам специальности степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций на основе интеграции содержания

дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

При подготовке ответов на вопросы междисциплинарного комплексного экзамена студенту предоставляется не менее 60 минут.

Данный этап является заключительным. Оценка за итоговое собеседование является итоговой оценкой государственного экзамена по специальности.

Ответы студентов оцениваются по 3 блокам вопросов в билете. Первый блок вопросов относится к разделу «внутренние болезни», второй - к разделу «хирургические болезни», третий - к разделу «акушерства и гинекология». Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале на заседаниях государственной экзаменационной комиссии. Результаты ответов студентов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» по каждой дисциплине.

Критерии оценивания:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации;

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы;

оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

При подготовке ответов при сдаче практических навыков (I этап) и при подготовке ответов на вопросы междисциплинарного комплексного экзамена (II этап) студент может пользоваться программой государственного экзамена, справочными нормативными и законодательными материалами, предоставленными Итоговой государственной экзаменационной комиссией. Перечень справочных материалов ежегодно утверждается совместно с материалами ГИА.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе и самостоятельно изготовленные.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещено иметь при себе и использовать средства связи и электронно-вычислительной техники, за исключением непрограммируемых калькуляторов. В ходе ответа перед экзаменационной комиссией студент имеет право использовать лист для подготовки ответов (черновик), который после ответа сдается секретарю ГАК (в том числе и в том случае, если студент не сделал на нем никаких записей).

Примечания:

Государственная итоговая аттестация*

* - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственную итоговую аттестацию считать как итоговую аттестацию;

Государственный экзамен**

** - в случае отсутствия государственной аккредитации по основной образовательной программе государственный экзамен считать как итоговый экзамен.

1.Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен Блок – Акушерство и гинекология

1. Причины наступления родов. Регуляция родовой деятельности. Понятие о готовности организма к родам. Зрелость шейки матки. Экспертиза нетрудоспособности.

2. Периоды родов. Продолжительность родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Биомеханизм родов при головном предлежании.

3. Ведение родов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Методы обезболивания родов. Влияние обезболивающих средств на плод. Акушерское пособие при прорезывании головки. Нормативная регламентация предоставления платных услуг в родильных домах.

4. Ведение послеродового периода в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося последа. Экспертиза нетрудоспособности.

5. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки. Родовой травматизм.

6. Изменения в организме роженицы. Клиника послеродового периода. Взаимодействие между врачами-специалистами при ведении женщины в послеродовом периоде (передача сведений в детскую поликлинику, женскую консультацию и пр.).

7. Лактация, диета. Уход за роженицей. Лечебная физкультура. Гигиена родильниц. Профилактика послеродовых заболеваний. Послеродовый отпуск.

8. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности течения

беременности и родов. Ведение родов.

9. Тазовые предлежания. Классификация. Причины возникновения, диагностика. Особенности течения беременности и родов.

10. Биомеханизм родов при тазовом предлежании, в т.ч. у женщин с ОВЗ. Ведение первого и второго периода родов.

11. Ручные пособия при ягодичном предлежании (классическое, по Цовьянову). Ведение родов по Цовьянову при ножном предлежании плода.

12. Преэклампсия. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

13. Внебольничные роды. Особенности оказания акушерского пособия. Профилактика инфицирования матери и ребенка при внебольничных родах.

14. Эклампсия во время беременности, в родах, послеродовом периоде.

15. Острая хирургическая патология у беременных: острый аппендицит, острый перитонит, кишечная непроходимость, острый холецистит, острый панкреатит. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

16. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода: резус – конфликт, несовместимость по системе АВО и другим факторам.

17. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, терапия. Совместное ведение матери и ребенка с врачом -неонатологом.

18. Перинатальный (анте-, интра-, постнатальный период), перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных «высокого риска» по перинатальной патологии. Материнская и перинатальная смертность, причины, структура, профилактика.

19. Внутриутробная задержка развития плода, методы ее профилактики и терапии. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту.

20. Аномалии внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, плодных оболочек и пуповины). Взаимодействие акушера-гинеколога с узкими специалистами в решении данного вопроса.

21. Пузырный занос, деструктивный пузырный занос, хорионэпителиома. Клиника. Методы диагностики и лечения (химиотерапия, хирургическое).

22. Многоводие и маловодие. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

23. Преждевременные роды. Факторы риска. Критерии живорожденности. Клиника, диагностика, ведение родов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ.

24. Привычное невынашивание беременности, профилактика. Экспертиза нетрудоспособности.

25. Переношенная беременность. Подготовка к родам. Клиника, диагностика, ведение родов. Осложнения. Экспертиза временной нетрудоспособности.

26. Нарушение сократительной способности матки. Слабость родовых сил (первичная, вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия

слабости родовой деятельности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, в т.ч. у женщин с ОВЗ.

27. Дискоординированная родовая деятельность. Быстрые и стремительные роды.

28. Узкий таз. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология.

29. Диагностика анатомически и клинически узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Осложнения. Методы диагностики клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Профилактика.

30. Разгибательные вставления головки. Классификация, диагностика, прогноз. Течение и ведение родов. Высокое прямое и низкое поперечное стояние головки. Этиология, диагностика. Течение и ведение родов.

31. Крупный плод. Нарушение питания как фактор риска. Особенности течения родов при крупном плоде.

32. Неправильные положения плода. Ведение беременности и родов. Предлежание и выпадение мелких частей плода: пуповины, ручки. Причины, диагностика, лечение и профилактика.

33. Предлежание плаценты, этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

34. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

35. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки.

36. Разрыв матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача. Реанимационные мероприятия.

37. Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний.

38. Основные клинические формы: послеродовые язвы, эндометрит, параметрит, пельвиоперитонит.

39. Перитонит, генерализованная септическая инфекция, септический шок. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний.

40. Нарушения менструального цикла. Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины.

41. Аменорея и гипоменструальный синдром. Принципы лечение в России и зарубежных странах.

42. Современные теории патогенеза миомы матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения. Реабилитационные мероприятия.

43. Эндометриоз. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к выбору метода лечения.

Реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение

44. Миома матки. Клиника, диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Саркома матки. Организация взаимодействия с онкологическим отделением в структуре многопрофильного стационара.

45. Заболевания шейки матки. Роль кольпоскопии и мазка на онкоцитологию в программе скрининга заболеваний шейки матки.

46. Классификация, клиника, диагностика и лечение рака шейки матки.

47. Гиперпластические процессы эндометрия. Современные взгляды на особенности лечения в возрастном аспекте. Оценка возможности лечения у пациентки, участвующей в спротивных соревнованиях.

48. Рак эндометрия, классификация, клиника, диагностика, методы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.

49. Кисты, кистомы и рак яичников. Этиология. Классификации, клиника, диагностика, лечение. Женское бесплодие, причины, диагностика, методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями, профилактика.

50. Мужское бесплодие, основные причины. Характеристика спермограммы, организация и методика обследования бесплодной супружеской пары в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Правовое регулирование и этические особенности медицинской деятельности по планированию семьи и регулированию репродуктивной функции человека. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона, прерывание беременности и медицинская стерилизация.

Блок-Хирургия

1. Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Особенности течения и лечения острого аппендицита у детей, стариков, беременных. Подходы к обследованию пациентов с учетом их социокультурных традиций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

2. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений. Диагностика и лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи.

3. Наружные грыжи живота. Осложнения грыж. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга при различных осложнениях грыж. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

5. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

6. Общие принципы лечения больных с острой кишечной непроходимостью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

7. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Показания и противопоказания к операции. Основные методы операции и их обоснование. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

8. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико- санитарной помощи.

9. Желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика Классификация степени тяжести кровопотери. Консервативные и оперативные методы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

10. Рак желудка. Классификация. Методы диагностики. Предраковые заболевания желудка. Взаимодействие с врачом-онкологом для решения вопроса о лечении. Профилактика возникновения рака желудка. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

11. Желчнокаменная болезнь. Причины и патогенез камнеобразования. Клиника в зависимости от локализации камня. Диагностика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

12. Механическая желтуха. Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

13. Портальная гипертензия. Сущность и причины заболевания. Клиника Диагностика. Принципы лечения. Лечебная тактика при кровотечении из расширенных вен пищевода.

14. Острый холецистит. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга. Консервативное и оперативное лечение. Виды операций. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

15. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Формы заболевания. Осложнения. Показания к хирургическому вмешательству. Неотложная помощь. Оценка возможности оказания платных услуг при острой кишечной непроходимости.

16. Доброкачественные заболевания кишечника. Морфология. Диагностика. Принципы лечения. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

17. Острый распространенный гнойный перитонит. Клиника.

Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Профилактика. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

18. Рак ободочной кишки. Классификация. Диагностика. Раннее распознавание. Профилактика. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

19. Рак прямой кишки. Клиника. Диагностика. Методы обследования проктологического больного. Клинический минимум обследования. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

20. Острый мастит. Этиология и патогенез. Клиника различных форм. Методы консервативного и оперативного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика маститов. Подходы к обследованию пациентов с учетом их социокультурных традиций.

21. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативные и хирургические методы лечения. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

22. Рак молочной железы. Клинические формы. Классификация. Принципы комбинированного лечения по стадиям. Профилактика рака молочной железы. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

23. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Осложнения варикозной болезни. Консервативное и хирургическое лечение. Причины рецидива варикозной болезни.

24. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая картина в зависимости от локализации распространенности тромбоза. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

25. Синдром Золлингера-Эллисона: патогенез, диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

26. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

27. Посттромбофлебитический синдром вен нижних конечностей. Этиология. патогенез. Диагностика. Принципы лечения.

28. Эмболия и тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Виды методов оперативных вмешательств.

29. Острый медиастинит. Этиология и патогенез. Классификация.

Клиническая картина. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Оперативные доступы.

30. Закрытые и открытые травмы груди. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

31. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиническая и рентгенологическая картины. Лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/клиническими рекомендациями. Реабилитация, методика ЛФК.

32. Бронхоэктатическая болезнь. Причины заболевания. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций. Реабилитация, методика ЛФК.

33. Эхинококкоз печени. Классификация. Клиника по стадиям заболевания. Осложнения. Диагностика. Оперативное лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Санитарно-противоэпидемические мероприятия.

34. Рак легкого. Формы роста. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Раннее выявление рака легкого. Профилактика. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

35. Клиническая картина центрального и периферического рака легких в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Диагностика. Лечение и методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

36. Эмпиема плевры. Понятие. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

37. Симптоматическая гипертензия при заболеваниях надпочечников: морфология, патогенез, диагностика и принципы лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

38. Рубцовые сужения пищевода. Причины. Клиника и диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Экспертиза нетрудоспособности.

39. Рак пищевода. Клиническая картина в зависимости от уровня поражения и стадии опухолевого процесса. Дифференциальная диагностика. Комбинированные методы лечения. Радикальные и паллиативные операции. методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация.

40. Окклюзионные поражения сосудов конечностей. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение, методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

41. Атеросклеротическое поражение сосудов нижних конечностей.

Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Реабилитация.

42. Оклюзионные поражения сосудов брахиоцефальной зоны. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Показания к операции к операции.

43. Синдром хронической абдоминальной ишемии. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Оценка возможности участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

44. Острая артериальная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения в зависимости от вида и стадии заболевания.

45. Артериальные эмболии. Артериальные тромбозы. Причины возникновения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

46. Первичный рак печени. Формы роста и гистологического строения. Этиопатогенез. Методы диагностики. Принципы лечения. Меры профилактики. Этика и деонтология в практике врача-хирурга, особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками с учетом социокультурных традиций, а также психофизических особенностей пациентов с психическими и (или) физическими недостатками.

47. Дивертикулез толстой кишки. Этиология, патогенез. Клиника. Осложнения дивертикулов кишечника. Диагностика, лечение. Методы организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

48. Острый парапроктит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Методы лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

49. Абсцессы брюшной полости и малого таза. Клиническая картина и диагностика. Лечение. Методы оперативных доступов для дренирования абсцесса.

50. Структура и документация хирургического стационара (хирургического отделения). Статистические показатели в хирургическом стационаре.

Блок-Внутренние болезни

1. ИБС: определение, этиология, патогенез, классификация с указанием основных критериев каждой из форм ИБС. Основные принципы лечения. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями

2. Дифференциальная диагностика больного при болях в сердце с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями

3. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Принципы реабилитации, особенности двигательной

активности в различные периоды течения. Неотложная помощь.

4. Стенокардия: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация. Алгоритм обследования больного с подозрением на стенокардию. Фармакологическое лечение стабильной стенокардии. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Профилактика приступов. Неотложная помощь.

5. Артериальная гипертензия. Диагностическое обследование: измерение артериального давления, медицинский анамнез, физикальное обследование, лабораторное и инструментальное обследование. Выявление вторичной гипертензии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

6. Сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, классификация, клинико- инструментальная диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

7. Недостаточность митрального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

8. Недостаточность аортального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

9. Дифференциальная диагностика поражений легких по ведущему синдрому «легочной инфильтрат» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

10. Дифференциальная диагностика больного с заболеванием легких по ведущему синдрому «жидкость в плевральной полости» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

11. ХОБЛ: определение, классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Реабилитация, методика ЛФК.

12. Легочное сердце: классификация, клиника, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

13. Дифференциальная диагностика больного по синдрому удушья. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

14. Хронический гастрит: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Профилактика обострения. Оценка возможности

участия пациента в соревновательном процессе, с точки зрения состояния и получаемого лечения, с учетом требования всемирного антидопингового комитета.

15. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, основные принципы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

16. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

17. Панкреатиты. этиология. патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Неотложная помощь.

18. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «анемия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

19. Дифференциальный диагноз больного по ведущему синдрому «лимфоаденопатия» с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

20. Дифференциальный диагноз больного по ведущему нефротическому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

21. Дифференциальный диагноз больного по ведущему мочевому синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

22. Дифференциальная диагностика больного по ведущему суставному синдрому с учетом принципа наивысшей опасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

23. Системная красная волчанка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

24. Гемобластозы: диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

25. Геморрагические гемостазиопатии: диагностика, дифференциальная

диагностика, тактика лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

26. Острый коронарный синдром: определение, клиническая симптоматика, классификация, диагностика, методы лечения, Примерная последовательность действий участкового врача при первом контакте с больным ОКС. Неотложная помощь. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

27. Артериальная гипертензия: Целевые показатели артериального давления. Подходы к лечению: изменение образа жизни, медикаментозная терапия. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

28. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия: физикальное обследование пациента, Необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика. Нормативные акты, регламентирующие оказание платных услуг при данной патологии.

29. Стеноз аортального клапана: физикальное обследование пациента, необходимые дополнительные исследования, дифференциальная диагностика

30. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий

31. Пневмония: классификация, клиника, диагностика, основные принципы лечения. Противоэпидемические мероприятия при выявлении пневмонии у пациента в подъем заболеваемости ОРВИ, гриппом.

32. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: осложнения, тактика участкового терапевта при выявлении осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности

33. Цирроз печени Этиология, Патогенез, Классификация, Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

34. Дифференциальная диагностика желтух в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

35. Дифференциальная диагностика больного по болевому синдрому в эпигастральной области с учетом принципа наивысшей опасности. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

36. Дифференциальная диагностика при нарушениях функции кишечника (запоры и поносы) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

37. Ревматоидный артрит: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Санаторно-курортное лечение.

38. Склеродермия: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

39. Остеоартроз: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

40. Подагра: классификация, клиника, диагностика, лечение. Взаимодействие с другими врачами- специалистами для решения вопроса о лечении.

41. Системные васкулиты: классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Маршрутизация пациента в рамках оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи.

42. Хронический лимфолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

43. Хронический миелолейкоз: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Взаимодействие с другими врачами-специалистами для решения вопроса о лечении.

44. Миеломная болезнь: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

45. Дифференциальный диагноз при цитопеническом синдроме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

46. Дифференциальная диагностика эритроцитоза. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

47. Эритремия: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

48. Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Статистический учет анемия в структуре статистических показателей терапевтического й отделения.

49. B12-дефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями. Экспертиза временной нетрудоспособности

50. Гемолитические анемии: клиника, диагностика, лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи/ клиническими рекомендациями.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности

31.05.01 Лечебное дело включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена, который проходит в форме двухэтапного экзамена:

I этап - практическая подготовка;

II этап - итоговое собеседование

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене студент демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения.

В период подготовки к государственному экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену обучающимся целесообразно использовать учебно-методические материалы лекций, практических занятий, самостоятельной работы, справочники, основную и дополнительную литературу.

На I этапе – практическая подготовка, оценивается умение обучающегося применять методы распознавания заболеваний. Распознавание болезни основывается на диагностическом исследовании больного с учетом принципов медицинской деонтологии, итогом которого является определение диагноза. Диагноз - краткое врачебное заключение о сущности заболевания и состоянии больного, выраженное в терминах современной медицинской науки.

Диагностический процесс начинается с выявления симптомов и синдромов. Для этого проводится обследование больного, которое складывается из двух основных разделов: субъективного и объективного исследования. Субъективное исследование - расспрос больного, который включает выяснение:

- 1) жалоб;
- 2) истории заболевания (anamnesis morbi);
- 3) истории жизни (anamnesis vitae).

Объективное исследование - общее клиническое исследование направлено на детальное изучение больного с целью выявления конкретного патологического процесса при помощи физических, таких, как осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, и лабораторно-инструментальных методов.

При подготовке к данному этапу необходимо вспомнить приемы непосредственного исследования пациента, используя для этого соответствующие информационные источники: учебную литературу, интерактивные и мультимедийные ресурсы, представленные в электронно-библиотечной системе.

Выбор ведущего синдрома для дифференциально-диагностического поиска осуществляется на основе принципа наивысшей опасности. Программа дифференциально-диагностического поиска является основой для

формирования плана дополнительного обследования больного. Закономерным итогом рассуждений является формулировка и обоснование диагноза. При обосновании диагноза необходимо учитывать соответствующие нозологические диагностические критерии и их сопоставление с жалобами больного, данных анамнеза, результатов объективного исследования и данных дополнительных диагностических методов.

План лечения пациента включает основные медикаментозные и немедикаментозные средства, применяемые при данной нозологии.

Все сведения по данному пациенту заносятся в амбулаторную карту. Рекомендуются посещение консультации перед данным этапом государственного экзамена

На II этапе - итоговое собеседование, проводится собеседование по вопросам, представленным в экзаменационных билетах и ситуационных задачах.

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

Как соотносить конспект лекций и учебники при подготовке к экзамену? Было бы ошибкой главный упор делать на конспект лекций, не обращаясь к учебникам и, наоборот недооценивать записи лекций. Рекомендации здесь таковы. При проработке той или иной темы курса сначала следует уделить внимание конспектам лекций, а уж затем учебникам и другой печатной продукции. Дело в том, что «живые» лекции обладают рядом преимуществ: они более оперативно иллюстрируют состояние научной проработки того или иного теоретического вопроса, дают ответ с учетом новых теоретических разработок, т.е. отражают самую "свежую" научную информацию.

Традиционно студенты всегда задают вопрос, каким пользоваться учебником при подготовке к экзамену? Однозначно ответить на данный вопрос нельзя. Дело в том, что не бывает идеальных учебников, они пишутся представителями различных школ, научных направлений и поэтому в каждом из них есть свои достоинства и недостатки, чему-то отдается предпочтение, что-то недооценивается либо вообще не раскрывается. Отсюда, для сравнения учебной информации и полноты картины необходим конспект лекций, а также в обязательном порядке использовать как минимум два учебных источника.

Надо ли делать письменные пометки, прорабатывая тот или иной вопрос? Однозначного ответа нет. Однако, для того, чтобы быть уверенным на экзамене, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения студента, вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение студентами проводимой перед междисциплинарным государственным экзаменом консультации. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает,

что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы студент грамотно распределил время, отведенное для подготовки к Итоговому экзамену. В этой связи целесообразно составить календарный план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных вопросов.

Итоговое собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать вовремя сдачи экзамена. Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит студенту уйти в сторону от содержания поставленных вопросов. При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что студент вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если студент не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К выступлению выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования:

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

- Студент должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии.

- Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли студента, либо чтобы студент подкрепил те или иные теоретические положения практикой.

Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа студента

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Практическая подготовка

Перечень практических навыков по акушерству и гинекологии для Государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Уметь на основании данных анамнеза, общего и наружного акушерского исследования распознавать признаки беременности: вероятные, достоверные.

2. Уметь на основании данных анамнеза, общего и наружного акушерского исследования распознавать гестозы.
3. Уметь на основании данных анамнеза, общего и наружного акушерского исследования распознавать кровотечение, связанное с беременностью.
4. Уметь на основании данных анамнеза, общего и наружного акушерского исследования распознавать признаки родов.
5. Проводить наружное акушерское исследование в родильном доме и в женской консультации (пальпация по Леопольду-Левицкому, аускультация, тазоизмерение).
6. Определять массу плода, предполагаемый срок родов.
7. Определять группы риска по перинатальным факторам, по гнойно-септическим осложнениям.
8. Проводить внутреннее акушерское исследование при беременности и в родах.
9. Оценивать клинические анализы крови и мочи, биохимические анализы крови с учётом «нормы беременности».
10. Оценивать данные КТГ плода.
11. Оценивать данные УЗ-исследования.
12. Осуществлять курацию беременных в условиях женской консультации.
13. Заполнять и вести истории родов.
14. Уметь оказать помощь при нормальных родах.
15. Проводить вскрытие плодного пузыря в родах, перинеотомию.
16. Проводить профилактику кровотечения в 3-м периоде родов и знать основные этапы борьбы с кровотечением.
17. Наблюдать за признаками отделения плаценты и осматривать послед.
18. Оценивать состояние новорождённого по шкале Апгар.
19. Проводить первичный туалет новорождённого.
20. Участвовать в мероприятиях по реанимации новорождённого.
21. Осматривать шейку матки в зеркалах после родов, проводить наружный массаж матки в раннем послеродовом периоде.
22. Ассистировать при зашивании разрывов промежности, влагалища и шейки матки.
23. Проводить туалет родильницы. Обрабатывать швы на промежности, делать перевязки.
24. Уметь проводить объективное исследование гинекологических больных: наружное, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные.
25. Выявлять специфические признаки гинекологического заболевания.
26. Уметь составлять план ведения гинекологической больной.
27. Уметь взять мазки для бактериоскопического и цитологического исследования отделяемого из уретры и половых путей.
28. Уметь читать и оценивать результаты рентгенологического

исследования гинекологических больных.

29. Уметь проводить тесты функциональной диагностики и уметь их оценивать.

30. Уметь оказать акушерское пособие при внебольничных родах

31. Уметь оценить возможность применения гинекологических препаратов и методов лечения с точки зрения допустимости их использования у пациентки, участвующей в соревновательном процессе

32. Уметь разработать и продемонстрировать комплекс ЛФК при беременности

33. Уметь провести профилактическую беседу в области женского здоровья

34. Уметь организовать деятельность акушерско-гинекологического отделения в структуре многопрофильного стационара, перечислить необходимую документацию, назвать статистические показатели работы отделения

35. Уметь организовать деятельность акушерско-гинекологического стационара, перечислить необходимую документацию, отделения.

36. Уметь заполнить лист нетрудоспособности.

Перечень практических навыков по хирургическим болезням для Государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Уметь правильно собрать, описать и проанализировать жалобы больного

2. Правильно собрать историю заболевания при остром и обострении хронического процесса.

3. Правильно оценить историю жизни хирургического больного.

4. Оценить и обосновать общее состояние больного.

5. Оценить состояние кожных покровов больного с хирургической точки зрения.

6. Правильно исследовать лимфатическую систему пациента.

7. Провести исследование дыхательной системы.

8. Провести исследование сердечно-сосудистой системы.

9. Исследовать состояние мочевыделительной системы.

10. Визуально оценить состояние передней брюшной стенки больного.

11. Выполнить и оценить поверхностную пальпацию живота.

12. Выполнить и оценить глубокую пальпацию живота.

13. Провести пальпацию и перкуссию печени.

14. Выполнить и оценить перкуссию живота.

15. Выполнить и оценить аускультацию живота.

16. Провести пальцевое исследование прямой кишки.

17. Правильно сформировать предварительный диагноз.

18. Правильно интерпретировать лабораторные исследования при различных хирургических заболеваниях.

19. Обоснованно назначить инструментальное обследование при различных хирургических заболеваниях.

20. Составить схему лечения больного при различных хирургических заболеваниях.

21. Уметь оценить возможность применения препаратов и методов лечения с точки зрения допустимости их использования у пациентов хирургического профиля, участвующих в соревновательном процессе

22. Уметь разработать и продемонстрировать комплекс ЛФК при хирургических заболеваниях (по выбору).

23. Уметь провести беседу по профилактике хирургических заболеваний (на выбор)

24. Уметь организовать деятельность хирургического отделения в структуре многопрофильного стационара, перечислить необходимую документацию, назвать статистические показатели работы отделения

25. Уметь организовать деятельность хирургического стационара, перечислить необходимую документацию, отделения.

26. Уметь заполнить лист нетрудоспособности хирургического пациента.

Перечень практических навыков по внутренним болезням для Государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Определение тургора кожи
2. Определение отечности
3. Пальпация щитовидной железы
4. пальпация периферических лимфатических узлов
5. Определение резистентности грудной клетки
6. Определение голосового дрожания
7. Сравнительная перкуссия легких
8. Топографическая перкуссия легких
9. Аускультация легких
10. Определение бронхофонии
11. Пальпация пульса и пульсации артерий
12. Определение верхушечного толчка
13. Перкуссия границ сердца
14. Аускультация сердца
15. Измерение АД методом короткова
16. Поверхностная пальпация живота
17. Глубокая скользящая пальпация толстого кишечника по образцову
18. Определение нижней границы желудка
19. Пальпация печени
20. перкуссия печени
21. Пальпация желчного пузыря и определение симптомов (ортнера, мерфи, френикус)

22. Пальпация селезенки
23. Перкуссия селезенки
24. Определение скопления жидкости в брюшной полости
25. Пальпация почек
26. Определение дна мочевого пузыря
27. Определение подвижности нижнего легочного края
28. Уметь разработать и продемонстрировать комплекс ЛФК при заболеваниях легких.

29. Уметь организовать деятельность терапевтического стационара/терапевтического отделения, перечислить необходимую документацию, отделения.

30. Уметь заполнить лист нетрудоспособности хирургического пациента.

При проверке методики обследования больного в палате или в смотровом кабинете проверяются так же умения по методике сбора анамнеза, физикального исследования больного, интерпретации данных специальных методов исследования, формулировке предварительного/клинического диагноза, оформлении листа назначений, умения оценивать возможность применения препаратов и методов лечения с точки зрения допустимости их использования у пациентов, участвующих в соревновательном процессе, умение рассказать пациенту о профилактике заболеваний.