МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"

Головной университет

Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ

Программа государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена БЗ.Г.01(Г)

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - лечебник

Форма обучения: <u>очное</u> Язык обучения: <u>русский</u>

Год начала обучения по образовательной программе: 2014

Автор(ы): Ослопова Ю.В. **Рецензент(ы)**: Абдулхаков С.Р.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Учебно-методич	ческой к	омиссии	Института фундаментальной	медицины и биологии
Протокол заседания УМК No	ОТ "	"	20 г.	

Содержание

- 1. Компетенции, освоение которых проверяется государственным экзаменом
- 2. Объем подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена в зачетных единицах и часах
- 3. Форма проведения государственного экзамена
- 4. Перечень вопросов к государственному экзамену с указанием проверяемых компетенций
- 5. Критерии оценивания ответов обучающихся на государственном экзамене
- 6. Нормативные документы, на основании которых разработана программа государственного экзамена
- 7. Литература
- 8. Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену
- 9. Особенности проведения государственного экзамена для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Программу государственной итоговой аттестации разработал(а)(и) доцент, к.н. (доцент) Ослопова Ю.В. (кафедра фундаментальных основ клинической медицины, Центр медицины и фармации), JVOslopova@kpfu.ru

1. Компетенции, освоение которых проверяется государственным экзаменом

Выпускник должен обладать следующими компетенциями:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции	
OK-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
OK-2	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	
OK-3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	
OK-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	
OK-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
OK-6	способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	
OK-7	готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	
OK-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	
ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	
ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
ОПК-2	готовностью к коммуникациям в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	
ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	
ОПК-7	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции	
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
ПК-10	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-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
ПК-12	готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов	
ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуаций, в том числе участие в медицинской эвакуации	
ПК-14	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-15	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-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	
ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
ПК-18	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
ПК-19	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	
ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	
ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	
ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	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, Х пересмотра
ПК-7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

2. Объем подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена в зачетных единицах и часах

Общая трудоемкость составляет зачетных(ые) единиц(ы) на часа(ов).

3. Форма проведения государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) проводится в форме

государственного экзамена, который проходит поэтапно и предусматривает следующие государственные аттестационные испытания:

- 1 этап: проверка уровня теоретической подготовленности (тестирование);
- 2 этап: проверка уровня практической подготовки (оценка освоения практических навыков с использованием тренажеров, фантомов)
- 3 этап: курация больного с написанием экзаменационной истории болезни;
- 4 этап: оценка способности решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по ситуационным задачам;

Первый этап ГИА - тестирование проводится в компьютерном классе с использованием персональных компьютеров в течение 60 минут. Каждый выпускник выполняет один из предложенных ЭВМ вариантов тестовых заданий (60 вопросов за 60 минут). Тестовое задание включает 60 вопросов по разделам основных и смежных клинических дисциплин. В каждом из заданий несколько вариантов ответов, из которых только один является верным и наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса. Критерием оценки знаний выпускников является количество правильных ответов на тестовые задания. На этом этапе выпускник может набрать от 5 до 25 баллов, в зависимости от процента правильных ответов, полученных при тестировании. Выпускник, прошедший тестирование на 100-99% получает 25 баллов, 97-96% - 24 балла, 96-95% - 23 балла, 94-93% - 22 балла, 92-91% - 21 балл, 90-89% - 20 баллов, 88-87% - 19 баллов, 86-85% -18 баллов, 84-83% - 17 баллов, набравший 82% - 16 баллов, 81% - 15 баллов, 80% - 14 баллов, 79% - 13 баллов, 78% - 12 баллов, 77% - 11 баллов, 76% - 10 баллов, 75% - 9 баллов, 74% - 8 баллов, 73% - 7 баллов, 72% - 6 баллов, 71-70% - 5 баллов. Выпускник, получивший менее 70%, к участию в следующем этапе не допускается. Полный перечень тестовых заданий представлен на сайте КФУ в личном кабинете в разделе 'Виртуальная аудитория'.

Второй этап ГИА - предусматривает проверку степени освоения практических навыков с использованием тренажеров, фантомов, медицинской аппаратуры и инструментов. Отработка практических навыков проводится по следующим направлениям: оказание экстренной медицинской помощи, проведение сердечно-легочной реанимации, оказание неотложной медицинской помощи, проведение диспансеризации, физикального исследования пациента. На выполнение каждой станции отводится 10 минут. Оценка степени подготовленности выпускника проводится согласно чек-листу, где указаны необходимые действия, которые должны быть усвоены и продемонстрированы выпускником при выполнении того или иного сценария конкретной станции. За этот этап выпускник может набрать максимально 25 баллов (по 5 баллов за каждую станцию). При правильном выполнении 90-100% заданий, согласно чек-листу станции, выставляется 5 баллов, при выполнении 80-89% - 4 балла, при выполнении 70-79% заданий чек-листа - выставляется 3 балла, при выполнении 60-69% - 2 балла, за выполнение 50-59% - выпускник получает 1 балл. При выполнении менее 50% позиций чек-листа или превышения лимита

времени, определенного для выполнения станции, выпускник получает ноль баллов и к следующему этапу не допускается.

Третий этап ГИА - предусматривает самостоятельную курацию выпускником одного больного в стационаре терапевтического профиля с написанием экзаменационной истории болезни. Для решения профессиональной задачи выпускнику необходимо провести сбор анамнеза, объективное исследование пациента, поставить предварительный диагноза, назначить обследование, определить тактику лечения. Ответ оформляется в виде экзаменационной истории болезни. На выполнение второго этапа отводится 60 минут. За третий этап выпускник может получить 40 баллов. Членом ГЭК оценивается правильность проведения опроса пациента: выяснение основных и второстепенных жалоб с их детализацией (макс. 5 баллов), историю развития основного заболевания (макс 3 балла), последовательность и полноту при расспросе истории жизни пациента (макс 2 балла). При проведении выпускником объективного исследования член ГЭК оценивает последовательность и правильность проведения выпускником общего осмотра (макс 5 баллов), исследования органов дыхания (5 баллов), исследования сердечно-сосудистой системы (5 баллов), исследования системы пищеварения, гепатобиллиарной системы, селезенки, системы мочеотделения (5 баллов), согласно перечню практических навыков, размещенных на сайте кафедры. Также член ГЭК оценивает (макс 5 баллов) правильность выставления и формулировки предварительного диагноза, согласно МКБ-10, его обоснования; правильность и обоснованность назначения обследования пациенту, выбор тактики лечения пациента (макс 5 баллов). Выпускник, не выполнивший более одного практического навыка, или получивший за один из этапов ноль баллов к следующему этапу не допускается и получает за весь третий этап ноль баллов.

Четвертый этап ГИА направлен на оценку умения решать конкретные профессиональные задачи, и представлен устным собеседованием. Выпускнику предлагается решение двух ситуационных задач по терапии. Для решения задач третьего этапа отводится 60 минут. На четвертом этапе выпускник может максимально получить 10 баллов (по 5 баллов за каждую задачу). Оценка 'отлично' за решение ситуационной задачи выставляется в том случае если выпускник исчерпывающее, последовательно. грамотно и логически стройно излагает ответы на поставленные вопросы, не затрудняется с ответом при дополнительных вопросах, задаваемых членами ГЭК, правильно обосновывает клинический диагноз, включая осложнения основного заболевания в полном соответствии с классификацией, Проводит дифференциальный диагноз, в полном объеме назначает обследование и лечение с указанием дозы и кратности приема. Оценка 'хорошо' выставляется в том случае, если выпускник грамотно отвечает на поставленные вопросы, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительные вопросы, при формулировке клинического диагноза не в полном объеме указывает осложнения основного диагноза, в недостаточно полном объеме назначает обследование и лечение. Оценка 'удовлетворительно' выставляется выпускнику если он отвечает на основные вопросы задачи, но затрудняется с ответом на дополнительные вопросы, допускает неточности при формулировке диагноза и осложнений основного заболевания, испытывает затруднения при проведении дифференциального диагноза, при выборе лабораторно-инструментального обследования пациента, назначения тактики лечения. Оценка неудовлетворительно' выставляется выпускнику если он не отвечает на большую часть вопросов в задаче, неправильно выставляет клинический диагноз, не может провести дифференциальный диагноз, назначить и обосновать лабораторно-инструментальое исследование, не может указать дозы препаратов.

Итого: при наборе выпускником за этапы государственной итоговой аттестации от 86 до 100 баллов последний получает оценку 'отлично', от 71 до 85 баллов - оценку 'хорошо', от 56 до 70 баллов - оценку 'удовлетворительно', при получении менее 56 баллов - оценку 'неудовлетворительно'. Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения протоколов заседания ГЭК.

В зависимости от результатов ГИА ГЭК открытым голосованием большинством голосов принимает решение: присвоить квалификацию специалиста 'врач-лечебник' или отказать в присвоении квалификации. При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам курсовых экзаменов не менее 75% оценок 'отлично' (остальные 'хорошо') и прошедшим государственную итоговую аттестацию с оценкой 'отлично', выдается диплом 'с отличием'.

4. Перечень вопросов к государственному экзамену с указанием проверяемых компетенций

Номер вопроса	Формулировка вопроса	Компетенции, освоение которых проверяется вопросом
	НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЯВЛЕНИЕМ БЫВАЕТ А) гепатотоксичность Б) ототоксичность В) нефротоксичность Г)	ПК-9, ПК-8, ПК-7, ПК-6, ПК-5, ПК-4, ПК-3, ПК-22, ОПК-3, ОК-8, ОК-7, ОК-6, ОК-5, ОК-4, ОК-3, ОК-2, ОК-1
	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ПК-1, ОПК-9, ОПК-8, ОПК-7,

Номер вопроса	Формулировка вопроса	Компетенции, освоение которых проверяется вопросом
3.	КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА 80 Г/Л И УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА РЕТИКУЛОЦИТОВ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ А) постгеморрагической анемии Б) апластической анемии В) анемии при хронической почечной недостаточности Г) острой лейкемии	ПК-6, ПК-2, ПК-19, ПК-18, ПК-17, ПК-16, ПК-15, ПК-14, ОПК-1, ОК-4
4.	ОТОГЕННЫЙ СЕПСИС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ А) тромбоза сигмовидного синуса Б) травмы височной кости В) серозного лабиринтита Г) обострения хронического гнойного мезотимпанита	ПК-2, ПК-10, ПК-1, ОПК-9, ОПК-8, ОПК-7, ОПК-6, ОПК-2, ОК-5
5.	ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ/ИНСУЛЬТА (2 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ДЛЯ МУЖЧИН, З И БОЛЕЕ БАЛЛОВ - ДЛЯ ЖЕНЩИН) ПОКАЗАН ПРИЕМ А) непрямых антикоагулянтов Б) двойной антиагрегантной терапии В) блокаторов медленных кальциевых каналов Г) ацетилсалициловой кислоты	ПК-11, ОПК-6, ОПК-5, ОПК-4, ОПК-3, ОПК-2, ОПК-11, ОК-5
6.	ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ А) селективные аналоги соматостатина Б) соматостатин В) дофамин Г) антагонисты дофамина	ПК-1, ОПК-10, ОПК-1, ОК-8, ОК-7, ОК-6, ОК-5, ОК-4
7.	ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ А) полиартрит Б) олигоартрит В) артралгия Г) моноартрит	ПК-21, ПК-17, ОПК-1, ОК-5, ОК-4, ОК-3, ОК-2, ОК-1
8.	СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ А) В12-дефицитной анемии Б) железодефицитной анемии В) гемофилии Г) болезни Виллебранда	ПК-3, ПК-15, ОПК-11, ОК-8
9.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ФОРМИРОВАНИЯ ТРОМБОВ, СЛУЖАЩИХ ПРИЧИНОЙ ТРОМБОМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) система нижней полой вены (глубокие вены нижних конечностей и таза) Б) система верхней полой вены В) правое предсердие Г) левое предсердие	ПК-22, ОПК-5, ОК-8, ОК-4
10.	амербиаза Б) вирусного гепатита В) лептоспироза Г) иерсиниоза	ПК-9, ПК-8, ПК-7, ПК-6, ПК-5, ПК-4, ПК-3, ПК-22, ПК-21, ПК-20, ПК-12, ОПК-9, ОК-1

Номер вопроса	Формулировка вопроса	Компетенции, освоение которых проверяется вопросом
	Пациентка 65 лет обратилась к врачу-терапевту участковому. Жалобы? кашель с трудноотделяемой мокротой жёлтого цвета,? повышение температуры тела до 38,2?С,? одышку при незначительной физической нагрузке,? учащённое сердцебиение, отёки ног,? озноб, общую слабость, головную боль. Анамнез заболевания? Заболела остро после переохлаждения 2 дня назад; повысилась температура до 38,2?С, появились кашель с мокротой жёлтого цвета, озноб, общая слабость.? Одновременно отметила усиление одышки при ходьбе и в ночные часы.? С 50 лет страдает артериальной гипертонией с повышением АД до 170/110 мм рт.ст.? В 60 лет перенесла инфаркт миокарда без подъёма сегмента ST с локализацией в передне-перегородочной области левого желудочка.? С 63 лет присоединились одышка при обычной физической нагрузке, отёки ног. Постоянно принимает статины и ацетилсалициловую кислоту, нерегулярно? ингибиторы АПФ, тиазидовые диуретики. Анамнез жизни? Росла и развивалась нормально.? Перенесённые заболевания, операции: холецистэктомия.? Наследственность и аллергоанамнез: без особенностей. Вредные привычки: отрицает. Объективный статус Общее состояние средней тяжести, температура тела? 38,2?С. Гиперстенического телосложения, рост? 158 см, масса тела? 72 кг, индекс массы тела? 28,8 кг/м2, периферические лимфоузлы не увеличены, отёчность стоп и нижней трети голеней. Дыхание поверхностное, ЧДД? 20 в минуту. При сравнительной перкуссии легких отмечается притупление перкуторного звука в подлопаточных областях с обеих сторон. При аускультации в зонах притупления выслушавются влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС? 100 в минуту. АД? 160/95 мм рт.ст. Пульс? 100 ударов в минуту, ритмичный. Язык слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из под реберной дуги на 3 см. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены. Вопросы: 1. Выставите предварительный диагноз? 5. Какие исследования необходимо назначить для верификации диагноза? 3. Лечебная тактика. 4. С какими заболеваниями	ПК-19, ПК-18, ПК-17, ПК-16, ПК-15, ПК-14, ПК-13, ПК-12, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ОПК-9, ОПК-8, ОПК-7, ОПК-6, ОПК-5, ОПК-4, ОПК-3, ОПК-2, ОПК-11, ОПК-10, ОПК-1, ОК-8, ОК-7, ОК-6, ОК-5, ОК-4, ОК-3, ОК-2, ОК-1

Номер вопроса	Формулировка вопроса	Компетенции, освоение которых проверяется вопросом
	мужчина 35 лет вызвал участкового врача-терапевта на дом Жалобы на повышение температуры тела до 38,80С, кашель с отделением небольшого количества ?ржавой? мокроты, боль в правом боку при глубоком дыхании Анамнез заболевания 2 дня назад сильно переохладился на зимней рыбалке. В ночь после этого почувствовал сильный жар, температура тела повысилась до 39,30С, принял 1 г ацетилсалициловой кислоты и уснуп, ночью обильно потел. Утром самочувствие ухудшилось: появилась выраженная слабость, пропал аппетит, температура тела - 38,10С. Самостоятельно принимал комбинированные препараты от ?простуды? (колдрекс, терафлю), однако самочувствие от этого не улучшалось, а температура тела лишь кратковременно снижалась до 37,80С, быстро повышаясь вновь. Пациента познабливало весь день, а к вечеру появились боль в боку и кашель с трудноотделимой мокротой ржавого цвета. На следующее утро вызвал врача на дом. Анамнез жизни ? хронических заболеваний нет ? не курит, алкоголем не злоупотребляет? профессиональных вредностей не имеет? аллергическая реакция на амоксициллин в виде крапивницы Объективный статус Состояние средней тяжести. Вес 90 кг, рост 179 см. Температура тела 38,80С. Кожные покровы влажные, теплые, лихорадочный румянец на лице. Негрев labialis. Зев не гиперемирован, миндалины не увеличены. Справа ниже угла лопатки отмечается укорочение перкуторного звука, там же выслушивается бронхиальное дыхание и крепитация. Справа по задней подмышечной линии выслушивается нежный шум трения плевры. ЧДД 20/мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 98/мин, АД 110/65 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стула не было 2 дня, мочеиспускание свободное. Вопросы: 1. Выставите предварительный диагноз 2. Какие исследования необходимо назначить для верификации диагноза? 3. Лечебная тактика. 4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?	OK-8, OK-7, OK-6, OK-5, OK-4, OK-3, OK-2, OK-1

5. Критерии оценивания ответов обучающихся на государственном экзамене

второстепенные жалобы, их выполнении (при сборе основные жалобы, не может дифференцирова	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
анамнеза (правильно определяет основные и оболедования больного, но определяет основные и допускает неточности при кыполнении (при сборе анамнеза не полностью детализирует основные жалобы), объективного исследования пациента, правильно оценивает атравильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое развития, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лаборатор обследования правильно объеме назначает пациенту план инструментально-лаборатор обследования правильно объеме назначает печения с указанием имеждународного непатентованного непатентованного непатентованного непатентованного непатентования. В арабы об образания больного, непоностью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не полнотостью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не полнотостью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не полнотью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не полнотью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не полнотью детализирует основные жалобы, подотью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза не полнотью детализирует основные жалобы, и выполнотыю письтам не полностью детализирует основные жалобы, и выполнотью детализирует основные жалобы, и выполнении (при сборе анамнеза (не достаточно полно описывает историю развития основного заболевания, историю уазвития основного заболевания, историю заболевания, историю уазвития основного заболевания, историю заболевания, истории заболевания, историю заболевания, историю заболевания, историю заболевания, историю заболевания, историю заболевания, истории заболевания, истории заболевания, истории заболевания, истории забомения, выполнении историю заболевания, историю заболевания, ист	пускник в полном объеме	Выпускник владеет	Выпускник допускает	Выпускник не может
определяет основные и второстепенные жалобы, дает подробную характеристику каждой жалобы, объективного исследования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое развитие, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лабораторые обледования правильно основного заболевания и сопутствующую патологию объеме назначает пециенту понностью объеме назначает пециенту план инструментально-пабораторые объеме основного заболевания и сопутствующую патологию объеме назначает пециенту план инструментально-пабораторые объеме основного заболевания и сопутствующую патологию объеме назначает пециенту план инструментально-пабораторые объеме основного заболевания, историю развития и сопутствующую патологию объеме назначает пациенту план инструментально-пабораторного обследования, но объеме назначает пециенту понновки билинический диагноз в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает пециенту подывает основных показателей, правильно историю развития основного заболевания и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания, но заболевания и сопутствующие заболевания, на загачает препараты, при этом не неточности в лечении соновных интерпретировать обследования, но заболевания, но заболевания, но заболевания, но заболевания, но заболевания и сопутствующие заболевания, но заболевания, но заболевания, но заболевания и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания, но заболевания и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания, но заболевания на сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания на объеме на сопутствующие заболевания на сопутствующие заболевания на сопутствующие заболевания на сопутствующие заболевания на с	деет навыками сбора	навыками объективного	существенные неточности	продемонстрировать
аторостепенные жалобы, адет подробную даритику каждой жалобы), объективного исследования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое фазического развитие, в полном объеме назначает пациенту план иструментально-лабораторного бследования правильно инструментально-лабораторного основные и второстепенные жалобы, провести их жалобы, объективного дазвития основного заболевания, историю развития историю развития основного заболевания, поторию развития историю жизни полностью описывает историю умани полностью описывает практическими нармении, допускает практическим историю жизни пациента при проведении практических навыков полном собследования, постановки диагноза, назначает пациенту план инструментально-лабораторые инст	мнеза (правильно	обследования больного, но	при сборе анамнеза (не	
дает подробную карактеристику каждой жалобы), объективного ислодования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое полном объеме назначает пациенту план иструментально-лаборатори обследования и сопутствующую патологию выставляет и обосновные тислуванием международного международного непатентованного непатентованного истравльных методов обследования, умеет правильно объеме назначает план диспансерного непатентоватьного правильно правильно боследования, историю развития и сотутствующую патологию у детализацию, выяснить историю развития и сторию развития и сторию развития и сторию развития и сторию жизни основного заболевания, историю жизни пациента правильно выставляет и обосновывает клинический диагноз дотускает существенные препараты, но допускает тущественные препараты, но допускает и сторию описывает историю основного, выпускии историю основного, основного, полового и нервно-психический при их выполнении, сопрускает ущественные описки при их выполнении, сопрускает ущественные описании полученных описании полученных описании полученных описании полученым описании полученных основных историю и историю и историю и жаболевания, отрактивного, историю и историю основного и полностью и претирыем и историю и историю и историю основного и историю и ис			полностью детализирует	полноту сбора анамнеза (не
жарактеристику каждой жалобы), объективного исследования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое развития, в полном объеме назначает пациенту план историю каторию калобирать историю установки диагноза постановки диагноза назначает пациенту план историю установки диагноза постановки диагноза (включая осложнения основного заболевания, историю установки диагноза назначает пациенту план историю установки диагноза назначает обследования, но оторие установки диагноза назначает основных объеме имли объеме изавания, дозы и длительности лечения, составляет план давания, дозы и длительности лечения, составляет план диспансерного наблюдения, умеет правильно интерпретировать результаты пабораторных и историю устания основного заболевания, историю устания объеме, изание ботьеме имли полученных разультатов основных инструментально-лабораторных и историю жизни пациенте препараты, но писывает инсторию жизни пациенте препараты, по историю		их выполнении (при сборе	основные жалобы, не	может дифференцировать
развития основного дебования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое обследования правильно объеме назначает пациенту план инструментально-лабораторного объеме назначает пациенту план инструментального объеме назначает легием с классификацией, в полном сответствии с классификацией, в полном сответствии с суказанием международного непатентованного названия, дозы и дилительности лечения, досотавдения, дозы и интерпретировать результаты лабораторных и сотоятельных потовором обследования, меет правильно инструментально названия, дозы и интерпретергировать результаты пабораторных и сотоятельных потовом объеме назначает пациенту план инструментально-лабораторных и сотоятельных потовом объеме назначает лечения диспансерного наблюдения, умеет правильно инструментальных методов обследования.	т подробную	анамнеза не полностью	достаточно полно	основные и второстепенные
исследования пациента, правильно оценивает физическое, половое и нервно-психическое развитие, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лабораторного обследования и сопутствующую патологию) в полном сответствии с классификацией, в полном объеме назначает печение с указанием международного метартеправильно непатентоватны интерпретировать результаты лабораторных и интерпретировать правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментально обследования, дозы и интерпретировать результаты забораторных и составляет пан интерпретировать результаты на бораторных и интерпретировать препараты с указанием международного обследования, но долускает обсоновных инструментально-лабораторных и составляет пан онструментально неточности в лечении интерпретировать результаты на пократорного обследования.			описывает историю	
правильно оценивает физическое половое и нервно-психическое празвитие, в полном объеме назначает пациенту план иструментально-лабораторного обследования правильно выставляет и обосновывает клинический диагноз (включая осложнения основного заболевания, но дотруждняется с классификацией, в полном соответствии с классификацией, в полном еставляет и объеме назначает пациенту план осторужднается с интерпретации результатов описывает при проведении практическии полностью описывает при проведении практическии практическии полностью описывает при проведении практическии практическии полностью описывает при проведении практическии практическии практическии при исторую жизни пациента при проведении практическии набыками, но при их выполнении, допускает при проведении практическии небольшие ошибки при исторум жизни пациента при проведении практическии небольшие ошибки при исторум жизни пациента при проведении практическии практическии навыками, но при их выполнении, допускает при проведении практическии практическии навыками, но при историо жизни пациента при проведении практическии практическии при историо жизни пациента при проведении практическии практическии при историо жизни пациента при проведении практическии практическии практическии при истори и навыками, но при истори интерпретации обосновьемет при проведении практическии практическии практическии практическии практическии при проведении практическии практическии практическии практическии при проведении практическии практические праультать обосновывает обосновывает обосновывает обосновывает обосновывает обосновные и соптактическии практический практическии практичес				
физическое, половое и нервно-психическое развитие, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лаборатор физической диагноз, в полном составляет и обосновывает клинический диагноз в полном составляет и обосновывает клинический диагноз в полном сответствии с куасзанием международного непатентования доставтовной дигноз не подовения, дозы и дипеториентального наблюдения, умеет правильно инструментально диспансерного наблюдения, инструментально непольения и составляет план диспансерного наблюдения, инструментально непатентования презультаты лабораторных и инструментально непатенты на лекарственные препараты с указанием международного обследования. Отдельных полового и физическое протовотом для постановки диагноз, не в полном сопожительности детом диагноз, не в полном сотретствует указанием инструментально непатентования при указании дозы и кратности в печения результатов основных и и составляет план диспансерного наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного Обследования. Отдельных попового и навыками, но при их меториожизин скомен при проведении при интерпретации полученных допускает существенные описании полученных допускает существенные описании полученных допускает существенные основных интерпретацией отдельных интерпретацией отдельных интерпретацией отдельных интерпретацией отдельных остоветствует объеме и/или формулировка диагноз не в полном объеме или формулировка диагноз не соответствует отдельные отдельные интерпретации полученных допускает существенные основных инструментально-лабора объеме или формулировка диагноз не в полном объеме или формулировка диагноз не полном объеме или формулировка диагноз не полном объеме или полученных интерпретации полученных допускает существенные основных инструментально-лабора объеме или формулировка диагноз не полном объеме или полном сответствует отдельные отдельные отдельных инструментально-лабора интерпретации полученных проискает объеме или полученных описании полученных проискает объеме или полученных интерпретаци				
нервно-психическое развитие, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лаборатор доследования правильно оспортствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном сождения неазначает поставляет и обосновывает суказанием диотельности лечения, соотдельных дооб и диятельно-паборатор международного обследования, но допускает при проведении практических навыков допускает существенные выгольных долускает существенные основного заболевания и осотдетствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном сождународного дилень долускает существенные основной клинический диагноз не в полном объеме и/или оромулировка диагноз не оставляет план диспансерного наблюдения, умеет правильно обследования. Навыками, но при их выполнении, допускает небольшие ошибки при практических навыков допускает существенные описании полученных интерпретации результатов, затрудняется в интерпретации результать. Неправильно осответствует интерпретации результать половое и нервно-поскании полученных инструментально-лаборатор обследования, но допускает существенные осответствует клинический диагноз не в полном объеме и/или оромулировка диагноз не полном объеме и/или оромулировать и препараты, пре параты,				
развитие, в полном объеме назначает пациенту план инструментально-лабораторного обследования правильно выставляет и обосновывает клинический диагноз основного заболевания и сопутствующую патологию) выставляет и обосновыме с указанием международного непатентованного непатентованного непатентования правильно диспансерного обследования, и инструментально-лабораторных и интерпретвировать результатов, затрудняется в неточности, не может описаты полученные основных интерпретации результатов описать полученные основных интерпретации результатов, затрудняется в основных интерпретации результатов, описать полученные основных интерпретации результатов, описать полученные основных интерпретации результатов, описать полученные основных интерпретации результатов, затрудняется в описать полученные основных интерпретации результатов, затрудняется в интерпретации результатов, затрудняется в описатым полученных интерпретации результатов, затрудняется в интерпретации результатов, затрудняется в описатым полученных интерпретации результатов, затрудняется в интерпретации результатов, затрудняется в описатым полученных интерпретации результатов, затрудняется в описатым полученных интерпретации результатов, затрудняется в описатым полученных интерпретации результатов, затрудняется в описаты полученных интерпретации объеме и/или формулировка диагноза не описаты получе	*	1		
развития, в объеме, инструментально-лабораторного обследования правильно обследования правильно обследования правильно обследования правильно обследования инструментально-лабораторного обследования инструментально-лабораторного обследования инструментально-лабораторного обследования инструментально-лабораторного обследования, но объеме назначает лечение с указавнем международного наблюдения, умеет правильно инструментальных методов обследования. развития, в объеме, инструментально-лабораторного обследования, но обсменьем инструментально-лабораторного обследования, но объеме и/или о				
обследования правильно выставляет и обосновывает клинический диагноз (включая осложнения основного заболевания и сопутствующую патологию) в полном сответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного наблюдения, умеет правильно интерпрретицовать результаты на лекарственные побосновывает обоследования, но допускает существенные постановки диагноза, интерпретации результатов, затрудняется в неточности, не может основных основных интерпретации результатов основных основных интерпретации результатов основных основном интерпретации результатов основных основном интерпретации результатов основных интерпретации результатов описать полученные неточности, не может обосновых основных интерпретации результатов описать полученных интерпретации результатов описать полученные постановки диагноз, атрудняется в неточности, правильно объеме и/или формулировка диагноза не основных инструментально-лабора международного диагноз, но не полностью указанием и сопутствующие заболевания, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затрудняется в неточности, не может обисать полученные неточности, не может описать полученные постовных инструментально-лабора объеме и/или формулировка диагноза не оставенные оставетствует отдельные отдель				1
постановки диагноза, назначает пациенту план инструментально-лабораторного обследования, дозы и дистанованного названия, дозы и дистанованного наболедения, достанования, достановки диагноза, назначает пациенту план инструментально-лабораторного обследования, но загрудняется с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного наблюдения, умеет правильно интерпретировать результаты лабораторных и диагноза не основных основных основных основной клинический диагноза не основных основной клинический указывает его осложнения диспансерного наблюдения, умеет правильно интерпретировать результаты лабораторных и сотутствующих заболеваний инструментальных методов обследования. постановки диагноза, назначает пациенту план натегонности основных инструментально-лабораторных и сотутствующие заболевания инструментально-лабора инструментально-лабора инструментально-лабора обследования, назначает основных исотутствующие заболеваний инструментальных методов обследования. постановки диагноз инструментально-лабораторного обследования, но формулировка диагноза не состветствует классификации, назначает отдельные				
выставляет и обосновывает клинический диагноз (включая осложнения основного заболевания и основного заболевания и ослутствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного непатентованного назввания, дозы и длительности лечения, составляет план диспансерного наблюдения, умеет препараты, но допускает трезультаты лабораторных и интерпретации результатов основных основных и соновных объеме интерпретации результатов описать полученные основных инструментально-лаборатор методов исследования, формулирует клинический диагноз не в полном объеме и/или формулировка диагноз а не сответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом не препараты, при этом не препараты, при этом не препараты и соотственные при указании дозы и кратности приема. Интерпретации результатов основных инструментально-лаборатор инструментально-лабора исследования, формулировка диагноз а не сответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом не препараты, при этом не может указать дозу и кратности приема. Интерпретации результатов основных инструментально-лабора объеме и/или формулировка диагноз а не сответствует классификации, назначает отдельные отдельные отдельные отдельные объеме и/или формулировка диагноз не в полном объеме и/или формулировка диагноз не сответствует классификации, назначает отдельные отд				
клинический диагноз (включая осложнения основного заболевания и сопутствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного наблюдения, умеет правильно интеррпретировать результаты, но допускает с указания и иструментально-лабораторных и инструментально-лабораторного обследования, назначает основной клинический диагноз не выставляет и обосновывает с указанием основной клинический диагноз не выставляет и обосновывает с основной клинический диагноз не полностью указывает его осложнения и сопутствующие заболевания, назначает основные зипопатогенетические препараты, по допускает существенные обследования. В основных инструментально-лабораторном методов исследования, формулировка диагноз не сответствует классификации, назначает основных сответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения испытывает затруднения назначает отдельные симптоматические препараты, при этом не может указать дозу и кратносты приема. В основных инструментально-лаборатор половое и нервно-половое и нервио-половое и нервно-половое и нервно-полования не полностью и нервно-полования не полностью и нервно-полования не полностью и нервно-полования не полностью и нервно-пол				
(включая осложнения осоновного заболевания и сопутствующую патологию) затрудняется с интерпретацией отдельных показателей, правильно объеме назначает лечение с указанием международного наблюдения, умеет препараты, пропретентировать результаты лабораторных и интерпретировать обследования. (включая осложнения и соновнования, но обследования, но обследования, но обследования, но обследования, но обосновывает основной клинический диагноз, но не полностью указывает его осложнения диспансерного наблюдения, умеет препараты, по допускает обследования, но допускает обследования, но допускает обследования, но допускает обследования, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. """" """""""""""""""""""""""""""""				
основного заболевания и сопутствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного названия, дозы и диспансерного наблюдения, умеет правильно неточности в неточности в неточности в перепараты, но допускает правильно интерпретировать результаты лабораторных и интерпретации и составляеты даболевания, на лекарственные препараты с указанием международного наблюдения, в полном собъеме и/или формулировка диагноза не основной клинический диагноза не основной клинический диагноза не основной клинический формулировка диагноза не основных интерпретациий формулировка диагноза не основных инструментально-лабора международного психическое развитие, формулиров иследования, формулировка диагноза не основных инструментально интерпретацией отдельных интерпретацией отдельных диагноз не в полном объеме и/или формулировка диагноза не основной клинический диагноз не оставляет и обоснованет интерпретацией отдельных интерпретацией отдельных диагноз не в полном объеме и/или формулировка диагноза не оставляет и обосновнает оставляет и обосновнает оставляет и обосновнает оставляет план диспансерного основные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. МЕТОДОВ ИСТИТИТЬ ДЕМОВНИЕМ В ПОЛНОМ ВИЗИТИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПОЛНОМ ВИЗИТЬ В ПО				
сопутствующую патологию) в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного непатентованного названия, дозы и диспеденные основные этиопатогенетические препараты, но допускает при указании дозы и диспедения, умеет правильно интерпретировать результаты лабораторных и интерпретации объеме и/или объеме и/или формулировка диагноза не соответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. заболевания, назначает основных и сопутствующие заболевания, назначает отдельные отдельные препараты, но допускает неточности в лечении сопутствующих заболеваний и составляет лана диспансерного наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
в полном соответствии с классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием основной клинический международного непатентованного названия, дозы и и сопутствующие заболевания, назначает правильно инструментальных методов обследования. в полном соответствии с классификацией, в полном объеме и/или формулировка диагноза не сотьеме и/или формулировка диагноза не сотьеметствует классификации, назначает отдельные отдельные и/или формулировка диагноза не сотьеме и/или формулировка диагноза не сотьеметствует классификации, назначает отдельные препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. """> """> """"""""""""""""""""""""				
классификацией, в полном объеме назначает лечение с указанием международного непатентованного названия, дозы и диспансерного наблюдения, умеет правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. классификацией, в полном объеме и/или формулировка диагноза не соответствует классификации, назначает основных инструментально-лабора исследования, назначает отдельные заболевания, назначает препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. классификации, назначает отдельные отдельные препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. кратности приема. классификации, назначает отдельные препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. кратности приема. кратность приема.				
объеме назначает лечение с указанием основной клинический основной клинический основной клинический основной клинический инструментально-лабора международного непатентованного названия, дозы и и сопутствующие заболевания, назначает основные зтиопатогенетические препараты, но допускает неточности в лечении интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. Выставляет и обосновывает соответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. Кратности приема. формулировка диагноза не соответствует классификации, назначает отдельные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. Кратности приема. Кратность приема. Кратность приема. Кратность приема. Кратность приема. Кратность приема.				
с указанием основной клинический диагноз, но не полностью непатентованного названия, дозы и диспансерного наблюдения, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальнох методов обследования. основной клинический диагноз, но не полностью указывает его осложнения испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. основные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. основные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. кратности приема. основной клинический классификации, назначает обосновать и сформулировать клинический диагноз, назначает отдельные симптоматические препараты, при этом не может указать дозу и кратность приема. основные этиопатогенетические препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. классификации, назначает отдельные препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратность приема.				
международного наблюдения. международного непатентованного названия, дозы и диспансерного наблюдения, результаты лабораторных и интерпретировать результаты лабораторных и интерпретировать обследования. международного наблюдения, мазначает основные заболеваний интерпретировать результаты лабораторных и интерпретировать обследования. международного наблюдения, но не полностью указывает его осложнения и сопутствующие заболевания и сопутствующие заболевания, назначает отдельные отдельные препараты, при этом испытывает затруднения при указании дозы и кратности приема. международного наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
непатентованного названия, дозы и и сопутствующие заболевания, назначает основные основать, при этом испытывает затруднения назначает отдельные осимптоматические препараты, при указании дозы и кратности приема. препараты, при этом не может указать дозу и кратность приема. Кратность приема.			_	
названия, дозы и длительности лечения, составляет план основные основные основные основные опрепараты, при этом испытывает затруднения основные ос			II	
длительности лечения, составляет план основные о				
составляет план основные этиопатогенетические наблюдения, умеет препараты, но допускает неточности в лечении сопутствующих заболеваний инструментальных методов обследования. основные этиопатогенетические при указании дозы и кратности приема. Препараты, при этом не кратности приема. Препараты и кратность препара				
диспансерного наблюдения, умеет препараты, но допускает неточности в лечении сопутствующих заболеваний инструментальных методов обследования. этиопатогенетические при указании дозы и кратности приема. Симптоматические препараты, при этом не может указать дозу и кратность приема. Кратность приема.				
наблюдения, умеет препараты, но допускает правильно неточности в лечении сопутствующих заболеваний инструментальных методов обследования. препараты, но допускает неточности в лечении препараты, при этом не может указать дозу и кратность приема. кратности приема. кратность приема. кратности приема. кратность приема.				
правильно интерпретировать сопутствующих заболеваний результаты лабораторных и и составлении плана диспансерного наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
интерпретировать сопутствующих заболеваний результаты лабораторных и и составлении плана инструментальных методов диспансерного наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного			притовти привма.	
результаты лабораторных и и составлении плана инструментальных методов диспансерного обследования. Наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
инструментальных методов диспансерного обследования. наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного	ультаты лабораторных и			l l l l l l l l l l l l l l l l l l l
обследования. наблюдения, выписывает рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
рецепты на лекарственные препараты с указанием международного				
препараты с указанием международного				
международного				
		1		
названия, дозы и		названия, дозы и		
длительности лечения, но		длительности лечения, но		
допускает неточности в		допускает неточности в		
указании формы выпуска,				
имеются неточности в				
интерпретации результатов		интерпретации результатов		
лабораторных и		лабораторных и		
инструментальных методов				
обследования.				

6. Нормативные документы, на основании которых разработана программа государственного экзамена

Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 №636).

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 5 апреля 2017 года №301).

Устав федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2015 года №714.



Регламент государственной итоговой аттестации обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" от 30 декабря 2016 года № 0.1.1.67-06/248/16.

Регламент проведения государственного экзамена и защиты выпускной квалификационной работы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" от 31 марта 2017 года № 0.1.1.67-07/59-г.

7. Литература

- 1. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. 2-е изд., доп. и перераб. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html
- 2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html
- 3. Внутренние болезни: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 768 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425763.html
- 4. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ.ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. 2-е изд., испр. и доп. М. : Литтерра, 2014. (Серия 'Рациональная фармакотерапия').' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html
- 5. Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html
- 6.Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html
- 7. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев М. : Литтерра, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501594.html
- 8. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. 3-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425787.html
- 9. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев М. : Литтерра, 2015

http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423501594.html

- 10. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419939.html
- 11. Общая неврология [Электронный ресурс] / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. 2-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426616.html
- 12. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова; под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. 4-е изд., доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429013.html
- 13. 'Медицинская генетика [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. вузов по специальности 'Стоматология' / Л.В. Акуленко и др.; под ред. О.О. Янушевича. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433706.html
- 14. Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html
- 15. Оториноларингология: учебник / В. В. Вишняков. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 328 с.: ил http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430132.html?
- 16. 1. Офтальмология [Электронный ресурс] : учебник / Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др. ; Под ред. Е.А. Егорова М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436776.html
- 17. Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. 3-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html
- 18. Халилов Ш. А. Безопасность жизнедеятельности: Учебное пособие / Ш.А. Халилов, А.Н. Маликов, В.П. Гневанов; Под ред. Ш.А. Халилова. М.: ИД ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. 576 с // http://znanium.com/bookread.php?book=238589
- 19. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432952.html
- 20. Гинекология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424070.html
- 21. 1. Детские болезни. Том 2. [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Мельниковой М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122062.html
- 22. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436219.html
- 23. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. 4-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html
- 24. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html 25. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. 5-е изд., перераб. и доп. М. :
- 25. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. 5-е изд., перераб. и доп. М. ГЭОТАР-Медиа. 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html

- перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html
- 27. Гостищев В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. 5-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html
- 28. Сергиенко В.И., Петросян Э.А. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423622.html
- 29. 'Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html
- 30. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html
- 31. Лучевая терапия [Электронный ресурс] / Труфанов Г.Е., Асатурян М.А., Жаринов Г.М. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425145.html
- 32. Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430859.html
- 33. 3. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебник / Г. Н. Пономаренко М. :ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431344.htm
- 34. Основы реаниматологии [Электронный ресурс] : учебник / Сумин С.А., Окунская Т.В. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html
- 35. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Труфанов Г.Е. и др. / Под ред. Г.Е. Труфанова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425152.html
- 36. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.Г. Кукеса М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426197.html
- 37. Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. 2-е изд., испр. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html
- 38. Ультразвуковая диагностика: Учеб. пос. / Насникова И.Ю., Маркина Н.Ю. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 176 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407790.html
- 39. 'Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html
- 40. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : yчебное пособие / Кишкун А.А. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435182.html
- 41. Трансплантология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М.Ш. Хубутия. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970438961.html
- 42. 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html
- 43. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 1. Неврология [Электронный ресурс] : учебник / Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. 2-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426043.html
- 44. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. 6-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html
- 45. 1. 'Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : руководство: руководство / Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414880.html
- 46. Иммунология [Электронный ресурс] / Хаитов Р. М. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412220.html
- 47. 'Клиническая иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Земсков А.М., Земсков В.М., Караулов А.В. ; Под ред. А.М. Земскова. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407752.html
- 48. Спирометрия [Электронный ресурс] : рук. для врачей / П.В. Стручков, Д.В. Дроздов, О.Ф. Лукина. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436295.html
- 49. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия [Электронный ресурс] / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html
- 50. Руководство по нарушениям ритма сердца [Электронный ресурс] / Под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицына М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416433.html
- 51. 2. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс] : руководство / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427460.html
- 53. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426456.html 54. Экспертная деятельность в обязательном медицинском страховании/Березников А.В., Конев В.П.,
- Онуфрийчук Ю.О., Лебедева А.М., Стрелков Д.Г., Шкитин С.О. М.: НИЦ ИНФРА-М, 2016. 144 с. // http://znanium.com/bookread2.php?book=521388
- 55. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ.ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. 2-е изд., испр. и доп. М. : Литтерра, 2014. (Серия 'Рациональная фармакотерапия').' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html
- 56. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html
 - 57. Пульмонология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина

- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
- 58. 'Урология [Электронный ресурс]: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 'Лечеб. дело' по дисциплине 'Урология' / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html
- 58. .'Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс] : руководство / Власов А.П., Кукош М.В., Сараев В.В. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421574.html
- 59. Профессиональные болезни: учебник / H. A. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 496 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424025.html
- 60. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. 3-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html
- 61.Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420324.html
- 62. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. З. Кучеренко. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html

8. Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену

Для успешной сдачи государственного экзамена обучающимся рекомендуется посещать все лекционные и семинарские занятия, внимательно и в срок выполнять домашние задания. Рекомендуется уделять должное внимание самостоятельной работе. Для этого обучающимся необходимо внимательно изучить учебную литературу из списка рекомендованной литературы (п. 7 данной рабочей программы). Кроме того, рекомендуется ознакомиться с дополнительными литературными и Интернет-источниками, также указанными в п. 7. Значительную помощь в подготовке может также оказать просмотр научных обучающих фильмов по тематике задач, составляющих государственный экзамен.

9. Особенности проведения государственного экзамена для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества, предусмотреть доступность управления контентом с клавиатуры;
- создание возможностей для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников например, так, чтобы лица с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счёт альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий:
- применение дистанционных образовательных технологий для организации консультаций;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации государственного экзамена;
- создание (при необходимости) специализированных фондов оценочных средств, адаптированных для обучающихся инвалидов и лиц с OB3;
- для обучающихся инвалидов и лиц с OB3 предоставляется право выбора, с учетом индивидуальных психофизических особенностей, формы проведения текущей и итоговой аттестации (устно, письменно, с использованием технических средств, в форме тестирования и др.);
- для подготовки ответов на экзамене промежуточной и итоговой аттестации обучающимся с OB3 и инвалидам могут быть предоставлены специальные технические средства, возможно привлечение ассистентов;
- увеличение продолжительности сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, не более чем на 90 минут;
- увеличение продолжительности подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, не более чем на 20 минут.



Программа ГИА "Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена"; 31.05.01 Лечебное дело; д Ю.В.	доцент, к.н. (доцент) Ослопова
Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебным планом по с "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено .	пециальности: 31.05.01
Регистрационный номер	ЭЛЕКТРОННЫЙ