

Министерство науки и высшего образования РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
Медицинский факультет  
Кафедра госпитальной терапии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ  
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ  
ОРДИНАТОРОВ ПО «ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ»**

Методические рекомендации

**Ульяновск-2019**

УДК  
ББК  
К

*Рекомендовано к введению в образовательный процесс  
решением Ученого Совета  
Института медицины, экологии и физической культуры  
Ульяновского государственного университета (протокол  
№ 10/210 от 19.06.2019 г.)*

**Разработчики:** зав. кафедрой госпитальной терапии, доцент Визе-Хрипунова М.А., доцент Абдусалямова Л.И.

**Рецензент:** зав. кафедрой педиатрии, профессор Соловьева И.Л.  
Зав.кафедрой факультетской терапии, профессор Рузов В.И.

Методические рекомендации по учебной дисциплине «Государственная итоговая аттестация».- Ульяновск, УлГУ, 2019.

Методические рекомендации подготовлены в соответствии с требованиями рабочей программы и содержит методические указания по основным разделам учебной дисциплины «Государственная итоговая аттестация » согласно действующему учебному плану. Методические рекомендации предназначены для самостоятельной работы ординаторов медицинского факультета, обучающихся по специальности 31.08.49 Терапия

©. 2019

## СОДЕРЖАНИЕ

Цель освоения дисциплины.....	3
Задачи освоения дисциплины.....	3
Предполагаемы результаты (компетенции).....	4
Содержание дисциплины.....	5
Перечень вопросов к ГИА.....	8
Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	11

### 1. Цели и задачи

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения ординаторами образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

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

Задачи государственной итоговой аттестации:

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

### 2. Место в структуре ОПОП

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.49 – Терапия относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации.

Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

### 3. Требования к результатам освоения программы ординатуры по специальности «Терапия».

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень освоения следующих компетенций выпускников ординатуры по специальности 31.08.49 – Терапия в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от «25» августа 2014 г. №1092:

#### Универсальные компетенции (УК) :

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### **Профессиональные компетенции (ПК):**

#### **профилактическая деятельность:**

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровьем и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора; медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, подростков (ПК-4);

#### **диагностическая деятельность:**

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

#### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6)
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

#### **реабилитационная деятельность:**

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

#### **психолого-педагогическая деятельность:**

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

#### **организационно-управленческая деятельность:**

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.49 – Терапия

**Врач специалист – терапевт должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

- Основы экономики и планирования здравоохранения

- Основы законодательства о медицинском страховании

- Основы законодательства о программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи

- Основные методы медицинской статистики.

- Основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи в РФ

- Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний

- Организацию лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам

- Организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению

- Санитарно-противоэпидемическую работу в лечебно-профилактических учреждениях

- Теоретические основы внутренней патологии

- Физиологию и патофизиологию функциональных систем и органов

- Основы общей патологической анатомии и патоморфологии

- Общие методы обследования терапевтических больных

- Болезни органов дыхания

- Болезни сердечно-сосудистой системы

- Ревматические болезни

- Болезни органов пищеварения

- Болезни мочевыводящей системы

- Болезни органов кроветворения

- Эндокринные заболевания

- Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней

- Интенсивную терапию и реанимацию в клинике внутренних болезней

- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных

- Основы профпатологии

- Клиническую фармакологию и тактику применения лекарств

- Отдельные вопросы смежной патологии: острых хирургических заболеваний, онкологических,

инфекционных заболеваний, в т.ч. туберкулеза и особо опасных инфекций, нервно-психических

заболеваний, наркомании, алкоголизма, ВИЧ-инфекции, дерматовенерологических заболеваний.

- Вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях

- Основы профилактики инфекционных заболеваний

- Принципы и методы формирования здорового образа жизни

### **Врач специалист – терапевт должен уметь:**

- Получить информацию о заболевании

- Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания
- Оценить тяжесть состояния больного, оказать необходимую срочную помощь
- Определить показания для госпитализации и организовать ее
- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз
- Определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий
- Оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования
- Обосновать выбранную тактику лечебных мероприятий
- Оценить адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении
- Оценить ход течения заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение
- Оказать экстренные реанимационные мероприятия при ухудшении состояния больного
- Оценить прогноз заболевания
- Определить степень трудоспособности больного – временной или стойкой
- Осуществить раннее выявление и диагностику инфекционных болезней, провести необходимые противоэпидемические мероприятия
- Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством
- Провести статистический анализ показателей деятельности ЛПУ различных типов с целью оптимизации их функционирования.
- Использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах лечебно-профилактических учреждений.
- Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

**Врач специалист – терапевт должен владеть навыками:**

- проведения обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке)
- техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей
- интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических и иммунологических анализов крови
- интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (эндоскопических, ультрасонографии органов брюшной полости, Эхо- и доплерокардиография, УЗИ щитовидной железы, органов брюшной полости, почек, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии), пробы с физической нагрузкой; суточное ЭКГ-мониторирование, суточное мониторирование артериального давления, коронаро- и ангиография; морфологических методов исследования
- записи, расшифровки и оценки ЭКГ
- проведением и оценкой спирографии
- методики подготовки и анализа рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа
- оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях.

## 4. Содержание ГИА

### 4.1. Программа подготовки ординаторов к сдаче государственного экзамена (перечень основных дисциплин ОПОП или их разделов и вопросов, выносимых на государственный экзамен).

#### Терапия

Теоретические основы внутренней патологии. Общие методы обследования терапевтических больных. Болезни органов дыхания. Болезни сердечно-сосудистой системы. Ревматические болезни. Болезни органов пищеварения. Болезни почек. Болезни органов кроветворения. Эндокринные заболевания. Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней. Немедикаментозные методы лечения терапевтических больных.

#### Педагогика

Педагогические аспекты профессиональной деятельности врача. Педагогический процесс. Обучение больных, медицинского персонала. Профилактическая медицина и работа врача. Профессиональное общение медицинского работника. Технологии эффективного управления во врачебной деятельности. Психотехнологии общения с "трудным"/конфликтным пациентом. Проблемы и особенности обучения врача. Совершенствование профессиональных действий врача (диагностика и лечение). Закономерности клинического мышления. Психотехнологии эффективного распределения профессиональных нагрузок и рабочего времени. Важность личности врача для пациента. Профилактика синдрома эмоционального выгорания в работе врача.

#### Общественное здоровье и здравоохранение

Правовые основы охраны здоровья населения РФ. Политика государства в области охраны здоровья. Основные понятия и критерии общественного здоровья. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Организация охраны здоровья населения. Основы медицинской экспертизы, экспертиза временной утраты трудоспособности. Организация контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях

#### Медицина чрезвычайных ситуаций

Медицинская защита населения и спасателей при ЧС. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС. Организация работы ЛПУ в ЧС. Медицинское обеспечение техногенных катастроф. Медико-санитарное обеспечение при природных катастрофах. Токсичные химические вещества и их влияние на организм. Медицинское обеспечение при химических катастрофах. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических поражениях. Основы биологического действия ионизирующих излучений. Медицинское обеспечение при радиационных авариях. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах, медицинская разведка, защита.

#### Патология

Общая характеристика экстремальных состояний. Обморок. Шок. Коллапс. Кома. Патофизиология шока. Патогенез основных клинических синдромов при шоке. Патофизиология боли. Патогенез основных клинических синдромов при боли. Патофизиология системы крови. Патогенез основных клинических синдромов при патологии системы эритроцитов и лейкоцитов. Патофизиология стресса, его роль в патологии. Патогенез основных клинических синдромов при стрессе. Патофизиология водно-электролитного обмена. Патогенез основных клинических синдромов при патологии

водно-электролитного обмена. Патофизиология кислотно-основного состояния. Патогенез основных клинических синдромов при патологии кислотно-основного состояния. Патофизиология системы гемостаза. Патогенез основных клинических синдромов при патологии гемостаза. Патофизиология печени. Патогенез основных клинических синдромов при заболеваниях печени. Патофизиология почек. Патогенез основных клинических синдромов при заболеваниях почек.

### Онкология

Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России. Патогенез клинических симптомов. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей. Лекарственная терапия больных злокачественными опухолями. Мастопатии, рак молочной железы, рак предстательной железы. Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой и прямой кишки. Рак легкого. Рак печени и поджелудочной железы. Рак кожи, меланома Саркомы костей и мягких тканей.

### Фтизиатрия

Туберкулез органов дыхания. Клинические формы. Диагностика. Современные методы лечения туберкулеза органов дыхания и отдельных форм Дифференциальная диагностика туберкулеза с неспецифическими заболеваниями органов дыхания, пневмониями, раком легких, лимфогранулематозом, лимфолейкозом, саркоидозом. Туберкулез кишечника, почек и мочевыводящих путей, опорно-двигательного аппарата. Основные методы борьбы с туберкулезом

### Профессиональные болезни

Общие вопросы профпатологии. Профессиональная патология как клиническая дисциплина. Профессиональные заболевания лёгких. Профессиональные заболевания с преимущественным поражением системы крови. Интоксикация пестицидами (фосфорорганическими, ртутьорганическими, хлорорганическими). Профессиональные заболевания, связанные с воздействием вредных производственных физических факторов. Лучевая болезнь.

### Инфекционные болезни

Социальная значимость инфекционных болезней. Профилактика. Принципы и методы противоэпидемических мероприятий. Вирусный гепатит. Дифференциальная диагностика желтух. Печеночная энцефалопатия. Острые кишечные инфекции. Воздушно-капельные инфекции. Природно-очаговые инфекции. ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.

### Симуляционный курс

.Физикальное обследование и диагностика заболеваний дыхательной системы. Физикальное обследование и диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Физикальное обследование и диагностика заболеваний органов брюшной полости. Физикальное обследование и диагностика заболевания молочных желез. Физикальное обследование и диагностика заболеваний прямой кишки. Врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация 12-ти канальной ЭКГ). Экстренная медицинская помощь. Экстренная медицинская помощь при шоке. Экстренная медицинская помощь при коме. Экстренная медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Расширенные реанимационные мероприятия у взрослых.

## **4.2. Процедура проведения государственного экзамена**

4.2.1. К государственному экзамену допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.49 – Терапия .

4.2.2. Деканат, совместно с выпускающей кафедрой за 2 недели до начала аттестационного испытания формируют проект приказа по университету о допуске ординаторов к сдаче государственного экзамена.

4.2.3. Государственный экзамен проводится устно или письменно и состоит из 3-х этапов, включает следующие обязательные аттестационные испытания: 1 этап - проверка уровня общей теоретической подготовленности (междисциплинарное тестирование); 2 этап - проверка уровня освоения практических навыков (практические умения); 3 этап - оценка умений решать профессиональные задачи в ходе собеседования по теоретическим вопросам (междисциплинарное собеседование). Результаты первого аттестационного испытания являются основанием для допуска к последующему этапу.

Результаты всех этапов определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка за государственный экзамен выставляется как средняя оценка за 3 этапа испытаний.

4.2.4. ГИА проводится по утвержденной программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен и рекомендаций обучающихся по подготовке к экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу междисциплинарного государственного экзамена.

4.2.5. Экзаменационные билеты, методические рекомендации, программа ГИА подготавливаются выпускающей кафедрой. Банк заданий в тестовой форме, заданий для проверки умений, навыков, ситуационные задачи разрабатываются в полном соответствии с реализуемыми рабочими программами изучаемых курсов.

1 этап – междисциплинарное тестирование. Проводится по банку заданий в тестовой форме. Каждый студент отвечает на 60 вопросов из предлагаемых ответов на каждый вопрос 1 ответ правильный. Время для ответа на 1 вопрос в среднем 1 минута, общее время для ответа на 60 вопросов составляет 60 минут. Возможен компьютерный и бумажный вариант выполнения заданий. Результат знаний объявляется студентам в этот же день в виде количественной оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», студент получивший «неудовлетворительно» не допускается к следующему этапу.

2 этап – проверка сформулированности компетенций по выполнению практических заданий, позволяющих ординатору демонстрировать умения и навыки. Задания данного этапа оформлены в виде экзаменационного билета. Количество билетов на 1/3 превышает количество сдающих ординаторов. Время для подготовки на II этапе государственного экзамена - 20 мин, время для ответа - 10 мин. Второй этап оценивается отметкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Перечень основных практических навыков, выносимых для проверки на 2 этапе государственного экзамена:

Индекс компетенции	№ и формулировка задания
УК-1	Работа у постели больного: курация больного (опрос, осмотр, интерпретация дополнительных методов исследования, согласно диагноза) с заполнением аттестационного листа с указанием основного диагноза, осложнений и сопутствующей патологии,

	<p>выделением опорных критериев диагноза, определений объема обследования и написанием листа назначений).</p> <p>Преподаватель оценивает:</p> <p>методику обследования больного,</p> <p>способность определить патологическое состояние, обоснование диагноза</p> <p>определение тактики ведения пациента.</p> <p>Больные находятся в профильных отделениях-кардиологическом, ревматологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом, нефрологическом, гематологическом (всего 90 больных)</p>
ПК-5	<p>1. Интерпретация лабораторных показателей: представлены общие анализы крови, общие анализы мочи, копрограмма, проба Зимницкого, расчет скорости клубочковой фильтрации, 3-х стаканная проба, биохимические анализы крови для оценки функции печени, поджелудочной железы, почек, сердца, липидного обмена, углеводного обмена, коагулограмма, миелограмма, общий анализ мокроты, анализ плевральной жидкости, анализ асцитической жидкости и др. (всего 80 вариантов лабораторных анализов)</p> <p>2. Интерпретация инструментальных исследований: ФГДС, УЗИ, бронхоскопия, ЭХО-КС, колонофиброскопия. (всего 40 вариантов инструментальных исследований)</p> <p>3. Описание ЭКГ (подготовлен набор ЭКГ-пленок с нарушением ритма, проводимости, инфарктом миокарда, гипертрофией отделов сердца и т.д.) Всего 45 ЭКГ-пленок</p> <p>4. Описание рентгенологического снимка: рентгенограммы органов грудной клетки брюшной полости, суставов, черепа, урограммы, ирригограммы (всего 100 рентгенологических снимков)</p>

ПК-6	<p>Работа у постели больного:  курация больного (опрос, осмотр, интерпретация дополнительных методов исследования, согласно диагноза) с заполнением аттестационного листа с указанием основного диагноза, осложнений и сопутствующей патологии, выделением опорных критериев диагноза, определений объема обследования и написанием листа назначений).</p> <p>Преподаватель оценивает:  методику обследования больного,  способность определить патологическое состояние,  обоснование диагноза  определение тактики ведения пациента.</p> <p>Больные находятся в профильных отделениях-кардиологическом, ревматологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом, нефрологическом, гематологическом (всего 90 больных)</p>
ПК-8	<p>Работа у постели больного:  курация больного (опрос, осмотр, интерпретация дополнительных методов исследования, согласно диагноза) с заполнением аттестационного листа с указанием основного диагноза, осложнений и сопутствующей патологии, выделением опорных критериев диагноза, определений объема обследования и написанием листа назначений).</p> <p>Преподаватель оценивает:  методику обследования больного,  способность определить патологическое состояние,  обоснование диагноза  определение тактики ведения пациента.</p> <p>Больные находятся в профильных отделениях-кардиологическом, ревматологическом, гастроэнтерологическом, пульмонологическом, нефрологическом, гематологическом (всего 90 больных)</p>

3 этап – собеседование по теоретическим вопросам. На подготовку к ответу дается время 30 минут, для ответа 10 минут. Третий этап оценивается отметкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Пример вопросов по государственному экзамену и критерии шкалы оценивания приведены в фонде оценочных средств программы ГИА.

Программа ГИА и ФОС утверждаются на ученом совете ИМЭиФК и ежегодно актуализируются. Не позднее, чем за полгода ординаторы выпускники должны быть ознакомлены с программой. На кафедрах должны быть созданы все необходимые условия для отработки умений и навыков. Накануне экзамена проводятся консультации. Экзаменационные билеты разрабатываются на основании программы государственного экзамена в полном соответствии с реализуемыми рабочими программами изучаемых курсов и содержат не менее двух вопросов из разных разделов программы. При подготовке к экзамену обучающийся ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный обучающимся, сдается экзаменатору.

4.2.6. В день проведения государственного экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии предоставляет членам государственной экзаменационной комиссии следующий пакет документов:

- приказ «О допуске к итоговому государственному экзамену» каждому члену ГИА;
- приказ «Об утверждении состава государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии» и приложение к приказу «График работы государственной экзаменационной комиссии»;
- протокол заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого ординатора;
- зачетные книжки студентов, допущенных к сдаче государственного экзамена;
- билеты государственного экзамена.

4.2.7. Секретарь государственной экзаменационной комиссии представляет каждому члену комиссии список ординаторов, допущенных к сдаче экзамена и организует выдачу билетов государственного экзамена.

4.2.8. В течение заседания государственной экзаменационной комиссии секретарь ведёт протоколы о сдаче государственного экзамена, в которых фиксируются оценка, особое мнение или замечания комиссии.

4.2.9. В учебной карточке и зачетной книжке ординатора секретарь государственной экзаменационной комиссии делает запись о сдаче государственного экзамена с указанием оценки.

4.2.10. После окончания экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии передаёт в течение 10 дней в учебно-методическое управление, подшитые в книгу протоколы заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого ординатора и отчёт председателя «О результатах работы государственной экзаменационной комиссии». В деканат факультета секретарём передаётся итоговый (подписанный председателем) список ординаторов, сдавших государственный экзамен с указанием полученной оценки.

4.2.11. В ходе собеседования члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии по пятибалльной системе. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Результаты аттестации объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии. Итоги государственной аттестации выпускников оформляются в виде Отчета председателя о работе государственной экзаменационной комиссии. Отчет заслушивается на Ученом совете Института медицины, экологии и физической культуры. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче соответствующего диплома о высшем профессиональном образовании объявляется приказом ректора университета.

## **5. Перечень вопросов для подготовки к ГИА**

1. Хронический бронхит: классификация, внебольничная диагностика, клиника, осложнения. Особенности течения заболевания в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте. Внебольничное лечение, показания к стационарному лечению, реабилитация, профилактика, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.

2. Острая пневмония: классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения пневмоний в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте. Профилактика, диспансеризация, экспертиза трудоспособности
3. Ангины: катаральная, лакунарная, фолликулярная. Диагностика, лечение; тактика врача общей практики (семейного врача) при наличии осложнений.
4. Бронхиальная астма: классификация, диагностика, клиника, лечение, осложнения, показания к стационарному лечению, диспансеризация, экспертиза трудоспособности. Особенности течения заболевания в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте.
5. Анемии. Классификация, диагностика, клиника. Терапия железодефицитной анемии в амбулаторных условиях, показания к госпитализации. Диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
6. Хронический холецистит и желчнокаменная болезнь. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, тактика врача общей практики в амбулаторных условиях
7. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска, классификация, современные методы диагностики и дифференциальной диагностики. Ведение больных в амбулаторных условиях, профилактика, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
8. Острый инфаркт миокарда. Клинические формы, классификация, диагностика, лечение в амбулаторных условиях. Диагностика и оказание помощи при осложнениях острого инфаркта миокарда. Реабилитация **больных; экспертиза** трудоспособности.
9. Синдром раздраженного кишечника: классификация, клиника, лечение. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях.
10. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация, клиника, особенности течения в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
11. Артериальная гипертония у беременных. Клиника, диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности. Особенности родоразрешения.
12. Дисбактериоз кишечника. Классификация, лечение, профилактика, прогноз.
13. Беременность и болезни органов мочевого выделения (пиелонефрит, гломерулонефрит, острая почечная недостаточность). Клиника, диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности.
14. Хронический панкреатит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
15. Вирусный гепатит В. Эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
16. Гемобластозы. классификация. Острые лейкозы: клиника, диагностика, принципы терапии, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
17. Специфическая и неспецифическая иммунопрофилактика. Календарь прививок, поствакцинальные осложнения, лечение и профилактика.
18. Дизентерия. Этиология, классификация, клиника, критерии тяжести, особенности течения у детей, у пожилых, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, тактика врача общей практики (семейного врача), диспансерное наблюдение, профилактика.
19. Ишемический инсульт. Клиника, диагностика, неотложные мероприятия тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе лечения больного; организация стационара на дому, реабилитация.
20. Гипертоническая болезнь. Классификация, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, экспертиза трудоспособности.

21.            Гломерулонефрит. Классификация, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
22.            Учет и анализ деятельности участкового врача. Документация.
23.            Ревматоидный артрит: диагностика, клиника, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
  
24.            Острый и хронический пиелонефрит: классификация, диагностика и дифференциальная диагностика, особенности течения в молодом и пожилом возрасте, осложнения, лечение, экспертиза трудоспособности.
25.            Экспертиза временной утраты трудоспособности. Правила выдачи больничных листов.
  
26.            Организация работы участкового врача-терапевта.
  
27.            Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии установлены инвалидности.
28.            Основные принципы диспансеризации больных, показатели, документация.
29.            Основные понятия и критерии общественного здоровья
30.            Современное состояние и тенденции демографических процессов в РФ
31.            Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации, факторы, их определяющие
32.            Значение статистического метода при изучении общественного здоровья и организации медицинской помощи
33.            Диагностический алгоритм при болях в области сердца
34.            Диагностический алгоритм при геморрагическом синдроме.
35.            Диагностический алгоритм при гепатомегалии.
36.            Диагностический алгоритм при шумах в сердце.
37.            Диагностический алгоритм при бронхообструктивном синдроме .
38.            Диагностический алгоритм при астматических состояниях и одышке.
39.            Диагностический алгоритм при асците.
40.            Диагностический алгоритм при «остром животе».
41.            Диагностический алгоритм при кардиомегалии.
42.            Диагностический алгоритм при выпотах в плевральную полость.
43.            Диагностический алгоритм при заболеваниях пищевода.
44.            Диагностический алгоритм при лимфаденопатии.
45.            Диагностический алгоритм при артериальных гипертензиях.
46.            Диагностический алгоритм при спленомегалии.
47.            Диагностический алгоритм при лихорадках неясного генеза.
48.            Диагностический алгоритм при легочном инфильтрате
49.            Диагностический алгоритм при мочевом синдроме.
50.            Диагностический алгоритм при суставном синдроме.
51.            Диагностический алгоритм при анемиях.
52.            Диагностический алгоритм при системных васкулитах (узелковый полиартрит, геморрагический васкулит, синдром Гудпасчера).
53.            Диагностический алгоритм при пароксизмальных нарушениях ритма сердца.
54.            Диагностический алгоритм при системных заболеваниях соединительной ткани.
55.            Диагностический алгоритм при нефротическом синдроме.
56.            Диагностический алгоритм при заболеваниях поджелудочной железы.
57.            Диагностический алгоритм при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей.
58.            Диагностический алгоритм при ВЗК:( ЯК, болезнь Крона).

59. Дифференциально-диагностический алгоритм при эритроцитозах (эритремия и гипернефроидный рак почки).
60. Дифференциально-диагностический алгоритм при синдроме запора.
61. Дифференциально-диагностический алгоритм при хронической сердечной недостаточности
62. Сахарный диабет. Классификация, клиника, особенности течения у лиц пожилого возраста и детей. Диагностика, лечение, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
63. Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, экспертиза трудоспособности.
64. Критерии диагноза и неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности
65. Критерии диагноза и неотложная помощь при инфаркте миокарда
66. Критерии диагноза и неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
67. Критерии диагноза и неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении
68. Критерии диагноза и неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях ритма.
69. Критерии диагноза и неотложная помощь при печеночной энцефалопатии.
70. Критерии диагноза и неотложная помощь при астматическом статусе при бронхиальной астме
71. Критерии диагноза и неотложная помощь при сердечной астме и отеке легких различной этиологии
72. Критерии диагноза и неотложная помощь при сердечной астме и отеке легких различной этиологии.
73. Критерии диагноза и неотложная помощь при гипогликемической и кетоацидотической комах
74. Критерии диагноза и неотложная помощь при гипертонических кризах
75. Основные группы препаратов, используемые в лечении артериальных гипертензий
76. Основные группы препаратов, используемые при лечении ИБС.
77. Критерии диагноза и неотложная помощь при кардиогенном шоке
78. Критерии диагноза и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
79. Критерии диагноза и неотложная помощь при остром повреждении почек.
80. Основные группы препаратов, используемые при лечении хронической сердечной недостаточности.
81. Основные группы препаратов, используемые при лечении аритмий и блокад сердца.
82. Современные принципы лечения острых лейкозов
83. Критерии диагноза и неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.
84. Критерии диагноза и неотложная помощь при атриовентрикулярных блокадах сердца.
85. Критерии диагноза и неотложная помощь при легочном кровотечении.
86. Неотложная помощь при синдроме Морганьи-Эдемса-Стокса.
87. Неотложная помощь при ДВС-синдроме.
88. Бронхиальная астма: классификация, критерии диагноза, лечение.
89. Митральные пороки сердца. Опорные критерии диагноза.
90. Основные группы препаратов, используемые при лечении обструктивных заболеваний легких.
91. Аортальные пороки сердца. Опорные критерии диагноза.
92. Современные принципы лечения гломерулонефритов.

93. Дифференциально-диагностический алгоритм при хронической сердечной недостаточности.
94. Современные принципы лечения хронических гепатитов и циррозов печени.
95. Экссудативный плеврит, диагностика, клиника, лечение.
96. Критерии диагноза и неотложная помощь при алкогольной коме.
97. Неотложная первая врачебная помощь и тактика врача при поражении электрическим током.
98. Основные группы препаратов, используемые в лечении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Эрадикационная терапия. Диспансеризация. Сан-кур. лечение
99. Основные группы препаратов, используемые при лечении ревматоидного артрита. Реабилитация. Сан-кур. лечение
100. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация, клиника, особенности течения в детском, подростковом, пожилом и старческом возрасте, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения, лечение, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности.
101. Немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы. Сан-кур. лечение.
102. Этапы реабилитации больных после инфаркта миокарда
103. Основные принципы ранней диагностики туберкулеза легких. Работа с контактными лицами.
104. Инфекционный эндокардит, диагностика, клиника, лечение.
105. Понятие комплаентности (приверженности лечению), ее формирование у пациентов с учетом их индивидуальных особенностей.
106. Этические аспекты взаимоотношений врача и пациента. Проблема морального выбора в практике врача
107. Медицинская экспертиза, виды медицинских экспертиз
108. Экспертиза временной нетрудоспособности, уровни проведения
109. Порядок выдачи листка нетрудоспособности и правила оформления листка нетрудоспособности при различных видах временной нетрудоспособности
110. Врачебная комиссия, состав, основные функции
111. МСЭ как один из видов социальной защиты граждан
112. Порядок направления граждан на МСЭ
113. Основные принципы организации контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях
114. Стандартизация в здравоохранении как механизм управления качеством медицинской помощи
115. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи
116. Критерии качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях
117. Критерии качества медицинской помощи в стационарах
118. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий.
119. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
120. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
121. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий). Общая характеристика.

122. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения.  
123. Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма.

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

### **а) Список рекомендуемой литературы**

- основная литература:

1. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
2. Кардиология: учебное пособие / А. В. Говорин , А. П. Филёв ; ЧГМА. - Чита , 2014.
3. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. Т. II / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 888 с.
4. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 1 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 976 с.
5. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. : ил.
6. Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>
7. Внутренние болезни. В 2 т. Т.2 [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
8. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Т.1. – 688 с., Т.2. - 160 с.
9. Пешев Л.П. Педагогика медицинского вуза: Учебное пособие. Саранск: ИМУ, 2011. – 184 с.
10. Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г. 240 с.

- дополнительная литература:

1. Гастроэнтерология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
2. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
3. Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с.

### **б) Программное обеспечение**

СПС Консультант Плюс  
НЭБ РФ  
ЭБС IPRBooks  
АИБС "МегаПро"

### **б) программное обеспечение:**

Стандартное:

- 1) ОС: Windows

2) Антивирус: DrWeb

3) Офисный пакет: Microsoft Office, Мой Офис Стандартный

## **в) Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы**

### **1. Электронно-библиотечные системы:**

1.1. **IPRbooks** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний А й Пи Эр Медиа - Электрон. Дан. – Саратов, [2019]- Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru>.

1.2. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство ЮРАЙТ. - Электрон. Дан. – Москва, [2019]- Режим доступа: <https://biblio-online.ru>

1.3. **Консультант студента** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Электронное издательство Политехресурс.- Электрон. Дан. – Москва, [2019]/- Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

2. **КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / Компания «КонсультантПлюс».- Электрон. Дан. – Москва: КонсультантПлюс [2019].

3. **База данных периодических изданий** [Электронный ресурс]: электронные журналы / ООО ИВИС. - Электрон. Дан. – Москва, [2019].- Режим доступа: <http://dlib.eastview.com/browse/ubd/12>

4. **Национальная электронная библиотека** [Электронный ресурс]: электронная библиотека. - Электрон. Дан. – Москва, [2019].- Режим доступа: <https://нэб.рф>

5. **Электронная библиотека диссертаций РГБ** [Электронный ресурс]: электронная библиотека. - Электрон. Дан. – Москва, [2019].- Режим доступа: <https://dvs.rsl.ru>

### **6. Федеральные информационно-образовательные порталы:**

6.1. Информационная система Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Режим доступа: <http://window.edu.ru>

6.2. Федеральный портал Российское образование. Режим доступа: <http://www.edu.ru>

### **7. Образовательные ресурсы УлГУ:**

7.1. Электронная библиотека УлГУ. Режим доступа: <http://lib.ulsu.ru>

7.2. Образовательный портал УлГУ. Режим доступа: <http://edu.ulsu.ru>