

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2026 11:02:18
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА
ученым советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 17.03.2026 №8)
Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности **Трансфузиология****

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Морозова Наталья Викторовна		ассистент кафедры факультетской хирургии с курсом детской хирургии

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Чирко Михаил Владимирович	ГВС - трансфузиолог МЗРО, главный врач ГБУ РО «Областная станция переливания крови»
2.	Натальский Александр Анатальевич	Заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом детской хирургии РязГМУ им.ак.И.П.Павлова, доктор медицинских наук, профессор

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 09.02.2026 N 75н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Трансфузиология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.02.2026 N 85378)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

Итоговая аттестация проводится проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы Программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Резус-принадлежность определяется по наличию или отсутствию на	А) А Б) В В) С Г) D	Г	2.38

¹ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

эритроцитах антигена:			
-----------------------	--	--	--

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Женщина Б., 58 лет, научный сотрудник, дееспособная гражданка Республики Беларусь, проживающая на территории Российской Федерации 12 лет, посетила станцию переливания крови с целью выполнения донорской функции. Перед донацией из единой базы данных службы крови была получена информация о количестве донаций донорской крови и (или) ее компонентов: 13 донаций крови, 15 донаций плазмы, 10 донаций концентрата тромбоцитов, полученного методом афереза и 4 донации эритроцитной взвеси, полученной методом афереза. Последняя донация крови была за 38 дней до настоящего посещения станции переливания крови, донация плазмы – за 135 дней, донация концентрата тромбоцитов, полученного методом афереза – за 98 дней, донация эритроцитной взвеси, полученной методом афереза – за 344 дня, соответственно. Также из единой базы данных службы крови была получена информация, что за два года до настоящего посещения донором было получено медицинское противопоказание для сдачи крови и (или) ее компонентов – «обострение язвы желудка и (или) двенадцатиперстной кишки». Во время медицинского обследования донора при сборе анамнеза, включая оценку факторов риска наличия противопоказаний и анализе сведений, содержащихся в медицинской документации донора, информации, указанной донором в анкете, противопоказаний к донорству крови и (или) ее компонентов выявлено не было. При физикальном осмотре: масса тела – 67 килограммов, индекс массы тела – 31, температура тела – 36,7°C, артериальное давление – 115/70 мм.рт.ст., кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, лимфатические узлы без особенностей. Результаты лабораторного исследования перед донацией: группа крови по системе АВ0 – А, резус-принадлежность – D, антиген K1 системы Kell – отсутствует, гемоглобин – 130 г/л, гематокрит – 0,4, количество тромбоцитов – $340 \times 10^9/\text{л}$, количество эритроцитов – $4,0 \times 10^{12}/\text{л}$, количество лейкоцитов – $5,2 \times 10^9/\text{л}$.

Задания

1. Может ли Б. быть донором крови и (или) ее компонентов?
2. Имеет ли Б. медицинские противопоказания для сдачи крови и (или) ее компонентов?
3. Какие виды донаций могут быть назначены врачом-трансфузиологом по данным медицинского обследования донора и почему?
4. Может ли Б. являться Почетным донором России, по каким критериям?
5. Какой объем плазмы может быть заготовлен от Б. за одну донацию?

Эталоны ответов

1. Да, Б. может быть донором крови и (или) ее компонентов, так как она является дееспособной гражданкой иностранного государства, проживающей на территории Российской Федерации более одного года.
2. Не имеет, обнаруженное в единой базе данных службы крови противопоказание является временным со сроком медицинского отвода один год.
3. Так как с момента последней донации крови прошло 38 дней, врачом-трансфузиологом могут быть назначены донации плазмы, концентрата тромбоцитов,

полученных методом афереза или гранулоцитарного концентрата, полученного методом афереза. Учитывая высокое количество тромбоцитов в периферической крови, Б. может рассматриваться как донор концентрата тромбоцитов, полученных методом афереза.

4. Учитывая совокупное число донаций, Б. может являться Почетным донором России. Гражданство иного государства на получение звания не влияет.

5. С учетом массы тела донора – 67 килограммов и норматива донации плазмы – 10 мл/кг массы тела, но не более 750 миллилитров без учета антикоагулянта, может быть заготовлена плазма в объеме не более 670 миллилитров без учета антикоагулянта.

Коды результатов обучения: 1.31,1.32, 1.35, 1.37, 1.38, 1.39, 1.312, 1.313, 1.320, 1.у1, 1.у2, 1.у4, 1.у6, 5.39, 5.у9.