



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

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 10 от 21.05.2024 г

Программа государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	Очная

Составитель/и:

Н.А. Белых, д.м.н., заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО

Н.А. Аникеева, к.м.н., доцент кафедры факультетской и поликлинической педиатрии с курсом педиатрии ФДПО

Рецензент/ы:

А.В. Дмитриев, профессор, д.м.н., зав. кафедрой детских болезней с курсом госпитальной педиатрии

И.Н. Лебедева, главный врач ГБУ РО «Областная детская клиническая больница им. Н.В. Дмитриевой, к.м.н.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Положения о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата и программам специалитета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России; Приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 N 965 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия».

## **1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) является обязательным завершающим этапом освоения основной профессиональной образовательной программы- программы специалитета.

**Целью** государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

**Задачами** государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

### **Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации**

Универсальные компетенции (УК):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

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

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

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

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

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

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

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

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

ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

ОПК-10. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности

Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета (ПК):

ПК-1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза

ПК-2 Способен назначить лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность

ПК-3 Способен реализовать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей

ПК-4 Способен проводить профилактические мероприятия, в т.ч. санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей

ПК-5 Способен организовать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию

**Объем** государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП специалитета БЗ.Б.01.01(Г).

## **2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря года, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме государственного экзамена (междисциплинарного).

Программа государственной итоговой аттестации, включая критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся, не позднее чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Все экзаменационные материалы для проведения государственного междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях учебно-методических комиссий и утверждаются на заседании учебно-методического совета Университета.

Срок проведения государственной итоговой аттестации определяется расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утверждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

### **2.1. Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена**

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.02. Педиатрия включает двухэтапный государственный междисциплинарный экзамен.

Этапы итогового междисциплинарного экзамена по специальности 31.05.02. «Педиатрия»:

**1 этап – тестирование**, проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося путем случайного выбора 60 тестовых заданий из утвержденного комплекта оценочных материалов. Каждое тестовое задание содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Критерии оценки междисциплинарного тестирования междисциплинарного государственного экзамена

- «отлично» (90% и более правильных ответов),
- «хорошо» (80-89% правильных ответов),
- «удовлетворительно» (70-79% правильных ответов),
- «неудовлетворительно» (менее 70% правильных ответов).

**2 этап – итоговое собеседование**, осуществляется по теоретическому материалу профессиональных дисциплин специальности, регламентируемых федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 31.05.02. «Педиатрия»: госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия, инфекционные

болезни у детей. Собеседование проводится по билетам, составленным выпускающими кафедрами в соответствии с ФГОС ВО и содержащим две ситуационные задачи.

Результаты собеседования определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты каждого этапа и итоговая оценка по государственному экзамену отражаются в протоколах ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и/или использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в т.ч. с использованием средств мобильной связи, ресурсов Интернет, а также материалов, не разрешенных к использованию на экзамене);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;
- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

Результаты междисциплинарного государственного экзамена оцениваются по четырехбалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

Результаты междисциплинарного государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

### **3. Перечень рекомендуемой литературы**

#### **а) Основная литература:**

1. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни: учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>
2. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / под ред. В. Ф. Учайкина, О. В. Шамшевой. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-7032-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470329.html>
3. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-7976-6, DOI: 10.33029/9704-5791-7-PNP-2020-1-864. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479766.html>
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html>

5. Сидоренко, Е. И. Офтальмология: учебник / под ред. Сидоренко Е. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-4620-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446201.html>

6. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html>

7. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. - 13-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. : ил. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6820-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468203.html>

б) Дополнительная литература:

1. Баранов, А. А. Педиатрия : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

2. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>

3. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6933-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469330.html>

4. Кильдиярова, Р. Р. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология: учебное пособие / Кильдиярова Р. Р., Лобанов Ю. Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - ISBN 978-5-9704-2773-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>

5. Авдеева, Т. Г. Руководство участкового педиатра / под ред. Т. Г. Авдеевой. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6382-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463826.html>

6. Неотложные состояния в педиатрии: практ. рук. / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. – М. : Изд. Группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013. – 256 с.

7. Цыбулькин, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь / Цыбулькин Э. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3000-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430002.html>

**Примеры тестовых заданий с эталонами ответов:**

АРТЕРИАЛЬНЫЙ ПРОТОК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) соединение аорты и легочной артерии
- Б) дефект межжелудочковой перегородки
- В) дефект в межпредсердной перегородке
- Г) полную форму атриовентрикулярной коммуникации

Правильный ответ - А

У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК ПРОИСХОДИТ ПОЛНАЯ РЕАБСОРЦИЯ

- А) глюкозы
- Б) аминокислот
- В) низкомолекулярных белков
- Г) ионов натрия

Правильный ответ - А

КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) IgA
- Б) IgM
- В) IgG
- Г) IgE

Правильный ответ – А

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЛИТСЯ НА

- А) поздний антенатальный, интранатальный, ранний неонатальный
- Б) антенатальный, интранатальный, неонатальный, поздний неонатальный
- В) ранний неонатальный, поздний неонатальный
- Г) антенатальный, неонатальный

Правильный ответ – А

### **Пример клинического кейса**

Вызов врача-педиатра скорой медицинской помощи на дом к ребенку 3 лет.

**Жалобы.** На подъем температуры тела до 39,5°C, общее беспокойство, возбуждение.

**Анамнез заболевания.** Болен первый день, заболевание началось остро, с подъема температуры тела до 39,5 °С, общего беспокойства, возбуждения. Через 3 часа появились жалобы на головную боль, повторная рвота. При осмотре участковым педиатром отмечены сомнительные менингеальные знаки, умеренная гиперемия зева, тахикардия, высокая температура. Предположительный диагноз грипп, назначены жаропонижающие средства, симптоматическая терапия.

**Анамнез жизни.** Аллергоанамнез: спокойный. Вакцинирована в соответствии с календарем. Туберкулезный анамнез: не отягощен. Реакция Манту отрицательная. Бытовые условия удовлетворительные, отдельная квартира. Эпиданамнез: накануне заболевания был на утреннике.

**Объективный статус.** Через 8 часов от начала заболевания состояние ребенка тяжелое. Лежит с закрытыми глазами на боку, с подтянутыми к животу ногами, температура 39,8 °С, повторная рвота. Плач монотонный, реакция на осмотр болезненная. Отмечается ригидность мышц затылка, симптом Кернига под углом 110-120гр. Кожа бледная, чистая. Конечности холодные. В зеве гиперемия, миндалины не увеличены, налетов нет. Тахикардия до 148 в минуту, тоны сердца приглушены, шумов нет. Дыхание проводится во все отделы, жесткое, частота дыхания 34 в

минуту. Живот безболезненный, печень, селезенка не увеличены. Диурез снижен. Ребенок госпитализирован.

**Результаты лабораторных методов обследования:**

Клинический анализ крови:

Показатель	Норма	Результат
Гемоглобин, г/л	110-140	128
Эритроциты, $10^{12}/л$	3,5-4,5	3,8
ЦП	0,90	0,89
Лейкоциты, $10^9/л$	5-12	25,5
п/я нейтрофилы, %	0,5-5	16
с/я нейтрофилы, %	25-60	440
Лимфоциты, %	26-60	32
Моноциты, %	2-10	8
Тромбоциты, $10^9/л$	160-390	190
СОЭ, мм/час	4-12	33

Клинический анализ ликвора: ликвор мутный, цитоз - 2000 клеток, 98% сегменты, 2 % - лимфоциты, белок - 1600 мг\л, сахар 2,8ммоль\л, реакция Панди - +++.

ПЦР (качественная) спинномозговой жидкости: выявлена ДНК *Neisseria meningitidis* серогруппы В.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте основной диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какие осложнения характерны для данного заболевания?
4. Какова тактика ведения данного пациента?
5. Каковы противоэпидемические и профилактические мероприятия при данном заболевании?

Пример ответа:

1. Острый бактериальный менингит вызванный *Neisseria meningitidis* серогруппы В.
2. Дифференциальный диагноз с бактериальными менингитами, вызванными пневмококком, Гемофильной палочкой.
3. Осложнения могут быть в виде: внутричерепная гипертензия, инфекционно-токсический шок, отек головного мозга, реже инфаркт мозга, потеря слуха или нейросенсорная тугоухость.
4. Тактика ведения: Госпитализация в отделение интенсивной терапии (бокс). Антибактериальная терапия – цефтриаксон 50 мг/кг в/в, преднизолон 2 мг/кг в/в, дезинтоксикационная терапия, форсированный диурез.
5. Наблюдение контактных в очаге в течение 7 дней, ежедневная термометрия и осмотр педиатра/терапевта, бакпосев из носоглотки. Экстренная вакцинация вакциной Менактра, Бексеро.

**4. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения

государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее текущего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае принятия решения об удовлетворении апелляции результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее

выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.