

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2026 12:46:54
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 Лабораторная диагностика**

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Жильцова Е.Е.	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой дерматовенерологии и лабораторной диагностики
2.	Свирина В.И.	К.м.н.	Доцент кафедры дерматовенерологии и лабораторной диагностики

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Баковецкая О.В.	Заведующий кафедрой биологии, доктор биологических наук, профессор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
2.	Филиппов Е.В.	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.02.2026 N 91н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Лабораторная диагностика" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2026 N 85422)

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 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 Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке¹.

Оценочные материалы Программы формируются организацией 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
Повышенное	А) протеинурией	А	2.33

¹ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ.

содержание белка в моче называется	Б) билирубинурией В) глюкозурией Г) кетонурией		
------------------------------------	--	--	--

Пример ситуационной задачи

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

Условия

Больная С., 41 год. В анамнезе плановая госпитализация по поводу оперативного лечения миомы матки. Клинические проявления: головокружение, сонливость, бледность кожных покровов.

В перечне запрашиваемых врачом диагностических исследований назначен клинический анализ крови. При проведении анализа крови у пациентки на гематологическом анализаторе получены следующие результаты:

Показатель	Результат	Единица измерения	Референтные величины	
			мужчины	женщины
WBC	3,8	[10 ⁹ /L]	4,0 - 9,0	
RBC	2,72	[10 ¹² /L]	4,0 - 5,0	3,9 - 4,7
HGB	48,0	[g/L]	130,0 - 160,0	120,0 - 140,0
HCT	16,6	[%]	38 - 49	33 - 46
MCV	61	[fL]	80 - 100	
MCH	17,6	[pg]	27,0 - 31,0	
MCHC	289	[g/L]	300 - 380	
PLT	131	[10 ⁹ /L]	150 - 400	
NEUT	3,3	[10 ³ /uL]	2,000 - 5,500	
NEUT	55,6	[%]	47,0 - 72,0	
LYMPH	1,9	[10 ³ /uL]	1,200 - 3,000	
LYMPH	31,2	[%]	19,0 - 37,0	
MONO	0,5	[10 ³ /uL]	0,090 - 0,600	
MONO	8,4	[%]	3,0 - 11,0	
EO	0,2	[10 ³ /uL]	0,020 - 0,300	
EO	4,0	[%]	0,5 - 5,0	

BASO	0,04	[10 ³ /uL]	0 - 0,065
BASO	0,7	[%]	0 - 1,0

Задания

1. Интерпретируйте результаты клинического анализа периферической крови пациента: определите нормальные показатели и патологические отклонения.

2. Сформулируйте клинико-диагностическое значение данного исследования периферической крови.

3. С учетом уровня дифференциации лейкоцитов определите класс гематологического анализатора, на котором выполнено исследование, дайте характеристику этому прибору.

Эталоны ответов

1. Лейкопения, тромбоцитопения, эритроцитопения, гипохромная микроцитарная анемия. Средний объем эритроцита ниже нормы, что говорит о микроцитозе. Гипохромия подтверждается снижением ниже референтных величин среднего содержания гемоглобина в эритроците и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах. В показателях периферической крови рассматриваемого пациента отмечается тромбоцитопения. Лейкоцитарная формула в пределах нормы.

2. Клинический анализ периферической крови - это базовое исследование, которое может быть назначено врачом любой специальности для оценки состояния здоровья пациента. Полученные результаты исследования позволяют выявить системные изменения в организме, в том числе со стороны иммунной системы. На основании полученных результатов врач может назначить дополнительное расширенное обследование. Клинический анализ крови позволяет качественно и количественно оценить состав крови, оценить отдельные ее компоненты: эритроциты и их специфические показатели (MCV, MCH, MCHC), лейкоциты и их разновидности в абсолютном и относительном количестве (лейкоцитарная формула), тромбоциты, а также уровень гемоглобина, гематокрит. Клинический анализ крови также позволяет выявить признаки воспалительного процесса в организме, может помочь в диагностике заболеваний системы крови, аллергических реакций и аутоиммунных болезней.

3. Анализ периферической крови выполнен на 5-diff-анализаторе, где производится автоматический подсчет лимфоцитов, моноцитов, нейтрофилов, базофилов и эозинофилов. На сегодняшний момент существует несколько принципов работы 5-diff гематологических анализаторов: трехмерный анализ дифференцировки лейкоцитов, изменение дисперсии лазерного света клетками, изменение активности пероксидазы в лейкоцитах, проточная цитофлуориметрия. Данные гематологические анализаторы определяют более 20 параметров периферической крови, включая построение гистограмм, скатерограмм, проведение контроля качества.

Коды результатов обучения: 2.33, 2.34.