

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Башкина Ольга Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 21.06.2023 12:24:58

Уникальный программный ключ:

1a57153e3c98eeba4ce7044b06160950db8905740662c7a381b

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Мини-  
стерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по последипломному образованию  
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ  
Минздрава России  
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова



«26» апреля 2023 г., протокол №8

Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ДИСЦИПЛИНЫ 31.08.29 «ГЕМАТОЛОГИЯ»**

**Специальность: 31.08.29 «Гематология»**

**Кафедра факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом  
последипломного образования**

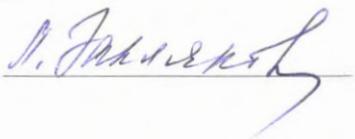
**Блок 3. Государственная итоговая аттестация (Б.3.)**

Астрахань - 2023

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования 20 апреля 2023 г., протокол № 13

Разработчик программы:

Доцент кафедры факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования  
к.м.н., доцент



Заклякова Л.В.

Заведующий кафедрой факультетской терапии и профессиональных болезней с курсом последипломного образования  
д.м.н., профессор



Левитан Б.Н.

«СОГЛАСОВАНО»

Начальник отдела ординатуры



Петреченкова В.Г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)	4
2. Место государственной ГИА ординатуры	4
3. Компетенции выпускников	5
3.1. Универсальные компетенции	5
3.2. Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их до-	6
3.3. Профессиональные компетенции	8
4. Форма, трудоёмкость и структура ГИА	11
5. Требования к результатам освоения ГИА	12
6. Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов ГИА	15
7. Порядок подготовки и проведения ГИА	16
8. Критерии оценки каждого этапа результатов ГИА	16
9. Примерные оценочные средства для проведения ГИА	17
10. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных за- дач для итогового собеседования	31
11. Материально-техническое обеспечение ГИА	34
13. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА	35

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА)

**Цель:** определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.29 «Гематология».

### **Задачи:**

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.29 «Гематология».
2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.29 «Гематология», характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-гематолог).
3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## 2. МЕСТО ГИА В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.29 «Гематология» завершается присвоением квалификации «Врач-гематолог».

Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций и индикаторов их достижения.

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКОВ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть оценены универсальные (далее - УК), общепрофессиональные (далее - ОПК) и профессиональные компетенции (далее - ПК) и индикаторы их достижения.

#### 3.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<u>ИД-1 УК-1.1.</u> Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними  <u>ИД-2 УК-1.2.</u> Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению  <u>ИД-3 УК-1.3.</u> Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	<u>ИД-1 УК-2.1.</u> Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления  <u>ИД-2 УК-2.2.</u> Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения  <u>ИД-3 УК-2.3.</u> Разрабатывает план реализации проекта и его управления
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала,	<u>ИД-1 УК-3.1.</u> Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели

	организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p><u>ИД-2 УК-3.2.</u> Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений</p> <p><u>ИД-3 УК-3.3.</u> Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению</p>
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<u>ИД-1 УК-4.1.</u> Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе бережение здоровья)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	<p><u>ИД-1 УК-5.1.</u> Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач</p> <p><u>ИД-2 УК-5.2.</u> Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки</p> <p><u>ИД-3 УК-5.3.</u> Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития</p>

### 3.2. Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p><u>ИД-1 ОПК-1.1.</u> Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности</p> <p><u>ИД-2 ОПК-1.2.</u> Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности</p>

<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-2.1.</u> Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан</p> <p><u>ИД-2 ОПК-2.2.</u> Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели</p>
<p>Педагогическая деятельность</p>	<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-3.1.</u> Умеет осуществлять педагогические действия для решения различных профессиональных задач</p>
<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><u>ИД-1 ОПК-4.1.</u> Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><u>ИД-1 ОПК-5.1.</u> Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p><u>ИД-2 ОПК-5.2.</u> Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> <p><u>ИД-3 ОПК-5.3.</u> Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения</p> <p><u>ИД-1 ОПК-6.1.</u> Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи</p> <p><u>ИД-2 ОПК-6.2.</u> Осуществляет</p>

	<p>ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам</p> <p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида</p> <p><u>ИД-1 ОПК-7.1.</u> Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями крови</p> <p><u>ИД-1 ОПК-8.1.</u> Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения</p> <p><u>ИД-1 ОПК-9.1.</u> Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p><u>ИД-2 ОПК-9.2.</u> Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения</p> <p><u>ИД-3 ОПК-9.3.</u> Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации</p> <p><u>ИД-1 ОПК-10.1.</u> Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента</p>
--	--	--

### 3.3. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Задача профессиональной деятельности	Объекты или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам)
<b>Тип задач профессиональной деятельности: научно-исследовательский</b>				
Проведение тематических	совокупность средств и	ПК-1. Готов к проведению	<u>ИД-1 ПК-1.1.</u> Демонстрирует	Профессиональный стан-

научных исследований	технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	тематических направленных научных исследований	умения проведения научных обзоров с учетом установленных принципов предъявляемых к оформлению научной работы технических требований	дарт "Врач-гематолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н
<b>Тип профессиональной деятельности: педагогический</b>				
Формирование коммуникативного диалога врача и пациента (законных представителей пациента)	совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	ПК-2. Готов к участию в проведении консультирования, обучающих мероприятий по различным вопросам профессиональной деятельности	<u>ИД-1 ПК-2.1.</u> Умеет применять педагогические технологии для решения задач профессиональной деятельности	Профессиональный стандарт "Врач-гематолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н
<b>Тип профессиональной деятельности: организационно-управленческий</b>				
Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях  Ведение медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде	медицинский персонал; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	ПК-3. Способен применять основные принципы организации медицинской помощи в медицинских организациях	<u>ИД-1 ПК-3.1.</u> Требования к Обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Профессиональный стандарт "Врач-гематолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н
<b>Тип задач профессиональной деятельности: медицинский</b>				
Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови	физические лица (пациенты)	ПК-4. Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями крови	<u>ИД-1 ПК-4.1.</u> Демонстрирует способность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями крови и оформлению необходимой медицинской документации	Профессиональный стандарт "Врач-гематолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н

				г. N 68н
	физические лица (пациенты)	ПК-5. Способен проводить диагностику заболеваний крови	<u>ИД-1 ПК-5.1.</u> Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Профессиональный стандарт "Врач-гематолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н
	физические лица (пациенты)	ПК-6. Способен к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови	<u>ИД-1 ПК-6.1.</u> Демонстрирует способность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  <u>ИД-2 ПК-6.2.</u> Демонстрирует способность к разработке плана лечения и к ведению пациентов с заболеваниями крови в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи  <u>ИД-3ПК-6.3.</u>	

			Демонстрирует способность к разработке и проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови	
--	--	--	--	--

#### 4. ФОРМА, ТРУДОЁМКОСТЬ, СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

##### 4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.29 «Гематология» проводится в форме государственного экзамена.

##### 4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.29 «Гематология» составляет 72 часа (2 зачетные единицы).

##### 4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.29 «Гематология». Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач. В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включенные в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**5.1. По окончании клинической ординатуры врач-гематолог должен обладать следующими знаниями, умениями и навыками:**

**1. По окончании обучения в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести следующие знания, умения и навыки по социальной гигиене и организации здравоохранения**

**Знать:**

основные положения законодательных актов, регламентирующих управление и финансирование здравоохранения, медицинское страхование граждан; квалификационные требования к врачу-гематологу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях.

**Уметь:**

организовывать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-гематолога; формировать здоровый образ жизни, проводить экспертизу временной нетрудоспособности больных, соблюдать правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

**Приобрести:**

практические навыки управления медицинской практикой: составление трудового договора (контракта) с государственными и негосударственными медицинскими учреждениями, муниципальными органами здравоохранения, страховыми медицинскими организациями, заявки для получения лицензии на осуществление вида медицинской деятельности; подготовка необходимой документации в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории по специальности «Гематология»; организация повседневной работы по своей специальности. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики; основ медицинского страхования.

**2. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-гематолога по проведению организационных мероприятий**

По окончании клинической ординатуры врач-гематолог должен приобрести знания, умения и практические навыки проведения следующих организационных мероприятий: оздоровительных, профилактических и противоэпидемических мероприятий; пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания; гигиенического воспитания и обучения различных групп населения; противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, иммунопрофилактики совместно с представителем санитарно-противо-инфекционных заболеваний, а также факторов риска возникновения гематологических заболеваний, оказывая содействие в снижении их влияния на пациента; комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий; экспертизы временной нетрудоспособности больных, оформления направления на МСЭК, определения медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению; организации работы среднего и младшего медицинского персонала; составления плана своей работы, ведения учетно-отчетной медицинской документации.

**3. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-гематолога по медицине катастроф**

По окончании обучения в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести знания, умения и практические навыки оказания первой врачебной помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

**Знать :**

- принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов;
- принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапности требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);
- организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;
- основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.

**Уметь :**

- оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;
- проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты медицинского персонала; составления плана своей работы, ведения учетно-отчетной медицинской документации.

**4. После завершения первичной специализации в клинической ординатуре врач – гематолог должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по медицинской профилактике**

**Знать :**

принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации); организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы; основные принципы и способы защиты населения при катастрофах

**Уметь :**

оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций.

**5. По завершении первичной специализации в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести знания, умения и практические навыки по медицинской деонтологии**

**Знать :**

- определение понятий «этика», «деонтология», «медицинская деонтология»; элементы медицинской деонтологии;
- морально-этические нормы поведения медицинского работника; требования медицинской деонтологии к организации работы врача-гематолога;
- определение понятия «ятрогенные заболевания»;
- факторы, способствующие возникновению и развитию ятрогенных заболеваний; прогноз ятрогенных заболеваний.

### ***6. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-гематолога по медицинской психологии***

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести следующие знания, умения и навыки по медицинской психологии

#### **Знать:**

Основы медицинской психологии:

определение понятий «психология», «медицинская психология», «психология больного человека»; психические свойства личности;

особенности психических процессов у здорового и больного человека; определение понятий «психогенные болезни», роль психических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний. Основы психопрофилактики и психотерапии.

#### **Уметь:**

применять общие принципы и методы медицинской психологии при оказании медико-санитарной помощи пациентам в условиях профессиональной деятельности врача-инфекциониста; использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях.

### ***7. Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков по медицинской информатике***

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести следующие знания, умения и навыки по медицинской информатике

#### **Знать:**

основы информатики, вычислительной техники, медицинской кибернетики и программирования; общие принципы статистических методов обработки медицинской информации; общую структуру и функциональные возможности персональных компьютеров.

#### **Уметь:**

использовать персональный компьютер для создания базы данных и составления статистических отчетов;

пользоваться компьютерными программами, созданными для информационно-справочной поддержки врача-гематолога.

### ***8. Требования к уровню подготовки врача-гематолога по фундаментальной медицине***

По завершении обучения в клинической ординатуре врач-гематолог должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по фундаментальной медицине

#### **Знать:**

сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине; основные закономерности общей этиологии (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний); общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни; причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний; этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней; методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.

#### **Уметь:**

оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности; оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; представлять роль типовых патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний - деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и др.; использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространённых заболеваний человека.

## **9. Врач-специалист по гематологическим заболеваниям должен владеть следующими практическими навыками**

1. Физикальное обследование больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Назначение комплекса методов стандартного обследования больных с патологией органов кроветворения
3. Интерпретация общего анализа крови, мочи, ликвора, плевральной и перикардиальной и асцитической жидкостей, биохимических тестов, иммунофенотипирования клеток, цитогенетических и молекулярно-генетических результатов крови и костного мозга, результатов стеральной пункции, коагулограммы
4. Интерпретация результатов клинических анализов мочи, кала, мокроты, биохимических и иммунологических анализов крови, морфологических методов исследования
5. Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике)
6. Техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей
7. Проведение стеральной и люмбальной пункций, пункций лимфоузлов, трепанобиопсии, кровопускания
7. Проведение проб на совместимость при переливании эритроцитарной массы.
8. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования (эндоскопических, ультразвукового, рентгенологических, компьютерной и магнитно-резонансной томографии)
9. Оказание первой врачебной помощи при urgentных состояниях (при кровотечениях у больных геморрагическими диатезами, анафилактическом шоке, инфекционно-токсическом шоке, агранулоцитозе с некротической ангиной, ДВС-синдроме, синдроме лизиса опухоли, геморрагическом и ишемическом инсульте, гемолитических кризах, тромбофилиях, цитостатической болезни, кровотечениях любой этиологии)
10. Лечение больных со злокачественными заболеваниями крови, геморрагическими диатезами, анемиями, тромбофилиями
11. Определение показаний к трансплантации костного мозга
12. Определение показаний к госпитализации больных в специализированный стационар.
13. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний органов кроветворения.
14. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных гематологического профиля
15. Умение провести анализы мазков крови и костного мозга

## **6. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ СДАЧИ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2; ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2; ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2; ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

## **7. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА. Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА. Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения. В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь, или почти весь требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **8. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЖДОГО ЭТАПА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### 9.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

### 9.2. Критерии оценки практических навыков и умений «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допуска-

ется, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

### 9.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол. «отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. «хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач,

владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. «удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в

изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов. «неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

## 10. ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА (ОБРАЗЕЦ)

Практические навыки (I этап ГИА) по специальности «Гематология» (ВОПРОСЫ)	
Дисциплина	ГИА
<b>Универсальные компетенции (образец)</b>	
<b>УК-1</b>	<b>Системное и критическое мышление</b>
Вопрос 1.	Укажите правильное определение понятия «признак» и «понятие»
Вопрос 2.	Приведите примеры признаков заболевания
Вопрос 3.	Является ли признаком концентрация отдельных веществ в крови?
Вопрос 4.	Что такое «параметр» при оценке медико-биологических данных?
Вопрос 5.	Что такое шкала наименований?
Вопрос 6.	Что является объективной информацией?
Вопрос 7.	Какие показатели являются субъективными данными являются при осмотре больного?
Вопрос 8.	Дайте определение понятию
Вопрос 9.	Дайте определение обобщению

Вопрос 10.	Дайте определение сравнению
<b>УК-2</b>	<b>Разработка и реализация проектов</b>
Вопрос 1.	Сформулируйте цель разрабатываемого проекта
Вопрос 2.	Сформулируйте задачи разрабатываемого проекта
Вопрос 3.	Обоснуйте актуальность разрабатываемого проекта
Вопрос 4.	Обоснуйте значимость разрабатываемого проекта
Вопрос 5.	Опишите ожидаемые результаты разрабатываемого проекта
Вопрос 6.	Опишите ожидаемые сферы применения разрабатываемого проекта
Вопрос 7.	Сформулируйте основу поставленной проблемы
Вопрос 8.	Опишите план разрабатываемого проекта управления
Вопрос 9.	Опишите план реализации разрабатываемого проекта
<b>УК-3</b>	<b>Командная работа и лидерство</b>
Вопрос 1.	Сформулируйте стратегию командной работы для достижения поставленной цели
Вопрос 2.	Сформулируйте способ руководить работой команды врачей в процессе оказания медицинской помощи населению
Вопрос 3.	Сформулируйте способ руководить работой команды среднего и младшего медицинского персонала в процессе оказания медицинской помощи населению
Вопрос 4.	Сформулируйте корректировку работы команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, в том числе на основе коллегиальных решений
Вопрос 5.	Опишите, как Вы распределите поручения и делегируете полномочия членам команды
Вопрос 6.	Определите пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению
<b>УК-4</b>	<b>Коммуникация</b>
Вопрос 1.	Опишите, как Вы будете выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
<b>УК-5</b>	<b>Самоорганизация и саморазвитие (в том числе сбережение здоровья)</b>
Вопрос 1.	Оцените свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимальное их использование для успешного выполнения профессиональных задач
Вопрос 2.	Определите образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки
Вопрос 3.	Как Вы намерены выстраивать свою образовательную траекторию профессионального развития
<b>Общепрофессиональные компетенции выпускников (образец)</b>	
<b>ОПК-1.</b>	<b>Деятельность в сфере информационных технологий</b>
Вопрос 1.	Опишите, как Вы будете соблюдать основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности
Вопрос 2.	Опишите, как Вы будете соблюдать современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
<b>ОПК-2.</b>	<b>Организационноуправленческая деятельность</b>
Вопрос 1.	Опишите, как Вы будете использовать основные принципы системы в сфере охраны здоровья граждан
Вопрос 2.	Опишите, как Вы будете применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели
<b>ОПК 3. Педагогическая деятельность</b>	
Вопрос 1.	Опишите, как Вы будете осуществлять педагогические действия для решения различных профессиональных задач
<b>ОПК 4-10. Медицинская деятельность</b>	
<b>ОПК 4.</b>	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Вопрос 1.	Определите морфологические признаки острых лейкозов
Вопрос 2.	Определите морфологические признаки хронических миелопролиферативных заболеваний
Вопрос 3.	Определите морфологические признаки хронических лимфолиферативных заболеваний
Вопрос 4.	Определите морфологические признаки идиопатического миелофиброза

Вопрос 5.	Определите морфологические признаки апластической анемии
Вопрос 6.	Определите морфологические признаки миелодиспластического синдрома
Вопрос 7.	Определите морфологические признаки наследственных гемолитических анемий
Вопрос 8.	Дайте определение стадий множественной миеломы
Вопрос 9.	Дайте определение стадий хронического миелолейкоза
Вопрос 10.	Дайте определение стадий хронического лимфолейкоза
Вопрос 11.	Дайте определение стадий истинной полицитемии
Вопрос 12.	Дайте определение стадий лимфом
Вопрос 13.	Дайте интерпретацию цитогенетической характеристики хронического миелолейкоза, степени достижения полного цитогенетического ответа
Вопрос 14.	Дайте интерпретацию молекулярно-генетической характеристики полного ответа при хроническом миелолейкозе
Вопрос 15.	Опишите типичную картину иммунофенотипирования при хроническом миелолейкозе
Вопрос 16.	Опишите достоверные морфологические признаки в костном мозге, характерные для острых лейкозов, хронического миелолейкоза, хронического лимфолейкоза
Вопрос 17.	Опишите характерные показатели при гемореологических тромбофилиях
Вопрос 18.	Опишите характерные показатели при гемокоагуляционных тромбофилиях
Вопрос 19.	Опишите генетический тест на истинную полицитемию
<b>ОПК 5.</b>	ОПК-5.1. Назначьте лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента при гемобластозах, анемиях, геморрагических диатезах
	ОПК-5.2. Проведите подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента при острых гемобластозах; хронических лейкозах анемиях, геморрагических диатезах; тромбофилиях
	ОПК-5.3. Проведите контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения при лечении гемобластозов, лимфом, миелодиспластического синдрома
<b>ОПК-6.</b>	ОПК-6.1. Опишите мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи
	ОПК-6.2. Опишите контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида
<b>ОПК-7.</b>	Опишите оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови
<b>ОПК-8.</b>	Опишите проведение беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения
<b>ОПК-9.</b>	ОПК-9.1. Опишите методику ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
	ОПК-9.2. проведи те анализ медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения
	ОПК-9.3. Опишите методику управления ресурсами, находящимися в распоряжении организации
<b>ОПК 10.</b>	Опишите экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
<b>Профессиональные компетенции (образец)</b>	
<b>ПК-1. Тип задач профессиональной деятельности: научно-исследовательский</b>	
<b>ПК-1.</b>	Опишите свои умения проведения научных обзоров с учетом установленных принципов предъявляемых к оформлению научной работы технических требований
<b>ПК-2. Тип профессиональной деятельности: педагогический</b>	
<b>ПК-2.</b>	Опишите свои умения применять педагогические технологии для решения задач профессиональной деятельности
<b>ПК-3. Тип профессиональной деятельности: организационно-управленческий</b>	

<b>ПК-3.</b>	Опишите требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
<b>ПК-4. Тип задач профессиональной деятельности: медицинский</b>	
<b>ПК-4.</b>	Опишите проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями крови и оформлению необходимой медицинской документации
<b>ПК-5. Способен проводить диагностику заболеваний крови</b>	
<b>ПК-5.</b>	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере острых лейкозов
Вопрос 1.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере хронического лимфолейкоза
Вопрос 2.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере лимфом
Вопрос 3.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере истинной полицитемии
Вопрос 4.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере множественной миеломы
Вопрос 5.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере миелодиспластического синдрома
Вопрос 6.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере множественной миеломы
Вопрос 7.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере иммунной тромбоцитопенической пурпуры
Вопрос 8.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере апластической анемии
Вопрос 9.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере приобретённых иммунных гемолитических анемий
Вопрос 10.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере наследственных гемолитических анемий
Вопрос 11.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере гемокоагуляционных тромбофилий
Вопрос 12.	Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере гемореологических тромбофилий
<b>ПК-6. Способен к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови (образец)</b>	
<b>ПК-6.1.</b>	
Вопрос 1.	Опишите проведение профилактических медицинских осмотров
Вопрос 2.	Опишите проведение диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи
Вопрос 3.	Опишите применение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
Вопрос 4.	Опишите различия между протоколами и стандартами медицинской помощи
Вопрос 5.	
<b>ПК-6.2.</b>	



Вопрос 1.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими гемобластозами
Вопрос 2.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими гемобластозами
Вопрос 3.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с миелодиспластическим синдромом
Вопрос 4.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с лимфомами
Вопрос 5.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с множественной миеломой
Вопрос 6.	Опишите меры по проведению комплексных мероприятий по улучшению качества жизни больного в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с апластической анемией

### Тесты (II этап ГИА)

<b>ТЕСТЫ (образец)</b>		
(под буквой А должен находиться только 1 правильный ответ)		
<b>Универсальные компетенции (УК-1. – УК-6.)</b>		
<b>Компетенция</b>		<b>УК-1. Системное и критическое мышление</b>
В	001	<b>Что такое шкала наименований:</b>
О	А	это группировка объектов и их производных в ряд непересекающихся классов
О	Б	это упорядоченная шкала наименований, на которой отражена, в основном, тенденция процесса
О	В	это шкала с наличием единицы измерения
О	Г	это шкала без наличия единицы измерения
О	Д	это интервальная шкала с нулевой точкой
В	002	<b>Параметрами являются:</b>
О	А	боли, лихорадка, покраснение кожных покровов
О	Б	определение патологического образования на рентгенограмме грудной клетки
О	В	показатели температуры тела и АД, концентрации в крови отдельных веществ
О	Г	размер выявленного патологического образования на рентгенограмме
О	Д	распространенность заболевания среди населения
В	003	<b>Понятие-это:</b>
О	А	отражение общих и существенных свойств предметов или явлений
О	Б	деятельность, осуществлённая с реальными предметами
О	В	вид мыслительного процесса, который осуществляется непосредственно при восприятии окружающей действительности
О	Г	логическое тождество понятийному мышлению
О	Д	деятельность, осуществлённая с нереальными предметами
<b>УК-2. Разработка и реализация проектов (образец)</b>		
В	001	<b>Постановка стратегических целей для ЛПУ является прерогативой:</b>
О	А	руководителя
О	Б	общего собрания коллектива
О	В	административной команды
О	Г	руководителя совместно с заместителем по работе с персоналом
О	Д	руководителя совместно с заместителем по лечебной работе

В	002	<b>Расчетными показателями вместимости (мощности, пропускной способности) стационара являются:</b>
О	А	количество коек
О	Б	количество посещений в смену
О	В	количество обслуживаемых коек
О	Г	количество должностей врачей
О	Д	количество обслуживаемого населения
В	003	<b>Определите типы управленческих решений по цели:</b>
О	А	стратегические; операционные; тактические
О	Б	стратегические; операционные; математические
О	В	стратегические, информационные, операционные
О	Г	стратегические стандартные, инновационные
О	Д	тактические, системные, гибкие
<b>УК-3. Командная работа и лидерство</b>		
В	001	<b>Участники проекта – это:</b>
О	А	Физические и юридические лица, непосредственно задействованные в проекте или чьи интересы могут быть затронуты в ходе выполнения проекта
О	Б	Потребители, для которых предназначался реализуемый проект
О	В	Заказчики, инвесторы, менеджер проекта и его команда
В	002	<b>Проект отличается от процессной деятельности тем, что:</b>
О	А	Процессы однотипны и цикличны, проект уникален по своей цели и методам реализации, а также имеет четкие сроки начала и окончания
О	Б	Процессы менее продолжительные по времени, чем проекты
О	В	Для реализации одного типа процессов необходим один-два исполнителя, для реализации проекта требуется множество исполнителей
В	003	<b>Как называется временное добровольное объединение участников проекта, основанное на взаимном соглашении и направленное на осуществление прибыльного, но капиталоемкого проекта?</b>
О	А	Консорциум
О	Б	Консолидация
О	В	Интеграция
<b>УК-4. Коммуникация</b>		
В	001	<b>Предпочтительным путём развития здравоохранения РФ на современном этапе является:</b>
О	А	сочетание государственной и страховой медицины
О	Б	государственная система
О	В	страховая медицина
О	Г	Частная практика
В	002	<b>Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:</b>
О	А	федеральном
О	Б	региональном
О	В	областном
О	Г	муниципальном
О	Д	Лечебно-профилактического учреждения
В	003	<b>Ответственность за обеспечение безопасной эксплуатации медицинской техники в ЛПУ несет:</b>
О	А	руководитель учреждения, эксплуатирующего данную медицинскую технику
О	Б	сервисная организация, осуществляющая техническое обслуживание и ремонт
О	В	инженер по технике безопасности
О	Г	заместитель руководителя ЛПУ по техническому обслуживанию
О	Д	назначенное лицо, ответственное за эксплуатацию медицинской техники в медицинском учреждении
<b>УК-5. Самоорганизация и саморазвитие (в том числе сбережение здоровья)</b>		
В	001	<b>Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:</b>

<input type="radio"/>	А	все вышеперечисленное
<input type="radio"/>	Б	генетические
<input type="radio"/>	В	природно-климатические
<input type="radio"/>	Г	уровень и образ жизни населения
<input type="radio"/>	Д	уровень, качество и доступность медицинской помощи
В	002	<b>Здоровье населения рассматривается (изучается) как:</b>
<input type="radio"/>	А	многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
<input type="radio"/>	Б	одnofакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
<input type="radio"/>	В	многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
<input type="radio"/>	Г	оценка показателей естественного движения населения
<input type="radio"/>	Д	оценка показателей общей смертности и инвалидности
В	003	<b>Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий:</b>
<input type="radio"/>	А	все вышеперечисленное
<input type="radio"/>	Б	улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи
<input type="radio"/>	В	обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
<input type="radio"/>	Г	участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
<b>Компетенция</b>		<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК): 1. -10.</b>
<b>Деятельность в сфере информационных технологий ОПК-1. – ОПК-2.)</b>		
<b>ОПК-1.</b>		<b>Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</b>
В	001	<b>Укажите, кто несёт ответственность за результат лечения, назначенного в ходе телемедицинской консультации:</b>
<input type="radio"/>	А	лечащий врач
<input type="radio"/>	Б	руководитель центра телемедицинских консультаций
<input type="radio"/>	В	консультант
<input type="radio"/>	Г	администратор сети
	002	<b>К телемедицинским технологиям относят:</b>
<input type="radio"/>	А	телеметрию
<input type="radio"/>	Б	искусственный интеллект
<input type="radio"/>	В	мобильную связь 4g
<input type="radio"/>	Г	3-d принтеры
В	003	<b>Режим on-line обязателен для проведения:</b>
<input type="radio"/>	А	видеоконференции
<input type="radio"/>	Б	телеконсультации
<input type="radio"/>	В	дистанционного обучения
<input type="radio"/>	Г	отсроченного консультирования посредством электронной почты
<b>ОПК-2.</b>		<b>Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>
В	001	Какая учетная документация заполняется при госпитализации в стационар
<input type="radio"/>	А	Правильные ответы Б,В
<input type="radio"/>	Б	учетная форма № 025/у
<input type="radio"/>	В	учетная форма № 001/у
<input type="radio"/>	Г	учетная форма № 066/у
<input type="radio"/>	Д	учетная форма № 003/у
В	002	<b>Различают следующие виды стойкой нетрудоспособности.</b>

		<b>Назовите неправильный ответ</b>
<input type="radio"/>	А	Частые простудные заболевания
<input type="radio"/>	Б	инвалидность у бывших военнослужащих
<input type="radio"/>	В	инвалидность в связи с трудовым увечьем
<input type="radio"/>	Г	инвалидность вследствие профессионального заболевания
<input type="radio"/>	Д	инвалидность с детства
В	003	<b>Рост абсолютного числа больных с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования обусловлен:</b>
<input type="radio"/>	А	все ответы правильны
<input type="radio"/>	Б	улучшением диагностики
<input type="radio"/>	В	статистической регистрацией
<input type="radio"/>	Г	ростом доли лиц старших возрастных групп
<input type="radio"/>	Д	истинным ростом заболеваемости злокачественными новообразованиями отдельных локализаций
<b>ОПК-3.</b>		<b>Педагогическая деятельность</b>
В	001	<b>Предметом педагогической науки считается:</b>
<input type="radio"/>	А	образование как реальный целостный педагогический процесс, организуемый целенаправленно:
<input type="radio"/>	Б	процесс становления личности развивающегося человека
<input type="radio"/>	В	процесс формирования системы образования
<input type="radio"/>	Г	процесс обучения
В	002	<b>Процесс целенаправленного систематического формирования личности в целях подготовки ее к активному участию в общественной производственной и культурной жизни – это:</b>
<input type="radio"/>	А	образование
<input type="radio"/>	Б	обучение
<input type="radio"/>	В	развитие
<input type="radio"/>	Г	воспитание
В	003	<b>Процесс адаптации индивида к жизни в обществе, процесс усвоения и воспроизводства личностью социального опыта, норм, ценностей – это:</b>
<input type="radio"/>	А	социализация
<input type="radio"/>	Б	воспитание
<input type="radio"/>	В	развитие
<input type="radio"/>	Г	образование
<b>ОПК-4.</b>		<b>Медицинская деятельность: способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>
В	001	<b>Медицинский осмотр представляет собой комплекс вмешательств, направленных на:</b>
<input type="radio"/>	А	выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития
<input type="radio"/>	Б	выявление патологических состояний и заболеваний
<input type="radio"/>	В	заболеваний и факторов риска их развития
<input type="radio"/>	Г	выявление патологических состояний и факторов риска их развития
В	002	<b>Медицинским работникам запрещается осуществление эвтанази, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти:</b>
<input type="radio"/>	А	все перечисленное верно
<input type="radio"/>	Б	какими-либо действиями
<input type="radio"/>	В	бездействием
<input type="radio"/>	Г	какими-либо средствами
<input type="radio"/>	Д	прекращением искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента
В	003	<b>Стандарт медицинской помощи включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:</b>
<input type="radio"/>	А	комплекса медицинских вмешательств, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество

<input type="radio"/>	Б	медицинских услуг
<input type="radio"/>	В	лекарственных средств, зарегистрированных на территории РФ
<input type="radio"/>	Г	медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; компонентов крови
<input type="radio"/>	Д	видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
<b>ОПК-5.</b>		<b>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>
<input type="radio"/>	001	<b>В соответствии с ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», к основным принципам охраны здоровья НЕ относят:</b>
<input type="radio"/>	А	лицензирование отдельных видов деятельности в сфере охраны здоровья:
<input type="radio"/>	Б	соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
<input type="radio"/>	В	приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, приоритет охраны здоровья детей
<input type="radio"/>	Г	доступность и качество медицинской помощи, соблюдение врачебной тайны
<input type="radio"/>	002	<b>К формам контроля качества и безопасности медицинской деятельности НЕ относят:</b>
<input type="radio"/>	А	вневедомственный контроль
<input type="radio"/>	Б	государственный контроль
<input type="radio"/>	В	ведомственный контроль
<input type="radio"/>	Г	внутренний контроль
<input type="radio"/>	003	<b>Пациент имеет право требовать предоставления ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья:</b>
<input type="radio"/>	А	Да, если в них не затрагиваются интересы третьих лиц
<input type="radio"/>	Б	да, любых
<input type="radio"/>	В	да, любых, но с разрешения главного врача ЛПУ
<input type="radio"/>	Г	нет
<b>ОПК-6.</b>		<b>Способен проводить и контролировать эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</b>
<input type="radio"/>	001	<b>Назовите этапы медицинской реабилитации:</b>
<input type="radio"/>	А	превентивный, поликлинический, стационарный, санаторно-курортный, метаболический
<input type="radio"/>	Б	поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
<input type="radio"/>	В	превентивный, поликлинический, стационарный, метаболический
<input type="radio"/>	Г	превентивный, поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
<input type="radio"/>	002	<b>Реабилитация направлена:</b>
<input type="radio"/>	А	на возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности
<input type="radio"/>	Б	на борьбу с факторами риска
<input type="radio"/>	В	на предупреждение возникновения заболеваний
<input type="radio"/>	Г	на возвращение к профессии
<input type="radio"/>	003	<b>Назовите аспекты, на которых базируется реабилитация:</b>
<input type="radio"/>	А	медицинский, социальный, психологический, профессиональный
<input type="radio"/>	Б	физический, психический, социально-экономический
<input type="radio"/>	В	профессиональный, социальный, психологический
<input type="radio"/>	Г	экономический, юридический, социальный
<b>ОПК-7.</b>		<b>Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам</b>
<input type="radio"/>	001	<b>Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на:</b>
<input type="radio"/>	А	избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
<input type="radio"/>	Б	предупреждение возникновения, распространение заболевания и снижение риска его развития
<input type="radio"/>	В	верно А и Б
<input type="radio"/>	002	<b>Дайте характеристику медицинской паллиативной помощи (ВОЗ):</b>

О	А	подход, который способствует улучшению качества жизни больных и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающими жизни болезнями
О	Б	вид медицинской помощи, оказываемой гражданами при заболеваниях, несчастных случаях, травмах и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
О	В	нет правильного ответа
В	003	<b>Кто может оказывать паллиативную помощь?</b>
О	А	медицинские работники любой специальности
О	Б	медицинские работники, имеющие среднее медицинское образование
О	В	медицинские работники, прошедшие обучение по оказанию такой помощи
О	Г	медицинские работники, имеющие среднее высшее медицинское образование
		<b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>
В	001	<b>Что такое двигательная активность?</b>
О	А	любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие
О	Б	занятие физической культурой и спортом
О	В	количество движений, необходимых для работы организма
В	002	<b>Что такое личная гигиена?</b>
О	А	совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
О	Б	перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
О	В	правила ухода за телом, кожей, зубами
О	Г	выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний
В	003	<b>По мнению экспертов ВОЗ мероприятия по борьбе с ростом сердечно-сосудистой заболеваемости должны сосредоточиться на мерах:</b>
О	А	первичной профилактики
О	Б	вторичной и третичной профилактики
О	В	увеличения капиталовложений в научные разработки по данной проблематике
О	Г	приближения науки к практике
О	Д	улучшения медицинского обслуживания пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
		<b>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>
В	001	<b>Функция койки – это:</b>
О	А	число больных, лечившихся на 1 койке за год
О	Б	время, в течение которого койки были заняты больными
О	В	число дней функционирования койки в год
О	Г	пропускная способность койки в днях за год
В	002	<b>Для чего используют показатель среднегодовой занятости койки?</b>
О	А	для расчета потребности в койках
О	Б	для расчета потребности во врачебных должностях
О	В	для расчета плановой функции врачебной должности
О	Г	для расчета норм времени
О	Д	все ответы правильные
В	003	<b>Назовите основной статистический документ, на основании которого изучается смертность:</b>
О	А	врачебное свидетельство о смерти
О	Б	статистический талон
О	В	протокол патологоанатомического исследования
О	Г	ежегодный отчет лечебно-профилактического учреждения
О	Д	статистическая карта выбывшего из стационара
		<b>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</b>
В	001	<b>Назначить экстренную терапию больному гемофилией А при забрюшинной</b>

		<b>гематоме:</b>
О	А	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови из расчёта: вес пациента* на процент желаемой концентрации фактора VIII в крови (в данном случае -100%)*0,5
О	Б	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови из расчёта: вес пациента* на процент желаемой концентрации фактора VIII в крови (в данном случае -80%)*0,5
О	В	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови из расчёта: вес пациента* на процент желаемой концентрации фактора VIII в крови (в данном случае -50%)*0,5
О	Г	Назначить концентрат VII фактора свёртывания крови из расчёта: вес пациента* на процент желаемой концентрации фактора VIII в крови (в данном случае -100%)*0,5
О	Д	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови из расчёта: вес пациента* на процент желаемой концентрации фактора VIII в крови (в данном случае -70%)*0,5
В	002	<b>Назначить экстренную терапию при иммунной тромбоцитопении тяжёлой степени тяжести с угрозой внутричерепного кровоизлияния:</b>
О	А	Назначить пульс-терапию метилпреднизолоном в суточной дозе 2000мг в течение 3-х суток через инфузомат в сочетании с агрегантами (дицинон, АТФ, Э-аминокапроновая кислота), переливания свежезамороженной плазмы по 200 мл *2-3 раза в сутки: под контролем диуреза, АД, глюкозы крови, общего анализа крови с количеством тромбоцитов 2-3 раза в сутки. Возможна экстренная спленэктомия.
О	Б	назначить тромбоконцентрат до 4 раз в сутки
О	В	назначить тромбоконцентрат до 3-х раз в сутки
О	Г	назначить тромбоконцентрат до 2 раз в сутки
О	Д	пульс-терапия метилпреднизолоном противопоказана
В	003	<b>Назначить экстренную терапию при иммунном гемолитическом кризе:</b>
О	А	назначить пульс-терапию метилпреднизолоном в суточной дозе 2000 мг в течение 3-х суток через инфузомат; при недостаточной эффективности к терапии добавить циклофосфамид по 200 мг в/м ежедневно. Возможна длительная поддерживающая терапия преднизолоном. Переливания эритроцитной массы с индивидуальным подбором.
О	Б	назначить преднизолон в дозе 0,5мг/кг в сутки
О	В	назначить преднизолон в дозе 1мг/кг в сутки
О	Г	назначить преднизолон в дозе 2 мг в сутки
О	Д	сразу назначить терапию циклофосфамидом по 200 мг/сутки под контролем общего анализа крови
<b>Компетенция</b>		<b>Профессиональные компетенции (ПК) 1. - 6.</b>
		<b>ПК-1. Научно-исследовательский (проведение тематических научных исследований)</b>
В	001	<b>Сравнение как один из основных эмпирических методов научного исследования – это:</b>
О	А	познавательная операция, лежащая в основе суждений о сходстве или различии объектов
О	Б	активное и целенаправленное вмешательство в протекание изучаемого процесса
О	В	мысленное отвлечение от несущественных свойств, связей и одновременное выделение одной или нескольких интересующих исследователя сторон изучаемого объекта
О	Г	целенаправленное изучение предметов, которое опирается в основном на данные органов чувств (ощущение, восприятие, представление)
В	002	<b>Эксперимент как один из основных эмпирических методов научного исследования – это:</b>
О	А	активное и целенаправленное вмешательство в протекание изучаемого процесса
О	Б	познавательная операция, лежащая в основе суждений о сходстве или различии объектов
О	В	мысленное отвлечение от несущественных свойств, связей и одновременное выделение одной или нескольких интересующих исследователя сторон изучаемого объекта
О	Г	целенаправленное изучение предметов, которое опирается в основном на данные органов чувств (ощущение, восприятие, представление)
В	003	<b>Что из перечисленного ниже НЕ является отличительным признаком научного исследования?</b>
О	А	бездокзательность
О	Б	целенаправленность
О	В	поиск нового

О	Г	систематичность
<b>ПК-2. Тип профессиональной деятельности: педагогический (формирование коммуникативного диалога врача и пациента (законных представителей пациента))</b>		
В	001	<b>Что такое охрана здоровья граждан?</b>
О	А	система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
О	Б	деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения
О	В	совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья
В	002	<b>Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональная с позиции интересов пациентов?</b>
О	А	«кооперативная модель» - сотрудничество врача и пациента
О	Б	«инженерно-техническая модель» - врач как специалист
О	В	«патерналистская модель» - врач как «духовный отец»
О	Г	«договорная модель» - врач как «поставщик», а пациент как «потребитель услуг»
В	003	<b>Конфликтная ситуация - это:</b>
О	А	противоречивые позиции сторон по поводу решения каких-либо вопросов
О	Б	столкновение интересов разных людей с агрессивными действиями
О	В	предметы, люди, явления, события, отношения, которые необходимо привести к определенному равновесию для обеспечения комфортного состояния индивидов, которые находятся в поле этой ситуации
О	Г	состояние переговоров в ходе конфликта
О	Д	определение стадий конфликта
<b>ПК-3. Тип профессиональной деятельности: организационно-управленческий (применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Ведение медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде)</b>		
В	001	<b>Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:</b>
О	А	системный управленческий подход
О	Б	статистический анализ состояния здоровья населения
О	В	изучение общественного мнения
О	Г	решение кадровых вопросов
О	Д	решение финансовых вопросов
В	002	<b>Основными направлениями в совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению являются:</b>
О	А	правильны ответы б, в, г
О	Б	развитие первичной медико-санитарной помощи на базе государственного (муниципального) здравоохранения
О	В	перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторно-поликлинический
О	Г	развитие стационар-замещающих технологий
О	Д	рост числа республиканских, краевых, областных больниц
В	003	<b>Что относится к понятию эффективности здравоохранения?</b>
О	А	медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность
О	Б	медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность
О	В	социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность

<b>ПК-4. Тип задач профессиональной деятельности: медицинский (проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови)</b>		
В	001	<b>Экспертиза трудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является:</b>
О	А	все ответы правильны
О	Б	оценка состояния здоровья пациента
О	В	определение сроков и степени нетрудоспособности
О	Г	установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)
О	Д	обеспечение качества и эффективности проводимого лечения
В	002	<b>Обязанности, возлагающиеся на государственную службу медико-социальной экспертизы:</b>
О	А	определение группы инвалидности, ее причины и сроков
О	Б	лечение и реабилитация инвалидов
О	В	оказание медико-социальной помощи инвалидам
О	Г	социальная защита инвалидов
В	003	<b>Инвалид - это:</b>
О	А	лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма
О	Б	лицо с незначительными нарушениями здоровья
О	В	лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы
О	Г	лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма
<b>ПК-5. Способен проводить диагностику заболеваний крови:</b>		
В	001	<b>Способен провести современную диагностику острых лейкозов:</b>
О	А	выполнить стерильную, люмбальную пункции, трепанобиопсию и оценить полученные результаты
О	Б	оценить общий анализ крови
О	В	оценить результаты УЗИ органов брюшной полости
О	Г	оценить ЭКГ
О	Д	оценить ЭХО-кардиографию
В	002	<b>Способен провести современную диагностику хронического миелолейкоза:</b>
О	А	Провести стерильную пункцию, трепанобиопсию, назначить и оценить стандартное цитогенетическое исследование костного мозга, молекулярно-генетическое исследование по выявлению аномального белка Р-210 и оценить полученные результаты
О	Б	оценить общий анализ крови
О	В	оценить общий белок крови и белковые фракции
О	Г	провести дифференциальную диагностику спленомегалии
О	Д	провести дифференциальную диагностику гепатомегалии
В	003	<b>Провести современную диагностику множественной миеломы:</b>
О	А	Провести стерильную пункцию, трепанобиопсию, определить моноклональность процесса, стадию заболевания, неблагоприятные генетические и иммунофенотипические факторы прогноза
О	Б	оценить рентгенографию черепа
О	В	оценить общий анализ крови
О	Г	оценить общий анализ мочи
О	Д	провести рентгенографию длинных трубчатых костей
<b>ПК-6. Способен к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови</b>		
В	001	<b>Провести современную терапию хронического миелолейкоза:</b>
О	А	Назначить ингибитор тирозинкиназы поколения (Иматиниб) после генетического подтверждения диагноза и проводить мониторинг достижения полного цитогенетического и полного молекулярного ответов согласно рекомендациям EuropeanNet
О	Б	назначить иматиниб сразу после получения миелограммы
О	В	назначить гидроксимочевину в больших дозах сразу по получении типичной миелограммы
О	Г	назначить миелосан в сочетании с преднизолоном сразу по получении типичной миелограммы
О	Д	назначить сразу по получении типичной миелограммы пульс-терапию метилпреднизолоном

В	002	<b>Провести современную терапию хронического лимфолейкоза:</b>
О	А	Провести полихимиотерапию по протоколам впервые выявленного хронического лимфолейкоза согласно стадии заболевания, с учётом цитогенетических маркёров неблагоприятного течения заболевания
О	Б	Назначить преднизолон в больших дозах
О	В	Назначить лейкеран под контролем общего анализа крови
О	Г	Назначить любую цитостатическую терапию при количестве лимфоцитов в общем анализе крови менее $10 \cdot 10^9/\text{л}$
О	Д	Назначить любую цитостатическую терапию при количестве лимфоцитов в миелограмме до 30%
В	003	<b>Назначить современную профилактическую терапию больному гемофилией А</b>
О	А	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови по 500-1000МЕ 3 раза в неделю на постоянной основе
О	Б	Назначить вливания свежезамороженной плазмы по 500,0 мл 1 раз в неделю на постоянной основе
О	В	Назначить концентрат VIII фактора свёртывания крови по 500-1000МЕ 1 раз в неделю на постоянной основе
О	Г	Назначить концентрат VII фактора свёртывания крови по 500-1000МЕ 3 раза в неделю на постоянной основе
О	Д	Назначить концентрат VII фактора свёртывания крови по 500-1000МЕ 2 раза в неделю на постоянной основе

## **10. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ И ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ИТОГОВОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ**

### Перечень теоретических вопросов

1. Эпидемиология незлокачественных заболеваний крови
2. Эпидемиология злокачественных заболеваний крови
3. Профилактика болезней крови и диспансерное наблюдение за гематологическими больными
4. Паллиативная помощь в гематологии у детей и взрослых. Цели и задачи законодательные основы оказания паллиативной помощи
5. Синдром лизиса опухоли. Методы диагностики, подходы к терапии, профилактика.
6. Септические осложнения терапии гематологических заболеваний. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
7. Сопроводительная терапия в гематологии. Показания, виды, современные подходы.
8. Гемотрансфузии. Показание к назначению, подбор компонентов крови. Гемотрансфузионные осложнения.
9. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Показания, виды, осложнения.
10. Дифференциальная диагностика лимфаденопатий
11. Дифференциальная диагностика спленомегалий
12. Лейкемоидные реакции. Классификация, этиология, дифференциальная диагностика.
13. Острый лимфобластный лейкоз. Алгоритмы диагностики, принципы современной терапии.
14. Острый миелобластный лейкоз. Диагностика и особенности течения у детей и взрослых.
15. Острый миелобластный лейкоз. Критерии диагноза, подходы к лечению на современном этапе
16. Хронический лимфобластный лейкоз. Критерии диагноза, подходы к терапии.

17. Проведите дифференциальный диагноз между хроническим миелолейкозом и лейкомоидными реакциями.
18. Миелодиспластический синдром. Классификация, алгоритмы диагностики, современные принципы терапии
19. Классификация и дифференциальная диагностика анемий
20. Анемии, связанных с дефицитом фолиевой кислоты, витамина В12. Причины, критерии диагноза, принципы терапии
21. Железодефицитная анемия. Причины, критерии диагноза, современные подходы к терапии, профилактика
22. Врожденные апластические анемии – этиология, патогенез и классификация  
Приобретенные апластические анемии. Клиника, критерии диагноза, терапия  
Проведите дифференциальный диагноз между острым лейкозом и лейкомоидными реакциями  
Гемолитические анемии. Классификация, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.  
Наследственный сфероцитоз. Клиника, диагностика, лечение  
Нейролейкемия, принципы диагностики, профилактики, лечения  
Назовите варианты иммунных гемолитических анемий в зависимости от вида антител  
Приобретенные гемолитические анемии. Этиология, механизмы гемолиза, лабораторная диагностика.  
Опишите алгоритм неотложных мероприятий при кризе аутоиммунной гемолитической анемии  
Проведите дифференциальный диагноз между талассемией и другими анемиями у детей раннего возраста  
Какие существуют показания к спленэктомии при гемолитических анемиях  
Аутоиммунная гемолитическая анемия. Критерии диагноза, лечение.  
Лимфома Ходжкина. Диагностика, терапия, осложнения терапии.  
Что такое гемосидероз? Опишите мероприятия по его профилактике и терапии  
Неходжскинскиелимфомы у детей. Методы диагностики, терапия, прогноз  
Множественная миелома. патогенез, клинические проявления и осложнения.  
Клинико-лабораторная диагностика.  
ДВС – синдром. Классификация, этиология, диагностика, терапия  
Гемофилии. Диагностика, лечение, осложнения  
Болезнь Виллебранда. Этиология, патогенез, диагностика. Современные принципы терапии  
Наследственные тромбопатии. Диагностика, лечение  
Приобретенные тромбоцитопатии. Классификация, алгоритмы диагностики и терапии  
Геморрагический васкулит. Этиология, патогенез, клиническая картина, лабораторная диагностика, терапия.
49. Тромбозы у детей. Причины возникновения, диагностика и подходы к терапии
50. Эритроцитозы: классификация, принципы диагностики и лечения
51. Диагностика и лечение ранней анемии недоношенных детей
52. Диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденных

### Пример ситуационных задач

#### Задача №1.

Больная М., 54 лет. Жалуется на выраженную слабость, одышку и сердцебиение при незначительной физической нагрузке; при быстром вставании с постели – головокружение и шум в ушах. По-

добные жалобы несколько месяцев, но за последние 2 недели самочувствие стало быстро прогрессивно ухудшаться. Больная доставлена в гематологическое отделение по договорённости машиной скорой медицинской помощи на носилках, т.к. идти на приём к участковому терапевту не смогла.

В анамнезе обильные менструации в течение 15 лет (после установления внутриматочной спирали), с ориентировочной кровопотерей до 400,0 – 450,0 мл за цикл, 3 родов, 5 аборт. Менопауза 3 года. В течение 10 лет - фанатичная вегетарианка, мясо, рыбу полностью исключила из рациона.

Объективно: общее состояние больной тяжёлое. Вялость, на вопросы отвечает тихо, медленно, односложно. Выражены бледность кожи и слизистых. Иктеричность склер. Язык малиновый, географический, лакированный. Койлонихии. Ангулярный стоматит. Много разрушенных зубов, 5 зубов были удалены. Пристрастие к мелу и подсолнечным семечкам. Отёки на голенях, бёдрах, брюшной стенке. Периферические лимфоузлы не увеличены. Предпочитает возвышенное положение в постели. ЧД 34 в 1 минуту. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс мягкий, 96 уд. в 1 минуту. АД 90/50 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 2 см, тоны сердца приглушены, систолический шум на всех точках и сосудах шеи. Живот мягкий, безболезнен. Печень и селезёнка не увеличены.

Проведено срочное обследование: Эр.  $1,2 \times 10^{12}/л$ ; Нб – 30 г/л; Нет 12%; Цв.пок.- 1,0; Тр. -  $156,4 \times 10^9/л$ , Le- $2,4 \times 10^9/л$  (П - 3, С - 42, Л – 50, М - 5), СОЭ 40 мм/час. Общий белок крови 4,2 г/л; билирубин крови 48 мкмоль/л, реакция Ван-ден-Берга непрямая; в моче уробилин+++ . На ЭКГ – дистрофические изменения миокарда, единичные предсердные и желудочковые экстрасистолы. В миелограмме: гиперплазия красного ростка, красный росток с чертами выраженной мегалобластности.

#### ВОПРОСЫ:

1. Какова основная причина тяжести состояния больной?
2. Есть ли у больной сидеропенический синдром?
3. Какова причина дефицита железа?
4. Почему цветовой показатель нормальный?
5. Сформулируйте диагноз

#### ОТВЕТЫ:

1. Основная причина тяжести состояния больной - выраженный анемический синдром. Подтверждают это жалобы на выраженную слабость, одышку и сердцебиение при незначительной физической нагрузке, при быстром вставании с постели – головокружение и шум в ушах; клиническая картина: вялость, тихие, медленные, односложные ответы на вопросы, выраженная бледность кожи и слизистых.

2. У больной имеется сидеропенический синдром, который представлен пристрастием к мелу и подсолнечным семечкам, клиническими проявлениями Гунтеровского глоссита (язык малиновый, географический, лакированный), ангулярного стоматита, атрофическим синдромом (койлонихии, разрушение зубов).

3. Имеются 2 причины дефицита железа. Первая причина – большой гинекологический анамнез (обильные менструации в течение 15 лет после установления внутриматочной спирали, с ориентировочной кровопотерей до 400,0 – 450,0 мл за цикл, 3 родов, 5 аборт. Вторая причина – алиментарный фактор: анамнестически в течение 10 лет являлась фанатичной вегетарианкой, что привело не только к усугублению дефицита железа, но и развитию белковой патологии (снижению общего белка крови до 4,2 г/л и развитию онкотических отёков (отёки на голенях, бёдрах, брюшной стенке).

4. При длительном дефиците железа (более 10 лет) развивается атрофический пангастрит, в фундальном отделе желудка перестаёт вырабатываться фактор Кастла, что ведёт к развитию В12-дефицитной анемии. Именно поэтому цветовой показатель не отличается от нормы (дефицит железа даёт гипохромию, наличие дефицита витамина В12 способствует гиперхромии, а в итоге цветовой показатель – в норме). Имеется неоспоримый признак дефицита витамина В12 – мегалобластность эритропоэза по данным миелограммы.

## 5. ДИАГНОЗ

Основной: Анемия железодефицитная (постгеморрагическая и алиментарная) и В12-дефицитная, тяжёлой степени тяжести. Пернициозный криз.

Осложнения: Угроза анемической комы. Анемическая дистрофия миокарда.

### Пример формирования билета для итогового собеседования

#### Билет 1.

1. Опишите постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на примере множественной миеломы

2. Хронический миелолейкоз: современные методы диагностики, клиника, стадии заболевания.

3. Тромбофилии (определение, классификация)

#### Ситуационная задача

Больная К., 60 лет, госпитализирована в ЦРБ по месту жительства в связи с выраженной слабостью, одышкой, сердцебиением при малейшей физической нагрузке. Слабость ощущала несколько лет, последние 2 года стала отмечать боли в позвоночнике. В молодости была донором крови 8 раз, имеет 3-х детей, было 4 аборта. Участковым терапевтом в связи с выявленной анемией (Эр.  $3,12 \cdot 10^{12}/л$ ) назначен СорбиферДурулес по 2 таблетки в день в течение 1,5 месяцев. Эффекта не получено. Общий анализ крови: Эр.  $1,42 \cdot 10^{12}/л$ ; Hb 50 г/л, 30,2 ед. Ц.п.1,0; ретикулоциты- 0,4%; тромбоциты -  $98 \cdot 10^9/л$ ; лейкоц.  $2,6 \cdot 10^9/л$  (П - 3, С - 30, Л - 60, М - 7), анизоцитоз +++++, пойкилоцитоз +++; СОЭ 72 мм/ час.

#### Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Нуждается ли больная консультации гематолога, в стерильной пункции?
3. В биохимических анализах выявлено: общий белок крови 140 г/л, альбумины - 30%, глобулины - 70%, выявлен М-градиент в зоне гамма-глобулинов. Сократится ли Ваш диагностический поиск?
4. В каком отделении должна лечиться данная больная?

## 11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Государственная итоговая аттестация	Тестирование: Программное обеспечение: учебная аудитория №36	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121
	Оценка практических навыков: Многофункциональный аккредитационный - симуляционный Центр	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121
	Собеседование: Зал научной библиотеки ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России. Рабочие места преподавателей (стол, стулья). Посадочных мест для обучающихся - 60. Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований (анализы крови, мочи, ЭКГ, рентгенограммы, результаты компьютерной томографии и др. исследований).	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ 414000, г. Астрахань, ул. Бакинская, д. 121

### 13. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

#### Основная литература:

1. Наглядная гематология : пер. с англ. / под. ред. В. И. Ершова. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Загл. ориг.: Haematology at a glance / Atul V. Mehta, A. Victor Hoffbrand.
2. Колосков, А. В. Гемоконпонентная терапия в клинической практике [Текст] : учеб. пособие. - Изд. 2-е, испр. и доп. - Санкт-Петербург : КОСТА, 2013.
3. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др. ] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. Т. 1. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Внутренние болезни [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. / [Р. А. Абдулхаков, Д. Т. Абдурахманов, В. Г. Авдеев и др. ] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И.
5. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 958 с. : ил. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
6. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / [Р. А. Абдулхаков и др.] ; под ред. В. С. Моисеева и др. - 3-е изд., испр. и доп. 18 - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. : ил. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Ройтберг, Г. Е. Внутренние болезни [Текст] : лаб. и инструмент. диагностика: [учеб. пособие для системы послевуз. образования врачей] / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕД-пресс-информ, 2011.
8. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 765 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 636 с. : табл. + CD.
10. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москв : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 636 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Госпитальная терапия [Электронный ресурс] : курс лекций : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [Люсов В. А. и др.] ; под ред. В. А. Люсова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 471 с. : ил. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
12. Интенсивная терапия [Текст]: нац. рук.: в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству; гл. ред. : Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2011. Т. 1. - 2011.
13. Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл. ред. : Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Т. 2. - 2011.
14. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. : / под ред. : Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: [учеб. для вузов] / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
16. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Л. В. Ковальчук, Л. В. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
17. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
18. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

#### Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: тесты и ситуац. задачи : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / В. И. Маколкин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 294 с. : ил. - URL 2. Основы семиотики заболеваний внутренних органов [Текст]: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П.

3. Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009.
4. Поликлиническая терапия : [учеб. для вузов] / под ред. Б. Я. Барта ; [Б. Я. Барт, В. Ф. Беневская, С. С. Соловьев и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Академия, 2007.
5. Госпитальная терапия [Электронный ресурс]: учебник / [А. С. Балабанов, А.В.Барсуков, Е. В. Беляев и др.] ; под ред. А. В. Гордиенко. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. – 463 с. – (Учебник для медицинских вузов). - URL : <http://e.lanbook.com>.
6. Ермолин, А. Э. Руководство по дифференциальной диагностике лейкопений,увеличенныхлимфатических узлов и селезенки. Острые и хронические лейкозы / А. Е. Ермолин. – Москва: Бином, 2007. – 158 с. : ил. – Загл. обл. : Справочное руководство по гематологии. Дифференциальная диагностика лейкопений, лимфаденопатийиспленомегалий. Ост7. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс]: цв. Атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.
8. Андерсон, Ш. К. Атлас гематологии [Электронный ресурс] / Ш. К. Андерсон, К. Б. Поулсен ; пер. [с англ.] И. А. Поповой, В. П. Сапрыкина. – Москва: Логосфера, 2007. –598 с. - URL : <http://books-up.ru>.
9. Андерсон, Ш. К. Атлас гематологии : пер. с англ. / Шона К. Андерсон, КейлаБ.Поулсен ; под ред. В. П. Сапрыкина. - М.: Логосфера, 2007. - 597 с. : ил. - Загл. и авт. ориг.: AtlasofHematology / Shauna C. Anderson, Keila B. Poulsen.
10. Олс, Р. Гематология, иммунология и инфекционные болезни [Электронныйресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Р. Олс, М. Едер. – Москва: Логосфера, 2013. – 388 с. -URL:<http://books-up.ru>. перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. перераб. - Москва : Практ. медицина, 2011.
13. Дыгай, А. М. Теория регуляции кроветворения [Текст] / РАМН. - Москва:РАМН, 2012. - 139 с.
14. Сидоркина, А. Н. Биохимические основы системы гемостаза и диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови / А. Н. Сидоркина, В. Г.Сидоркин, М. В. Преснякова ; Нижегород. НИИ травматологии и ортопедии. - 4-е изд., перераб. и доп. - Н. Новгород: ННИИТО Росмедтехнологий, 2008. - 154 с.
15. Крашутский, В. В. Гемостаз при тромбгеморрагических осложнениях консервативного и хирургического лечения ишемической болезни сердца [Текст] / В. В. Крашутский, С. А.Белякин, А. Н. Пырьев. - Курск: Науком, 2010. - 423 с.
16. Современные аспекты диагностики и лечения железодефицитной анемии : методические рекомендации / Российский государственный медицинский университет ;сост.: Н. Г. учебно-методическое пособие для участковых терапевтов и врачей общ. практики / Российский государственный медицинский университет; Е. Ройтберг и др. - Москва: РГМУ, 2009.