

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БУРЯТСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ДОРЖИ БАНЗАРОВА»**

Медицинский институт

Кафедра Акушерства и гинекологии с курсом педиатрии

«УТВЕРЖДЕНО»

На заседании Ученого совета медицинского
института, протокол №__ от __. _____.2025

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки

31.05.02 Педиатрия

Квалификация (степень) выпускника

Врач-педиатр

Форма обучения

очная

Улан-Удэ
2025

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации устанавливает структуру, основные требования к организации и порядку проведения итоговой аттестации, единые формы и правила оформления документов, сопровождающих итоговую аттестацию выпускников по направлению подготовки / специальности 31.05.02 Педиатрия (Медицинский институт).

Государственная итоговая аттестация выпускников, окончивших обучение по одной из образовательных программ в БГУ, является обязательной и завершается выдачей диплома государственного образца об уровне образования и квалификации. К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по освоению образовательной программы по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия.

При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в ГИА, выпускнику БГУ присваивается соответствующая квалификация и выдается диплом государственного образца.

1.1. Цель и структура ГИА

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям основной образовательной программы высшего образования (ОП ВО), разработанной в университете.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников включает:

- подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена;

1.2. Перечень компетенций, освоение которых проверяется в ходе ГИА:

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

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

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

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

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

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

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

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в

том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

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

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

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

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной форме.

ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в экстренной форме

ПК-3. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-4. Способен определить у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

ПК-6. Способен к определению эффективности и безопасности лечения.

ПК-7. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы.

ПК-8. Способен определить необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ПК-9. Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний.

ПК-10. Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК-11. Способен к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике и распространению заболеваний.

ПК-12. Способен к ведению медицинской документации.

ПК-13. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

ПК-14. Способность к участию в проведении научных исследований

ПК-15. Способен организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности и сфера профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу бакалавриата, могут осуществлять профессиональную деятельность:

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения);

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы специалитета выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- диагностический;
- лечебный;
- профилактический.

Основными объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);
- Физические лица - родители (законные представители) детей;
- Население;
- Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

1.4. Трудоемкость ГИА:

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет *36 зачетных единиц (ЗЕТ), 2 недели, 108 часов.*

1.5. Особенности проведения ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

1.5.1. Общие требования.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности) с соблюдением следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ОВЗ и инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами ГЭК);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучающийся с ОВЗ или инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении ГИА с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей. В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на ГИА, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи ГИА по отношению к установленной продолжительности для каждого ГИА.

1.5.2. Особенности проведения ГИА

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом ГИА может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи: продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите ВКР - не более чем на 15 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается выполнение следующих требований при проведении ГИА:

- для слепых:

задания и иные материалы для сдачи ГИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- для слабовидящих:

задания и иные материалы для сдачи ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

- для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию ГИА проводятся в письменной форме;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

по их желанию ГИА проводятся в устной форме.

1.6. Перечень рекомендованной литературы

Основная

1. Педиатрия: национальное руководство/под ред. А. А. Баранова. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —768 с.
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
2. Детские болезни: учебник/Кильдиярова Р.Р.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 800 с.
Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html>
3. Неонатология : учебное пособие для обучающихся по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело/Л. В. Жданова; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации (Москва), Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова (Улан-Удэ). —Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета им. Д. Банзарова, 2024. —72 с.
Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/878235>
4. Клинические рекомендации. Неонатология: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. —320 с.

Дополнительная

1. Клинические нормы. Педиатрия: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. —1 с.
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>
2. Неотложная педиатрия: учебное пособие/Блохин Б.М.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. —1 с.
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

2.1. Перечень компетенций, освоение которых проверяется в ходе государственного экзамена:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных

программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

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

ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной форме

ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в экстренной форме

ПК-3. Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-4. Способен определить у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-6. Способен к определению эффективности и безопасности лечения.

ПК-7. Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы.

ПК-8. Способен определить необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ПК-9. Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний.

ПК-10. Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК-11. Способен к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике и распространению заболеваний.

ПК-12. Способен к ведению медицинской документации.

ПК-13. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

ПК-14. Способность к участию в проведении научных исследований.

ПК-15. Способен организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

2.2. Перечень дисциплин образовательной программы и/или их разделов и вопросов, выносимых для проверки на экзамене

- Пропедевтика детских болезней
- Лучевая диагностика
- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
- Факультетская педиатрия, эндокринология

- Госпитальная педиатрия
- Детская хирургия
- Поликлиническая и неотложная педиатрия
- Неонатология
- Инфекционные болезни у детей
- Клиническая фармакология
- Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
- Детская кардиология и ревматология
- Подростковая и детская гинекология
- Детская нефрология
- Детская эндокринология
- Интенсивная терапия в педиатрии
- Реанимация новорожденных
- Основы формирования здоровья детей педиатрии

2.3. Порядок проведения экзамена

Порядок подготовки к государственному экзамену

1. Государственные аттестационные испытания выпускников медицинского института Бурятского государственного университета по специальности «Педиатрия» проходят в форме государственного междисциплинарного экзамена в три этапа:

- проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена (тестирование);
- проверка уровня освоения практических умений с использованием тренажеров, фантомов, муляжей, аппаратуры, инструментов, ЭКГ, лабораторных данных, рентгенограмм и данных других диагностических средств визуализации (практика);
- оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования (по разделам основных и смежных клинических дисциплин).

Экзамен проводится в форме устного ответа на вопрос билета и выполнения практических заданий экзаменационных билетов в письменной форме.

2. Кафедра не позднее, чем за полгода до проведения экзамена доводит до сведения студентов перечень дисциплин, вынесенных на экзамен (программа экзамена).

3. Для проведения экзамена составляются экзаменационные билеты и контрольные варианты тестов по проверяемым дисциплинам.

4. Содержание заданий экзаменационных билетов до сведения студентов не доводятся.

5. В период подготовки к сдаче экзамена, кафедрой проводятся консультации по дисциплинам, вынесенным на экзамен.

6. По общим вопросам проведения экзамена проводятся консультации студентов с секретарем ГЭК.

7. Даты заседания ГЭК доводятся до сведения студентов не менее чем за 30 дней до начала ее работы.

Порядок проведения государственного экзамена

1. Для проведения экзамена выделяется одна или несколько аудиторий, удовлетворяющих следующим требованиям:
 - наличие мест для членов ГЭК и студентов из расчета один стол на студента.
 - тренажеров, фантомов, муляжей, аппаратуры, инструментов, ЭКГ, лабораторных данных, рентгенограмм и данных других диагностических средств визуализации.
2. На выполнение заданий отводится не более 40 минут.
3. Студент готовит письменный ответ на экзаменационный билет
4. После выполнения заданий билета студент устно отвечает на вопросы билета. Отвечает на вопросы комиссии и затем покидает аудиторию.
5. На государственном экзамене обучающемуся запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Порядок оценивания результатов экзамена

1. После окончания экзамена ГЭК проводит закрытое заседание, на котором устанавливаются оценки.
2. Студенты, неудовлетворительно прошедшие междисциплинарный экзамен не допускаются ко второму этапу ГИА.
3. Особые мнения членов ГЭК по уровню подготовки конкретного выпускника заносятся в соответствующий протокол заседания ГЭК.
4. Результаты сдачи экзамена студентами оформляются протоколами и экзаменационной ведомостью, которые подписываются всеми присутствующими членами ГЭК.
5. Оценки доводятся до сведения студентов после заседания ГЭК.

Обучающиеся, не прошедшие аттестационное испытание в связи с неявкой по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся из числа лиц с ОВЗ, не прошедшие аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти ее не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз. Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации отчисленный по личному заявлению восстанавливается в университете на период времени, установленный университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

При повторном прохождении государственной итоговой аттестации по желанию обучающегося решением организации ему может быть установлена иная тема выпускной квалификационной работы.

4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Структура экзамена

Государственный экзамен по направлению подготовки

31.05.02 Педиатрия

Последовательность проведения этапов государственных аттестационных испытаний, их порядок устанавливаются ректором БГУ.

Первый этап ГИА - тестирование на электронных носителях (с использованием персональных компьютеров) в течение 2 часов. Тестовое задание включает 100 вопросов по разделам основных и смежных клинических дисциплин. В каждом из заданий несколько вариантов ответов, из которых только один является верным и наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса. Критерием оценки знаний выпускников является количество правильных ответов на тестовые задания.

Второй этап ГИА – проверка уровня освоения практических навыков. Обучающийся должен ответить на теоретические вопросы, касающиеся практических навыков и умений. Все ответы излагаются в устной форме с использованием тренажеров, фантомов, медицинской аппаратуры и инструментов; учитывается способность выпускника к интерпретации рентгенограмм, ЭКГ, лабораторных данных.

Третий этап ГИА направлен на оценку умения решать конкретные профессиональные задачи, и представлен устным экзаменом-собеседованием. Выпускнику предлагается решить 2 ситуационные задачи: первая по терапии, вторая – по хирургии или акушерству-гинекологии. Ситуационные задачи составлены в соответствии с перечнем состояний и заболеваний «Программы итоговой государственной аттестации выпускников по специальности «Педиатрия».

Общая трудоемкость государственного экзамена составляет 3 ЗЕТ.

4.2. Критерии и шкалы оценивания

Результаты любого из видов государственных аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии. Студент, не сдавший один из двух первых этапов аттестационных испытаний, не допускается к собеседованию (пересдача не разрешается).

Первый этап ГИА. Критерием оценки знаний выпускников на первом этапе государственного междисциплинарного экзамена (тестирование) является количество правильных ответов на тестовые задания. При этом студенту, давшему правильные ответы на 70-79% тестовых заданий, ставится оценка «удовлетворительно», на 80-89% - «хорошо», на 90-100% - «отлично» и на 69% и менее – «неудовлетворительно».

Результат сдачи тестов 70% и выше является допуском к следующим этапам ГИА (практические умения, собеседование). Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника, получившего оценку «неудовлетворительно», в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Процент правильных ответов, а также дифференцированная оценка регистрируются в Сводной ведомости ГИА по специальности «Лечебное дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного междисциплинарного экзамена по специальности «Лечебное дело».

Второй этапа ГИА. Критерии оценки практических навыков

Для учета вклада результатов практической части экзамена в итоговую оценку ГИА экзаменаторами выставляется оценка отдельно по дисциплинам терапия, хирургия, акушерство-гинекология. Оценка по каждой дисциплине регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Лечебное дело».

На основании полученных результатов определяется общая оценка практических умений (ООПУ) по следующей формуле:

$$\text{ООПУ} = (\text{ОПУ}_\text{т} + \text{ОПУ}_\text{х} + \text{ОПУ}_\text{а}) / 3,$$

где: ОПУ_т – оценка практических умений по терапии;

ОПУ_х – оценка практических умений по хирургии;

ОПУ_а – оценка практических умений по акушерству и гинекологии.

Дифференцировка оценки проводится по следующей схеме:

Средний балл	Оценка
2,9 и менее	неудовлетворительно
3,0 -3,4	удовлетворительно
3,5-4,4	хорошо
4,5-5,0	отлично

ООПУ (в 5-балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Лечебное дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного междисциплинарного экзамена по специальности «Лечебное дело».

Третий этап ГИА. Оценка умения решать конкретные профессиональные задачи выпускником определяется в ходе собеседования по условиям ситуационных клинических задач. Ответ студента оценивается по пятибалльной системе с учетом основных критериев оценки качества профессиональной подготовки выпускника по специальности «Лечебное дело».

- Оценка «отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, твердо знающему программный материал, грамотно и по существу его излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе, правильно применяет теоретические положения при решении практических работ и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает ошибки, неуверенно выполняет или не выполняет практические работы.

На основании полученных результатов определяется общая оценка собеседования (ООС), путем вычисления среднего значения:

$$ООС = (ОСт + ОСх/а) / 2$$

где: ОСт - оценка собеседования по терапии;

ОСх - оценка собеседования по хирургии;

ОСа - оценка собеседования по акушерству и гинекологии;

Для учета вклада результатов собеседования в итоговую оценку ГИА проводится дифференцировка оценки по следующей схеме:

Средний балл	Оценка
2,9 и менее	неудовлетворительно
3,0 -3,4	удовлетворительно
3,5-4,4	хорошо
4,5-5,0	отлично

ООС (в 5-балльной системе оценок) регистрируется в Сводной ведомости ГИА по специальности «Лечебное дело» и в Протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче итогового междисциплинарного экзамена по специальности «Лечебное дело».

Итоговая оценка ГИА выставляется после завершения трех этапов междисциплинарного экзамена. При этом определяется итоговая рейтинговая оценка ГИА ($P_{гиа}$), которая рассчитывается как среднее значение:

- оценки тестирования (**ОТ**);
- общей оценки практических умений (**ООПУ**);
- общей оценки собеседования (**ООС**),

$$P_{гиа} = (ОТ + ООПУ + ООС) / 3$$

Дифференцировка оценки проводится по следующей схеме:

Средний балл	Оценка
2,9 и менее	неудовлетворительно
3,0 -3,4	удовлетворительно
3,5-4,4	хорошо
4,5-5,0	отлично

Решение о присвоении выпускнику квалификации по специальности «Педиатрия» и выдаче диплома о высшем профессиональном образовании принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам ГИА, оформленным протоколами экзаменационных комиссий. Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам курсовых экзаменов не менее 75% оценок «отлично» (остальные «хорошо») и прошедшим государственную итоговую аттестацию с оценкой «отлично», выдается диплом «с отличием».

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.