

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ИМ. И.К. АХУНБАЕВА



УТВЕРЖДАЮ

Ректор КГМА,

И.О. профессор Кудайбергенова И.О.

И.О. Кудайбергенова
» *декабрь* 2018г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 560002 «ПЕДИАТРИЯ»

Квалификация (степень) выпускника - **Специалист (Врач)**

Форма обучения – **очная**

Нормативный срок обучения – **6 лет**

БИШКЕК-2018

Рабочая программа:

составлена на основании	ГОС ВПО по специальности «Педиатрия» №1179 утв. 15.09.2015 г.
Разработана	Сотрудниками кафедр КГМА имени И.К. Ахунбаева: пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, госпитальной педиатрии с курсом неонатологии, детских инфекционных болезней, детской хирургии.
Рецензирована	Зав. кафедрой педиатрии КРСУ им. Б.Н. Ельцина, д.м.н., профессором С.Дж. Бокомбаевой Президентом ОО «Объединение детских врачей КР», заведующий кафедрой госпитальной педиатрии с курсом неонатологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, академиком НАН КР, д.м.н., профессором Д.К. Кудаяровым.
Обсуждена на заседании	УМПК по специальности «Педиатрия» (протокол № 7 от 14.12. 2018 г.)
Утверждена на заседании	ГУМК (протокол №4 от 18.12. 2018 г.)

Аннотация

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (далее - ГОС ВПО) по направлению «Педиатрия» с целью оценки теоретической и практической подготовленности студентов-выпускников факультета «Педиатрия».

Процедура проведения ГИА (виды, порядок проведения, формы и средства аттестационных мероприятий) определяются «Положением об итоговой государственной аттестации выпускников» (далее - Положение), утвержденным приказом ректора КГМА имени И.К. Ахунбаева (далее - КГМА) №137 от 24.05.2018 г.

Целью Государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования по направлению «Педиатрия».

Задачи:

1. проводить оценку сформированности компетенций, которыми должны овладеть выпускники в результате освоения основной образовательной программы высшего профессионального образования (ООП ВПО);
2. подвести итоги реализации всех форм и методов обучения студентов согласно ООП ВПО.

Общие положения

1. Освоение ООП ВПО завершается обязательной ГИА выпускников.
2. Допуск к ГИА по специальности осуществляется приказом ректора КГМА им. И.К. Ахунбаева по представлению декана факультета.
3. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.
4. Перед ГИА обучающиеся обеспечиваются необходимыми учебно-методическими материалами, для них создаются необходимые условия для подготовки.

5. В ходе проведения государственной итоговой аттестации проверке подлежат компетенции выпускника, которыми должны овладеть студенты в результате освоения ООП, выражающаяся в его способности использовать на практике.
6. Срок проведения ГИА устанавливается ВУЗом самостоятельно.
7. Результаты ГИА определяются оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГИА.
8. При условии успешного прохождения всех установленных видов ГИА, выпускнику факультета «Педиатрия» присваивается профессиональная квалификационная степень «Врач педиатр» и выдается диплом государственного образца о высшем профессиональном образовании.
9. Подача и рассмотрение апелляций проводится согласно, Положения.

Виды ГИА

ГИА в КГМА проводится в виде государственного экзамена, который устанавливается ГОС ВПО.

Программы ГИА, условия и сроки проведения, а также критерии оценки государственных экзаменов утверждается ВУЗом в соответствии ГОС ВПО с учетом рекомендаций учебно-методических профильных комитетов.

Государственные аттестационные комиссии

ГИА проводится государственной аттестационной комиссией (ГАК), которая обеспечивает проведение каждого из ее этапов.

1. Государственные аттестационные комиссии в КГМА руководствуются в своей деятельности законодательством Кыргызской Республики в области образования, Положением об образовательной организации высшего профессионального образования Кыргызской Республики, Положением об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений КР, Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования, Положением об итоговой государственной аттестации выпускников КГМА.

2. Основными функциями государственной аттестационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и уровня его подготовки;
- принятие решения о присвоении профессиональной квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем профессиональном образовании;

- разработка рекомендаций, направленных на совершенствование подготовки выпускников на основании результатов работы государственной аттестационной комиссии.

3. Для проведения ГИА ВУЗом по согласованию с соответствующим государственным органом, предлагается состав государственной аттестационной комиссии по специальности, действующий в течение одного календарного года.

3. Государственная аттестационная комиссия формируется из профессорско-преподавательского состава КГМА им. И.К. Ахунбаева, из числа работодателей, ведущих преподавателей других высших учебных заведений.

4. В состав ГАК входят председатель и не менее 4 членов указанной комиссии. Государственную аттестационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

5. Председателем государственной аттестационной комиссии должно быть лицо из числа работодателей - профессора, доктора наук соответствующего профиля, а при их отсутствии – кандидаты наук или главные специалисты организаций.

6. На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной аттестационной комиссии ректор назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации. Секретарь ГАК ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Апелляционная комиссия

На период проведения ГИА создается апелляционная комиссия для рассмотрения апелляций. Апелляционная комиссия формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу КГМА и не входящих в состав государственных аттестационных комиссий.

Выпускник может подать апелляционное заявление на имя председателя ГАК в день сдачи государственного экзамена при:

- некорректности постановки вопросов, их выход за рамки программы, ошибки в вопросах по билету и тестовых заданий;
- нарушение ГАК установленной процедуры проведения ГИА;
- обстоятельствах, мешающих объективной оценке работы ГАК.

Неудовлетворенность выпускника полученной оценкой не может быть основанием для апелляции.

Апелляционная комиссия по усмотрению председателя или заместителя, проводит заседание членов ГАК КГМА в присутствии выпускника. При неявке выпускника без

документально подтвержденной уважительной причины, заявление отклоняется.

Дополнительный опрос выпускника по материалам работы и сдаваемому экзамену не предусматривается. В результате апелляции оценка может быть изменена (повышена или понижена) комиссионно и оформляется протоколом, который подписывает председатель и члены ГАК.

Порядок проведения ГИА

1. Порядок проведения ГИА разрабатывается ВУЗом на основании Положения о ГИА и доводится до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала ГИА. Студенты обеспечиваются программой ГИА, им создаются необходимые для подготовки условия, проводятся консультации.

2. Государственный экзамен проводится по программе ГИА, утвержденной Ректором ВУЗа, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендаций для обучающихся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

3. Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. Экзаменационные, тестовые и практические вопросы предоставляются в УМО за 30 дней до начала ГИА.

4. Расписание государственных экзаменов утверждается ректором и доводится до студентов не позднее, чем за месяц до начала ГИА.

5. К сдаче ГИА допускаются выпускники, успешно завершившие в полном объеме освоение ООП ВПО по специальности, разработанной ВУЗом в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования, и успешно прошедшие все другие виды контроля.

6. После завершения студентами обучения по основной образовательной программе, деканат готовит следующие документы:

- приказ о выпускниках, допущенных к государственным экзаменам — не позднее, чем за две недели до проведения экзаменов;

- зачетную книжку каждого студента (представляется ответственному секретарю ГАК).

7. Студент обязан являться на экзамен в указанное в расписании время. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время её проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи. Нарушения обучающимися учебной дисциплины при проведении ГИА пресекаются. В этом

случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время ГИА относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;
- прохождение ГИА лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

8. Ответ обучающегося во время государственного экзамена заслушивают не менее двух членов экзаменационной комиссии. Экзаменаторы имеют право задавать экзаменуемому уточняющие вопросы, которые вместе с ответами заносятся в протокол.

9. Результаты ГИА оцениваются по четырехбалльной системе: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА. Результаты междисциплинарного государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

10. При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в государственную итоговую аттестацию, выпускнику присваивается соответствующая профессиональная квалификация и выдается диплом государственного образца о высшем профессиональном медицинском образовании.

Решение о присвоении выпускнику квалификации по специальности и выдаче диплома о высшем профессиональном образовании государственного образца принимает государственная аттестационная комиссия по положительным результатам ГИА, оформленным протоколами государственных аттестационных комиссий. Решения государственной аттестационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссий, 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. Все решения государственной аттестационной комиссии оформляются протоколами.

11. Во вкладыш диплома вносится средний балл только положительных оценок (одна оценка) по результатам трех этапов государственной итоговой аттестации.

12. Выпускнику, сдавшему государственные экзамены на «отлично», имеющему не менее 75% текущих экзаменационных оценок по всем дисциплинам «отлично», 25% - «хорошо», не имеющих оценок «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», выдается диплом с отличием.

13. Получение оценки «неудовлетворительно» лишает выпускника возможности прохождения дальнейших этапов ГИА. Выпускники, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из КГМА с выдачей академической справки.

14. Лицам, завершившим освоение ООП ВПО и не подтвердившим соответствие подготовки требованиям ГОС ВПО при прохождении ГИА, при восстановлении в ВУЗе назначается повторная ГИА в порядке, определяемом ВУЗом. Повторное прохождение итоговых аттестационных испытаний назначается не ранее чем через три месяца и не более чем через пять лет после прохождения итоговой государственной аттестации впервые. Повторные итоговые аттестационные испытания не могут назначаться высшим учебным заведением более двух раз.

15. Лицам, не проходившим итоговых аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям, по семейным обстоятельствам, документально подтвержденным), должна быть предоставлена возможность пройти итоговые аттестационные испытания без отчисления из ВУЗа. Дополнительные заседания государственных аттестационных комиссий организуются в установленном ВУЗом порядке.

16. Все решения ГАК оформляются протоколами. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем и членами ГАК. Протокол заседания ГИА также подписывается секретарем государственной аттестационной комиссии. Протоколы ГИА выпускников хранятся в архиве высшего учебного заведения.

17. Отчеты о работе государственных аттестационных комиссий заслушиваются на ученом совете ВУЗа и вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов представляются в учебно-методический отдел в двухмесячный срок после завершения ГИА выпускников.

Объем, содержание, форма и сроки проведения ГИА, критерии оценки

Общая трудоемкость всех этапов итоговой государственной аттестации составляет один кредит (30 часов).

Сроки проведения ГИА устанавливаются ВУЗом самостоятельно.

ГИА выпускников по специальности 560002 «Педиатрия» проводится по расписанию и включает в себя несколько обязательных государственных экзаменов:

1. Государственный экзамен по Истории Кыргызстана (конец IV семестра)
2. Государственный междисциплинарный комплексный экзамен по специальности (конец XII семестра).

Форма проведения и количество заданий, а также перечень дисциплин, входящих в состав комплексного государственного экзамена рекомендуется учебно-методическим профильным комитетом.

Государственный экзамен по «Истории Кыргызстана» проводится в виде компьютерного тестирования.

Государственный комплексный междисциплинарный итоговый экзамен по специальности проводится поэтапно и включает в себя практический экзамен «курацию у постели больного, тестовый контроль знаний и устный ответ по билетам. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменён решением государственной аттестационной комиссии.

1. Государственный экзамен по Истории Кыргызстана

Формой проведения Государственного экзамена по Истории Кыргызстана является компьютерное тестирование. Компьютерное тестирование проводится согласно расписанию при технической поддержке ЦРКНОЗ и ПП КГМА. Экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка аттестационных заданий, охватывающих содержание предмета «История Кыргызстана». Экзамен проводится в компьютерном классе. При прохождении тестирования каждый экзаменуемый с помощью специальной компьютерной программы методом случайной выборки из банка тестов получает индивидуальные задание, содержащее 50 вопросов. В течение 45 мин без перерыва студент решает тестовые задания, отмечая правильно выбранный вариант ответа.

Критерием оценки знаний является количество правильных ответов на тестовые задания. Пороговым результатом считают 60 и более баллов.

Критерии оценки тестирования

отлично	Хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Количество положительных ответов 86% до 100% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 76 до 85% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 60 до 75% правильных ответов максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 60% максимального балла теста

Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются студентам в день тестирования после оформления соответствующих документов.

2. Государственный итоговый комплексный междисциплинарный государственный экзамен по специальности

Государственный итоговый комплексный междисциплинарный государственный экзамен по специальности проводится в три этапа:

1 этап – практическая подготовка - курация у постели больного проводится на клинических базах КГМА им. И.К. Ахунбаева, оснащенных необходимым оборудованием и материалом. Оценке подлежит степень умения выпускника выполнять умения и навыки, определенные в перечне практических манипуляций/навыков ООП ВПО.

2 этап – теоретическая подготовка – междисциплинарное тестирование, которое проводится в ЦРКНиОЗ. Тестовые задания должны охватывать все вопросы, необходимые для оценки уровня теоретической подготовленности выпускника.

3 этап – комплексный междисциплинарный устный экзамен, в ходе которого оценивают общую подготовку выпускников, степень интеграции и синтеза полученных знаний по дисциплинам, входящих в комплексный экзамен.

При проведении 3 этапа - комплексного междисциплинарного устного экзамена используются экзаменационные билеты, разработанные профильными кафедрами и утвержденные на заседании УМПК. Структура экзаменационного билета представлена тремя вопросами.

Курация у постели больного предназначена для проверки профессиональных компетенций. На данном этапе выпускнику предоставляется возможность для демонстрации последовательного выполнения необходимого для профессиональной деятельности объема навыков и умений. Кроме этого, на I этапе определяется уровень деонтологического воспитания студентов и дается оценка эффективности преподавательской деятельности кафедр и курсов, ответственных за практическую подготовку студентов.

Практический государственный экзамен состоит из двух разделов: а) обследование у постели больного ребенка с различной патологией, при этом оценивается выполнение одного или нескольких практических умений и б) расшифровка и интерпретация снимков ЭКГ, рентгенограмм, лабораторных данных. По результатам сдачи экзамена с отдельной проверкой практической подготовленности и теоретических знаний студенту выставляется общая оценка.

Критерии оценки практических навыков

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
---------	--------	-------------------	---------------------

<p>Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению, исчерпывающе интерпретирует полученные результаты, соблюдает этические принципы и индивидуальный подход к пациенту. Выполняет манипуляцию самостоятельно.</p>	<p>Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, но имеются незначительные ошибки, знает показания к проведению, способен интерпретировать полученные данные с небольшими затруднениями, соблюдает этические принципы и индивидуальный подход к пациенту. Выполняет манипуляцию под контролем преподавателя.</p>	<p>Демонстрирует неполное знание, допускает большое количество ошибок. Студент не способен интерпретировать полученные результаты, соблюдает этические принципы. Участвует в выполнении манипуляции.</p>	<p>Не имеет представления и не умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентироваться, не знает показания к проведению. Выпускник либо совсем не выполняет практические навыки, либо выполняет их совершенно неправильно.</p>
---	---	--	---

Результаты сдачи аттестационных испытаний объявляются в этот же день после оформления протоколов ГИА. Студент, показавший положительные результаты допускается ко второму этапу итогового междисциплинарного экзамена.

Практические умения при работе с больным:

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни пациента
2. Физическое обследование пациента с различной патологией в соответствии с алгоритмом (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация по органам и системам)
3. Оценка результатов обследования, выделение синдромов, постановка предварительного диагноза
4. Составление плана обследования пациента
5. Обоснование и постановка клинического диагноза
6. Составление плана лечения, расчет разовых и суточных дозировок в зависимости от возраста пациента.

Интерпретация результатов:

- ОАК;

- ОАМ;
- анализов мочи по Нечипоренко, Аддис-Каковскому, Зимницкому;
- копрограммы;
- бактериологического исследования крови, мокроты, мочи и кала;
- анализов крови на α -амилазу, липидный спектр, билирубин, белковый спектр, АсТ, АлТ, Тимолову пробу, остаточный азот, мочевины, креатинин, скорости клубочковой фильтрации, электролитный состав, СРБ, АСЛ-О;
- анализов крови на ВИЧ-инфекцию;
- иммунного статуса;
- глюкометрии, теста на толерантность к глюкозе;
- коагулограммы;
- гормональных исследований;
- пульсоксиметрии;
- ЭКГ;
- пикфлоуметрии;
- рентгенографии;
- УЗИ;
- ЭГДС;
- спирометрии.

Компьютерное тестирование проводится согласно расписанию при технической поддержке ЦРКНОЗиПП КГМА. Тестовый материал охватывает содержание профессиональных дисциплин специальности. Экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка междисциплинарных аттестационных заданий по всем направлениям подготовки выпускников, охватывающих содержание клинических дисциплин. Экзамен по определению уровня теоретической подготовки выпускников проводится одномоментно в компьютерном классе. При прохождении тестирования с помощью специальной компьютерной программы, позволяющей методом случайной выборки из банка тестовых заданий готовить индивидуальные тестовые задания, каждый экзаменуемый получает индивидуальное задание, содержащее 100 вопросов. В течение 90 мин без перерыва выпускник решает тестовые задания, отмечая правильно выбранный вариант ответа.

Критерием оценки знаний выпускников является количество правильных ответов на тестовые задания. Пороговым результатом считают 60 и более баллов.

Критерии оценки тестирования

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Количество положительных ответов 86% до	Количество положительных ответов от 76 до	Количество положительных ответов от 60 до 75%	Количество положительных ответов менее 60%

100% максимального балла теста	85% максимального балла теста	правильных ответов максимального балла теста	максимального балла теста
--------------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------

Студент, ответивший правильно на 60 и более % вопросов, допускается к следующему этапу. При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГАК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт. В период работы студентов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются выпускникам в день тестирования после оформления соответствующих документов.

Дисциплины, выносимые на государственный экзамен,
проводимого в форме тестового контроля:

1. Педиатрия
2. Детская хирургия
3. Детские инфекционные болезни
4. Фтизиатрия
5. Онкология

Комплексный междисциплинарный устный экзамен является третьим завершающим этапом и сдается после сдачи практического государственного экзамена и тестирования. Билеты составляются выпускающими кафедрами, рецензируются и утверждаются УМПК факультета «Педиатрия» КГМА им. И.К. Ахунбаева. В структуру экзаменационного билета входят вопросы по учебным дисциплинам, результаты которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников:

1. Педиатрия
2. Детская хирургия
3. Детские инфекционные болезни
4. Фтизиатрия
5. Онкология

Критерии оценки устного комплексного междисциплинарного государственного экзамена

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворитель но
выставляется	выставляется	выставляется	выставляется

<p>обучающемуся, продемонстрировавшем у полное освоение компетенций, предусмотренных программой, который исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно излагает материал, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии, проявляет творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.</p>	<p>обучающемуся, продемонстрировавшему достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, который грамотно и по существу излагает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, и отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.</p>	<p>обучающемуся, продемонстрировавшему недостаточно полное освоение компетенций, предусмотренных программой, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустившему погрешности при его изложении, нарушения последовательности изложения программного материала на 80% вопросов.</p>	<p>обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, который не ориентирован в основных вопросах специальности.</p>
---	--	---	---

Итоговая оценка складывается путем вычисления среднего балла по трем этапам и заносится в протокол ГИА. Критерии общей оценки итогового междисциплинарного экзамена «Отлично» при наличии среднего балла за предыдущие этапы выше или равно 4,6; «Хорошо» при наличии среднего балла за предыдущие этапы от 3,6 до 4,5; «Удовлетворительно» при наличии среднего балла за предыдущие этапы от 3,0 до 3,5.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

Результаты Государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной аттестационной комиссии.

Пересдача итогового междисциплинарного экзамена с целью повышения положительной оценки не допускается.

На каждую группу студентов оформляется отдельный протокол о сдаче государственного экзамена. В протоколе заседания ГИА по приему итогового междисциплинарного экзамена выставляются оценки по практической и теоретической (тестирование и устный опрос) подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем, членами и секретарем ГАК. Протоколы заседаний комиссий сшиваются и хранятся в архиве КГМА им. И.К. Ахунбаева.

Компетенции обучающегося, проверяемые при проведении ГИА

В связи с реализацией концепции непрерывного высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования ГИА должна учитывать, что выпускник - это специалист, имеющий качественную фундаментальную подготовку, но при этом владеющий лишь начальным опытом ее применения в практической деятельности. Поэтому критерием качества высшего медицинского образования является определение способности выпускника применять основные понятия, положения всех дисциплин учебного плана в качестве методологического, теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах его дальнейшей учебы и работы.

Выпускник по специальности 560002 Педиатрия должен обладать следующими **универсальными и профессиональными** компетенциями:

универсальные компетенции

общенаучные компетенции (ОК-1, 2, 3, 4, 5, 6)

ОК-1 - способен анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

ОК-2 - способен к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию;

ОК-3 - способен к анализу значимых политических событий и тенденций, к овладению основными понятиями и закономерностями мирового исторического процесса, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям, к оценке политики государства; владеет знанием историко-медицинской терминологии;

ОК-4 - способен анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать методику расчета показателей экономической эффективности;

ОК-5 - способен к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантности;

ОК-6 - готов осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, хранить врачебную тайну

инструментальные компетенции (ИК-1, 2, 3, 4)

ИК-1 - способность самостоятельно работать на компьютере (элементарные навыки);

ИК-2 - готов к письменной и устной коммуникации на государственном языке и официальном языках, способен овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения;

ИК -3- способен использовать методы управления; организовать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

ИК – 4 - готовность работать с информацией из различных источников.

социально-личностные и общекультурные компетенции (СЛК -1, 2, 3, 4, 5)

СЛК-1 - способен реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми, их родителями;

СЛК-2 - способен выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача;

СЛК-3 - способен к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;

СЛК-4 - способен применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения;

СЛК-5 - способен использовать методы оценки природных (в том числе, климатогеографических) и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию;

профессиональные компетенции

общефессиональные компетенции (ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6)

ПК-1- способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную;

ПК-2 - способен проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка;

ПК-3 - способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, использовать обоснованные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей с учетом их возраста;

ПК-4 - способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, детских организаций здравоохранения, владеть техникой ухода за больными детьми и подростками;

ПК-5 - способен проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в качестве специалиста;

ПК-6 - способен к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

в профилактической деятельности (ПК-7, 8, 9, 10)

ПК-7 – осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, организовать и проводить иммунизацию детей и подростков по национальному календарю профилактических прививок, санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;

ПК-8 - способен проводить с населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска, давать рекомендации по здоровому питанию, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками;

ПК-9 - способен организовать проведение туберкулинодиагностики и флюорографического осмотра детей и подростков с целью раннего выявления туберкулеза, оценить их результаты; проводить отбор лиц для наблюдения с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики;

ПК-10 - способен проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

в диагностической деятельности (ПК-11, 12, 13, 14)

ПК-11 - способен к постановке диагноза на основании результатов лабораторно-диагностических исследований биологического материала с учетом особенностей течения болезни с поражением различных органов и систем организма;

ПК-12 - способен анализировать результаты основных клинико-лабораторных методов исследования и оценить функциональное состояние детского организма с целью своевременной диагностики заболеваний;

ПК-13 - способен выявлять у пациентов основные симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных синдромов, угрожающих жизни;

ПК-14 - способен анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий у детей и подростков для успешной лечебно-профилактической деятельности;

в лечебной деятельности (ПК-15, 16, 17, 18)

ПК-15 - способен выполнять лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;

ПК-16 - способен назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с диагнозом;

ПК-17 - способен осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направить на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке;

ПК-18 - способен назначать и использовать основные принципы организации лечебного питания у больных детей, страдающих различной патологией;

в реабилитационной деятельности (ПК-19, 20)

ПК-19 - способен применять реабилитационные мероприятия среди детей при наиболее распространенных заболеваниях, определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой в зависимости от патологии;

ПК-20 - способен давать рекомендации по выбору режима двигательной активности, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, немедикаментозной терапии, использования основных курортных факторов при лечении детей и подростков;

в образовательной деятельности (ПК-21, 22)

ПК-21 - способен к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима, этическим и диентологическим принципам;

ПК-22 - способен к обучению детей и подростков правилам медицинского поведения; к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности (ПК-23, 24, 25, 26)

ПК-23 - способен использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении КР;

ПК-24 - способен использовать знания организационной структуры здравоохранения по оказанию медицинской помощи детскому населению, анализировать показатели работы лечебно-профилактических учреждений, проводить оценку эффективности оказания медицинских услуг;

ПК-25 - способен обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений и их обучение в организациях здравоохранения;

ПК-26 – способен оформлять соответствующую документацию для направления больного ребенка на медико-социальную экспертизу при наличии инвалидности с детского возраста, проводить профилактику инвалидизации среди детей и подростков;

в научно-исследовательской деятельности (ПК-27)

ПК-27 - готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Оценочные средства для проведения ГИА

Комплект материалов для проведения ГИА (тестовые задания, вопросы, задания для оценки практических умений и навыков) формируется кафедрами, входящими в состав комплексного государственного экзамена, обсуждаются на заседании учебно-методического профильного комитета и утверждаются главным учебно-методическим комитетом, не позднее, чем за 6 месяцев до проведения ГИА.

Комплект материалов для проведения ГИА даны в Приложении 1 и 2.

Нормативные документы:

1. Законом Кыргызской Республики «Об образовании» от 30 апреля 2003 г. (с последующими изменениями);
2. Положением об образовательной организации высшего профессионального образования Кыргызской Республики, утвержденное постановлением Правительства КР от 3 февраля 2004 года № 53;
3. Положением об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства КР от 29.12.2012 года № 346;
4. Государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 560002 «Педиатрия», утвержденный Приказом Министерства образования и науки Кыргызской Республики от 15 сентября 2015 г. № 1179;
5. Положением об итоговой государственной аттестации выпускников КГМА, утвержденным приказом № 137 от 24.05. 2018 г.

Литература:

Основная:

1. Пропедевтика детских болезней: учебник /Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова. – 2-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 520 с.
2. Педиатрия. Национальное руководство. Под ред. А.А. Баранова, 2014 г.
3. Неонатология: Учебное пособие: В 2-х т. /Н.П. Шабалов.– М.: МЕДпресс-информ, 2016.
4. Детские инфекционные болезни. В.М. Цыркунов, 2013 г.
5. Детская хирургия. Национальное руководство. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
6. Кардиоревматологические заболевания у детей. Методическое пособие. Бишкек, 2011. 245 с.
7. Заболевания органов кроветворной системы у детей (переиздание). Методическое пособие. Бишкек, 2011. 204 с.
8. Новорожденные дети: уход, вскармливание, диагностика и лечение патологических состояний (переиздание). Методическое пособие. Бишкек, 2012. 250 с.
9. Заболевания органов пищеварения у детей. Методическое пособие. Бишкек, 2013 г.
- 10.Поликлиническая педиатрия. Методическое пособие. Бишкек, 2014. 296 с.
- 11.Пищеварительная система. Учебное пособие КГМА, 2015 г.
- 12.Болезни эндокринной системы. Методическое пособие. Бишкек, 2016 г.

13. Заболевания органов дыхания у детей. Методическое пособие. Бишкек, 2016. 206 с.
14. Инфекционные болезни. Неотложные состояния. Методическое пособие. Бишкек, 2016 г.
15. Заболевания, ассоциированные с дефектами иммунной системы у детей. Методическое пособие. Бишкек, 2017. 211 с.
16. Ревматические болезни у детей. Методическое пособие. Бишкек, 2017. 123 с.
17. Болезни мочеполовой системы. Методическое пособие. Бишкек, 2017.-186 с.

Дополнительная:

1. Капитан Т.В. «Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми», М. «Медпресс-Информ», 2009.
2. Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней [Текст]: учебник /И. М. Воронцов. - Спб.:Фолиант, 2010. – 1008 с.
3. Детские болезни. Учебник: В 2-х т. Н.П. Шабалов, 2013 г.
4. Детские болезни: Учебник/Под ред. академика РАМН А.А. Баранова. – М., ГЭОТАР-МЕД, 2009 г.
5. Педиатрия: Учебник для студентов Вузов /В.Г Майданник.- Харьков: Фолио, 2002. -1126 с.
6. Педиатрия. Н. Геппе, 2009 г.
7. Профилактическая педиатрия: Руководство для врачей /М-во здравоохранения и соц. Развития Российской Федерации и др.; под ред. А.А. Баранова. – М.: Союз педиатров России, 2012 – 692 с.
8. Современные принципы респираторной поддержки в неонатологии. Ю.С. Александрович, 2015 г.
9. Нарушения теплового баланса у новорожденных детей. Д.О. Иванов, 2012 г.
10. Интегрированное Ведение Болезней Детского Возраста. – ВОЗ. Отдел Здоровья ребенка и развития. Кыргызская Республика. ЮНИСЕФ. – 2005.
11. О наблюдении здоровых детей на уровне первичного звена здравоохранения./ПРИКАЗ МЗКР №585 от 09.10.2015- Бишкек 2015.
12. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 5 августа 2013 года №464 «Карманный справочник для детских стационаров. Справочник».
13. Карманный справочник «Оказание стационарной помощи детям. Руководство по ведению наиболее распространенных болезней детского возраста». Второе, адаптированное издание. Бишкек. 2017.
14. <https://itunes.apple.com/kg/app/дети-в-стационаре-кыргызстан>

15. Острое нарушение питания. Мамырбаева Т.Т., Анарбаева А.А., Шалабаева А.С., Шукурова В.К. Учебно-методическое пособие – 2010.
16. Болезни органов пищеварения у детей при хеликобактериозе. П.Л. Щербаков, 2011 г.
17. Детская нефрология. Под ред. М.С. Игнатовой, 2011 г.
18. Эрман М.В. – Нефрология детского возраста. Санкт-Петербург, 2010 г.
19. Детская гастроэнтерология. Т.Г. Авдеева, 2009 г.
20. Лечение осложнений цирроза печени. В.Т. Ивашкин, 2011 г.
21. Детская эндокринология: учебник /И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Г.Ю. Ширяева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.
22. Эндокринная система. Учебное пособие КГМА, 2015 г.
23. Диабетическая нефропатия. Учебное пособие КГМА, 2014 г.
24. Инфекционные болезни у детей. В.Ф. Учайкин, 2011 г.
25. Инфекционные болезни /Е.П. Шуваловой, 2016 г.
26. Интенсивная терапия критических состояний у детей. Ю.С. Александрович, 2014 г.
27. Неотложная педиатрия. Ю.С. Александрович, 2010 г.
28. Практикум по инфузионной терапии при неотложных состояниях у детей. В.И. Гордеев, 2011-2014 гг.
29. Угрожающие состояния в педиатрии. Э.К. Цыбульский, 2013 г.
30. Неотложная кардиология. Учебное пособие /П.П. Огурцов, В.Е. Дворников. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272с.
31. ЭКГ детей и подростков. Х. Гутхайль, 2012 г.
32. Клиническая ЭКГ в практике детского врача. А.В. Прахов, 2009 г.
33. Клиническая аллергология детского возраста.. Под ред. И.И. Балаболкина, 2011 г.
34. Инородные тела дыхательных путей у детей. КГМА. МР, 2017
35. Особенности бронхоэктатической болезни у детей. УМР. КГМА 2016 г.
36. Клинический протокол «Острые кишечные инфекции у детей до 5 лет» (по цинку) протокол Приказ МЗ КР № 144 15.06.2009
37. Клиническое руководство (сборник) «Болезни органов дыхания у детей» руководство Приказ МЗ КР № 844 * от 26.12.09
38. Бронхиальная астма у детей [руководство Приказ МЗ КР № 189 от 18.04.2013](#)
39. [Бронхиальная астма у детей на первичном уровне](#) протокол Приказ МЗ КР № 189 от 18.04.2013
40. Бронхиальная астма у детей на вторичном уровне протокол Приказ МЗ КР № 189 от 18.04.2013
41. [По диагностике и лечению гемофилии на первичном уровне здравоохранения](#) руководство Приказ МЗ КР № 750 от 30 декабря 2013г

- 42.Туберкулез у детей протокол Приказ МЗ КР № 482 от 22.08.2014
- 43.Скрининг, профилактика и лечение железодефицитной анемии у детей, женщин детородного возраста, беременных женщин и лиц старше 50-ти лет для первичного звена здравоохранения Кыргызской Республики (приложение 3); руководство Приказ МЗ КР №392 от 08.07.2015
- 44.Сборник клинических протоколов по неонатологии ВЫПУСК 2 (2017)
- 45.Клиническое руководство - СЕПСИС У ДЕТЕЙ (2017)
- 46.[Клинические протоколы - ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ \(2017\)](#)
- 47.Клинические рекомендации - Респираторный дистресс и дыхательная недостаточность у детей (2017)
- 48.[КЛИНИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО - АНАТОМО – ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ДЕТЕЙ \(2017\)](#)
49. [КЛИНИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО - СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО - ШОКИ У ДЕТЕЙ \(2017\)](#)
- 50.NELSON TEXTBOOK OF PEDIATRICS, 2016. International Standard Book Number: 978-1-4557-7566-8.