

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
доцент Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
« 31 » _____ 2020 г.

Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.35 Инфекционные болезни

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника

Врач - инфекционист

Форма обучения

Очная

**Махачкала
2020**

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от 25.08.2014г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС от «25» августа 2020г., протокол №1.

Рабочая программа согласована:

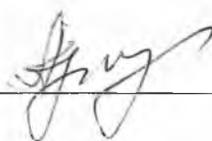
Начальник управления интернатуры,

ординатуры и аспирантуры _____



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой
доцент, кандидат медицинских наук _____



Е.А. Арбулиева

Разработчик (и) ГИА:

Арбулиева Е.А., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС
Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.35 Инфекционные болезни ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, разработанной в ДГМУ.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)	108/3	108/3
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.

Инфекционные болезни

1. Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе.
2. Классификация инфекционных болезней.
3. Общие особенности инфекционных болезней.
4. Основные клинические проявления инфекционных болезней.
5. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний.
6. Организация инфекционной службы в Российской Федерации.
7. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями.
8. Маршрутизация инфекционных больных.
9. Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфекционных болезней.
10. Грипп и другие ОРВИ- этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, осложнения, лечение.
11. Ангина. Дифференциальная диагностика с дифтерией.

12. Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Осложнения (ИТШ, отек мозга). Принципы этиотропной и патогенетической терапии.
13. Герпетические инфекции, обусловленные ВПГ. Этиология, патогенез, клиническая классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика
14. Стрептококковые инфекции. Дифференциальная диагностика синдрома тонзиллита. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика Диспансерное наблюдение.
15. Хламидиоз. Орнитоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение Микоплазменная инфекция. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
16. Легионеллез. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение
17. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика мононуклеозоподобного синдрома.
18. ЦМВИ. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
19. Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Этиология. Синдромная диагностика ОРВИ.
20. Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета, классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Парагрипп- Эпид. особенности. Синдром крупа, лечение.
22. Аденовирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция- Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
23. Пищевые токсикоинфекции- этиология, классификация, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика. Лечебная тактика.
24. Шигеллез- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
25. Сальмонеллез- этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
26. Брюшной тиф- этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника типичной и атипичной форм, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение. Диспансеризация.
27. Паратиф А и В. Особенности течения, клинико-эпидемиологическая и лабораторная диагностика.
28. Принципы лечения кишечного токсикоза 1,2,3 степени и нейро-токсикоза с учетом фазы и вида дегидратации. Особенности у детей первого года жизни.
29. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез).
30. Ботулизм - этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифф.диагностика, методы терапии, профилактика.
31. Энтеровирусные инфекции - клинические формы, диагностика, лечение.
32. Амебиаз – Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
33. Лямблиоз - Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Балантидиаз- Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
35. Классификация гельминтов по классам, группам.
36. Патогенное действие гельминтов.
37. Методы исследования при гельминтозах. Принципы лечения.

38. Нематодозы (аскаридоз, энтеробиоз, тринеллез)- клиника, диагностика, лечение.
39. Цестодозы (тениаринхоз, тениоз)- клиника, диагностика, лечение.
40. Трематодозы (описторхоз, фасциолез) – клиника, диагностика, лечение.
41. Острые и хронические вирусные гепатиты. Актуальность проблемы.
42. Вирусный гепатит А - этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника преджелтушного и желтушного периодов, диагностические критерии, диагностика, лечение, диспансеризация, профилактика.
43. Вирусный гепатит В - этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение, исходы, прогноз, диспансеризация.
44. Хронический вирусный гепатит В - клиника, диагностика, лечение.
45. Вирусный гепатит С - этиология, эпидемиология, патогенез, клиническое течение, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
46. Вирусный гепатит Е – этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
47. Вирусный гепатит Д - этиология, эпидемиология, клиника, диагностика.
48. Вирусный гепатит В+Д – особенности течения, лечение, исходы.
49. Циррозы печени вирусной этиологии.
50. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация.
51. Иммунология ВИЧ-инфекции.
52. Патогенез и клиника ВИЧ-инфекции.
53. Диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.
54. Диагностика и лечение ВИЧ/СПИД у детей.
55. ВИЧ-инфекция- характеристика основных оппортунистических инфекций. Саркома Капоши, лимфомы.
56. Неспецифическая профилактика ВИЧ-инфекции. Аварийные ситуации, первая помощь, профилактика.
57. Бешенство- этиология, эпидемиология, клиника, дифф. и лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
58. Столбняк- этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Клещевой энцефалит. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Сибирская язва- этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, клиника, диагностика, лечение.
61. Лептоспироз- этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
62. Туляремия- этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение.
63. Малярия- этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, клиника, диагностика, лечение. Осложнения и профилактика.
64. Бруцеллез- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника острой и хронической формы, дифференциальная и лабораторная диагностика, лечение.
65. Клещевой системный боррелиоз (болезнь Лайма)- этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом – клиника, диагностика, лечение.

67. Карантинные и особо опасные инфекции - Современная эпидемиологическая ситуация. Организация работы инфекционной службы при эпидемиях и пандемиях.
68. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Защитная одежда, порядок применения защитного костюма.
69. Чума- этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
70. Геморрагические лихорадки Марбург, Ласса, Эбола- этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
71. Желтая геморрагическая лихорадка- этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
72. Крымская геморрагическая лихорадка- этиология, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
73. Натуральная оспа. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение натуральной оспы. Дифференциальная диагностика ветряной оспы и натуральной оспы.
74. Холера- этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клинико-эпидемиологические особенности холеры Эль-Тор, особенности клинического течения, дифференциальная и лабораторная диагностика.
75. Холера - степени обезвоживания, гиповолемический шок, дифференциальная и лабораторная диагностика, методы и средства интенсивной терапии. Принципы оральной и парентеральной регидратации.
76. Новая коронавирусная инфекция COVID-19.
77. Ближневосточный респираторный синдром. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.
78. Атипичная пневмония. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.
79. Сап и миелоидоз. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.
80. Общая характеристика детских инфекций. Особенности инфекционного процесса и иммунитета у детей.
81. Основные клинические синдромы инфекционных заболеваний детского возраста.
82. Современные методы лабораторной диагностики.
83. Принципы лечения детских инфекционных заболеваний. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Эмпирическая терапия. Основные классы антибиотиков. Иммунотерапия.
84. Детские инфекции в условиях первичного звена здравоохранения.
85. Дифференциальный диагноз экзантем. Виды экзантем, наблюдающихся при детских инфекционных заболеваниях. Их характеристика. Диагностическое значение синдрома сыпи.
86. Стафилококковая инфекция у детей. Этиология и эпидемиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Классификация клинических форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Госпитальные штаммы и формирование антибиотикоре-зистентности. Профилактика.
87. Корь, краснуха. Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология кори и краснухи в различных возрастных группах. Иммунитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Вакцинопрофилактика.

88. Эпид. паротит. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей течения паротита у детей раннего возраста и подростков, критериев тяжести и, осложнений, этиопатогенетического и синдромного лечения. Профилактика.
89. Коклюш и паракоклюш- этиология, эпидемиология, классификация, клинические проявления, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.
90. Скарлатина- этиология, эпидемиология, основные линии патогенеза, классификация клинических форм, осложнения и исходы. Лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
91. Ветряная оспа, опоясывающий лишай- - этиология, эпидемиология, классификация, клинические проявления, лабораторная и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
92. Внутриутробные инфекции. Общие сведения о распространенности, актуальности ВУИ. Патогенез. Клиническая характеристика различных форм. Современные методы диагностики. Принципы лечения и профилактики.

Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях

1. Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика, лечение принципы расчета базовой суточной дозы глюкокортикоидов, способы введения в организм.
2. Респираторный дистресс-синдром- Клиника, диагностика, лечение.
3. Токсикозы, инфекционно-токсический шок при детских инфекционных заболеваниях.
4. Отек мозга и причины его возникновения при менингитах. Клиника, терапия острого отека мозга. Дозы и длительность терапии глюкокортикостероидами при отеке мозга
5. Дегидратационный синдром- клиника, диагностика, принципы оральной и парентеральной регидратации.
6. Гипертермический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
7. Острая дыхательная недостаточность- клиника, диагностика, методы терапии.
8. Острая печеночная недостаточность- клиника, диагностика, методы терапии.
9. Острая почечная недостаточность- клиника, диагностика, методы терапии.
10. Сепсис. Клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, терапия.
11. Анафилактический шок. Клиника, диагностика, терапия.

6.2. Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература
Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.		50
2.	Инфекционные болезни / под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - ISBN 978-5-9704-6122-8 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448175.html –	2
3.	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4045-2 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html	150
4.	Брико, Н. И. Эпидемиология [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов / Н. И. Брико, В. И. Покровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 368 с. (50 экз.).	1
5.	Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс]: учеб. / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 368 с. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html	150
6.	Ющук Н.Д., Лекции по инфекционным болезням. Том 1. / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3699-8 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436998.html	5
7.	Ющук Н. Д., Лекции по инфекционным болезням Т. 2 / Ющук Н. Д., Венгеров Ю. Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3700-1 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437001.html	5

Электронные источники

№	Наименование издания
1.	Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html

2.	Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html
3.	Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html
4.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html
5.	Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html
6.	Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html

Дополнительная литература
Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Внутренние болезни и их особенности в тропиках / В.С. Моисеев, А.В. Сумароков. - М.: Издательство Университета дружбы народов, 2015. - 448 с.	2
2.	Лекарственные средства для лечения ВИЧ-инфекции. / Под ред. академика РАН Н.А. Белякова. ВИЧ/СПИД – информационно-аналитический бюллетень. - СПб. Балтийский образовательный центр, 2015. - 90 с.	8
3.	Крымская геморрагическая лихорадка (клиника, диагностика, лечение, организация медицинской помощи) [Текст] : учеб. пособие для врачей-инфекционистов, реаниматологов, врачей общей практики / сост.: И. В. Санникова, М. В. Титоренко, Л. В. Ртищева [и др.]. -Ставрополь :Изд- во СтГМУ, 2015 - 76 с.	10
4.	Ющук Н.Д., Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - ISBN 978-5-9704-3541-0 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435410.html	2
5.	Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная	5

	фармакотерапия".) - ISBN 978-5-4235-0171-6 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html	
6.	Дементьев А.С., Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М.: ГЭОТАРМедиа, 2016. - 448 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3825-1 - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438251.html	2

Электронные источники

1	"Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2	ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3.	База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4.	Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"

6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте www.dgmu.ru и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного управлением интернатуры, ординатуры и аспирантуры.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Оценка результатов тестирования

% правильных ответов	Оценка
70 % и более	зачтено
69,9% и менее	не зачтено

Ординатор, получивший по результатам тестирования «зачет», допускается ко второму этапу ГИА.

Ординатор, получивший по результатам тестирования «незачет», не допускается ко второму этапу ГИА.

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам двух этапов государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка.

Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, получивший по I этапу «зачет» и сдавший II этап на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

При получении оценки «неудовлетворительно» на II этапе государственной аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

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

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно - образовательной среде университета <https://eos-dgmu.ru/>. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен

уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

Тестовый контроль. Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – врача-инфекциониста.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 5 вопросов: 3 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.