

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Приднестровский государственный университет
имени Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о.зав. кафедрой педиатрии
акушерства и гинекологии

 О.С.Чебан

“ 9 ” 12 2020 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки:
31.05.02. - Педиатрия

Квалификация (степень) выпускника

Врач-педиатр общей практики

Форма обучения:
Очная

Тирасполь, 2020

Фонд оценочных средств составлен с учетом Федерального Государственного образовательного стандарта ВО по направлению подготовки 31.05.02. - *Педиатрия* утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 года №853.

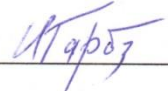
Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации обсужден на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии (протокол № 4 , от 9 декабря 2020 года)

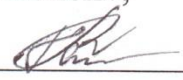
И.о. зав.кафедрой, доц. Чебан О.С. 

Составители:

1. И.о.зав.выпускающей кафедрой педиатрии, акушерства и гинекологии, доц. Чебан О.С. 

2. Доцент кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии Федорук К.Р. 

3. Зав.кафедрой травматологии, ортопедии и экстремальной медицины, проф. Гарбуз И.Ф. 

4. Зав.кафедрой «Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней», доц. Самко Г.Н. 

Содержание:

1. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы.
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

1. Паспорт фонда оценочных средств

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. Анатомо-физиологические особенности организма ребенка.
2. Особенности физического и психического развития детей и подростков.
3. Основные закономерности роста и развития детей.
4. Рациональное вскармливание и питание детей и подростков.
5. Клиническую симптоматику пограничных состояний детского возраста.
6. Основные методики клинической и параклинической диагностики основных заболеваний и патологических состояний у детей и подростков в соответствии с национальными стандартами.
7. Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста.
8. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей и подростков в соответствии с национальными стандартами.
9. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации детей и подростков в амбулаторных условиях и в стационаре.
10. Основы иммунизации и профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков.
11. Принципы диспансеризации здоровых и больных детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам риска; вопросы реабилитации и профилактики хронических форм заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
12. Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей и подростков, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
13. Организацию медицинской помощи детям и подросткам, основные показатели деятельности.

Уметь:

1. Выявить биологические и генетические факторы анамнеза для прогнозирования последующего развития ребенка и дифференцированных медико-педагогических назначений.

2. Провести антропометрию и оценить физическое развитие у детей различного возраста.
3. Провести неврологическое исследование и оценить психомоторное развитие у детей различного возраста.
4. Диагностировать пограничные состояния у детей и подростков.
5. Оценить детей и подростков по принадлежности к группам здоровья, выделить детей группы риска
6. Проводить комплексную оценку состояния здоровья и развития детей и подростков.
7. Назначить рациональное вскармливание и питание здоровым и больным детям и подросткам, рассчитать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста.
8. Выявить патологию детского возраста, назначить дополнительное обследование в соответствии с национальными стандартами и интерпретировать полученные результаты.
9. Определить показания к госпитализации больного, организовать транспортировку пациента.
10. Назначить лечение в соответствии с национальными стандартами.
11. Осуществлять динамическое наблюдение за здоровыми и больными детьми и подростками.
12. Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации детей и подростков.
13. Своевременно диагностировать симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее.
14. Оказать помощь детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях с учетом этапа оказания медицинской помощи.
15. Провести иммунизацию детей и подростков, выявить поствакцинальные осложнения и оказать неотложную помощь.
16. Предупредить возникновение осложнений при оказании медицинской помощи детям.
17. Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний.
18. Выполнить диагностические и лечебные врачебные манипуляции детям и подросткам.
19. Применять приборы, используемые в педиатрии.
20. Обеспечить соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, провести противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
21. Вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию.

Владеть:

1. Приемами проведения физикального исследования детей и подростков, включая оценку морфофункциональной зрелости новорожденного, физического развития, осмотра по органам и системам, неврологического осмотра, скрининга у детей.
2. Методами комплексной оценки состояния здоровья и развития детей и подростков.
3. Методикой составления дифференцированных рекомендаций по наблюдению и уходу за здоровым ребенком и подростком;
4. Приемами наложения зажима на пуповинную культю и его снятия, ухода за пупочной ранкой.
5. Приемами ухода за кожей и слизистыми оболочками младенца.
6. Приемами согревания младенца в кувете, с помощью лампы лучистого тепла.
7. Методикой расчета питания детям и подросткам.
8. Техникой прикладывания ребенка к груди.
9. Приемами кормления младенца из чашки/бутылочки, детей и подростков через зонд.
10. Зондированием желудка.
11. Промыванием желудка и кишечника.
12. Методикой составления суточной программы зондового питания.
13. Методикой составления суточной программы парентерального питания.
14. Методикой расчета и осуществления суточной программы инфузионной терапии детям и подросткам.
15. Методикой расчета и осуществления суточной программы оральной регидратации детям и подросткам.
16. Приемами обеспечения венозного доступа у детей и подростков (венепункция периферической вены, катетеризация периферических и центральных вен через периферическую, пункция большеберцовой кости)
17. Алгоритмами оказания помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях: –апноэ, остановка сердца, клиническая смерть, синдром внезапной смерти, асфиксия новорожденных; –дыхательная недостаточность; –синдром крупа; –аспирация инородного тела в верхние дыхательные пути; –приступ бронхиальной астмы; –сердечная недостаточность; –нарушения ритма сердечной деятельности; –шок; –одышно-цианотическом приступе; –гипертонический и гипотензивный кризы; –острых аллергических реакциях; –острая почечная недостаточность;

–острая надпочечниковая недостаточность; –нейротоксикоз, эксикоз; –лихорадка; –замерзание; –судорожный синдром; –кома; –геморрагический синдром и острая постгеморрагическая анемия; –острая и хроническая боль; –гипогликемия и гипергликемия.

18. Методикой определения группы крови и трансфузии компонентов крови.

19. Приемами санации верхних дыхательных путей у детей и подростков.

20. Приемом Геймлиха и приемами выбивания инородного тела из верхних дыхательных путей у младенцев.

21. Приемами введения орального / назального воздуховода.

22. Проведением искусственной вентиляции легких с помощью лицевой маски и саморасправляющегося мешка, «рот в рот» или «рот в нос», «рот в воздуховод».

23. Проведением закрытого массажа сердца.

24. Приемами проведения оксигенотерапии через назальные канюли и лицевую маску детям и подросткам.

25. Приемами сбора мочи для исследования у детей и подростков с помощью мочеприемника, мочевого катетера.

26. Методикой оценки боли младенцев и приемами обезболивания при неинтенсивной боли и медицинских вмешательствах, малой болезненности.

27. Приемами временной иммобилизации при переломах костей, вывихах у детей и подростков.

28. Приемами пеленания и создания профилактических и лечебных укладок у новорожденных с родовой травмой позвоночника и спинного мозга, акушерских парезах руки, врожденных вывихах.

29. Проведением мониторинга функций у детей и подростков с помощью пульсоксиметров, прикроватных мониторов, капнографов, транскутанных билирубинометров, электронных термометров;

30. Приемами проведения люмбальной пункции и введения лекарственных препаратов интратектально.

31. Приемами остановки наружных кровотечений у детей и подростков.

32. Алгоритмом действий при выявлении инфекционного заболевания у детей и подростков.

2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.

Требования к компетенциям выпускника.

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

1. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);
- готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

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

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

-готовностью 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-5);

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г (ПК-6);

-готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

-способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

-готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

-готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

-готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

- готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

-готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации (ПК-13);

-готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

-готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,

способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

-готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

-способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),

-готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

-способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

-готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

-готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы.

I этап – Тестирование:

Укажите правильный ответ:

1. Какой тип кровоточивости характерен для ДВС-синдрома?

- 1) гематомный
- 2) петехиально-экхиматозный
- 3) смешанный синячково-гематомный**
- 4) васкулитно-пурпурный
- 5) ангиоматозный

2. Какой тип кровоточивости характерен для геморрагического васкулита?

- 1) гематомный
- 2) петехиально-пятнистый
- 3) смешанный синячково-гематомный
- 4) васкулитно-пурпурный**
- 5) ангиоматозный

3. Средняя продолжительность жизни эритроцитов составляет:

- 1) 10 дней
- 2) 20 дней
- 3) 60 дней
- 4) 120 дней**
- 5) 180 дней

4. Назовите наиболее частый путь распространения инфекции в легких при пневмонии:

- 1) контактный
- 2) гематогенный
- 3) бронхогенный**
- 4) лимфогенный

5. Бочкообразная форма грудной клетки возникает чаще всего при:

- 1) экссудативном плеврите
- 2) муковисцидозе
- 3) затяжной пневмонии
- 4) бронхиальной астме**
- 5) бронхите

6. За сутки у здорового ребенка 5 лет выделяется:

- 1) 600 мл мочи
- 2) 1000 мл мочи**
- 3) 1500 мл мочи

7. Отеки при нефротическом синдроме обусловлены:

- 1) снижением клубочковой фильтрации
- 2) потерей белка с мочой**
- 3) потеря эритроцитов с мочой
- 4) повышением уровня холестерина в крови

8. У детей грудного возраста нижний полюс почки определяется на уровне:

- 1) первого поясничного позвонка
- 2) второго поясничного позвонка
- 3) четвертого поясничного позвонка**

9. При каких вирусных инфекциях чаще возникает синдром крупа?

- 1) энтеровирусная инфекция
- 2) парагрипп**
- 3) аденовирусная инфекция
- 4) ротавирус
- 5) грипп

10. Какое число дыхательных движений в 1 мин должно быть у здорового ребенка 2 лет в спокойном состоянии?

- 1) 25-30**
- 2) 40-50
- 3) 30-35
- 4) 18-20
- 5) 15-16

11. У ребенка резко увеличено количество пузырной желчи и время ее истечения. Имеется остаточная желчь. Какие препараты Вы ему назначите:

- 1) холеретики
- 2) холекинетики**
- 3) ничего из перечисленного

12. Печень не должна выступать из подреберья у ребенка:

- 1) трех лет
- 2) пяти лет
- 3) семи лет**

13. При гипотонии пузыря концентрация холестерина, желчных кислот в пузырной желчи:

- 1) не изменяется
- 2) повышается**
- 3) снижается

14. Какой из препаратов является стартовым для купирования судорожного синдрома?

- 1) настойка валерианы
- 2) седуксен (реланиум)**
- 3) люминал
- 4) преднизолон
- 5) кислород

15. Основным осмотически активным веществом в интерстициальной жидкости является:

- 1) альбумин
- 2) глюкоза
- 3) мочевины
- 4) натрий**
- 5) бикарбонат

16. Что следует предпринять педиатру при первичном осмотре ребенка с подозрением на «острый живот»:

- 1) ввести обезболивающее
- 2) промыть желудок
- 3) немедленно организовать консультацию хирурга**
- 4) сделать очистительную клизму

17. Для проведения дифференциального диагноза между нейротоксикозом и менингитом необходимо:

- 1) определение менингеальных симптомов
- 2) проведение компьютерной томографии
- 3) Р-графия черепа в 2-х проекциях
- 4) проведение люмбальной пункции с исследованием ликвора**
- 5) исследование глазного дна

18. Укажите сроки исчезновения физиологической желтухи у доношенных новорожденных:

- 1) до 4 суток жизни
- 2) до 10 суток жизни**
- 3) до 14 суток жизни
- 4) до конца периода новорожденности

19. На какой максимальный срок выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 14 лет:

- 1) 6 дней
- 2) 10 дней
- 3) 14 дней**

20. Через сколько дней после появления последних высыпаний при ветряной оспе ребенок допускается в организованный коллектив:

- 1) 3 дня
- 2) 5 дней**
- 3) 9 дней

21. Какой метод является решающим для установления диагноза кардиомиопатии:

- 1) ЭКГ
- 2) ФКГ
- 3) ЭхоКГ**
- 4) рентгенография в 2-х проекциях
- 5) измерение давления в камерах сердца

22. Как меняется уровень сывороточного железа при железодефицитной анемии:

- 1) резко повышен**

- 2) **снижен**
- 3) никогда не меняется
- 4) повышен незначительно

23. Какой признак является основным для диагностики гипохромной анемии?

- 1) снижение тромбоцитов
- 2) снижение эритроцитов
- 3) повышение ретикулоцитов
- 4) **низкий цветовой показатель**

24. Величина гематокрита у здорового ребенка:

- 1) 20-25
- 2) **35-45**
- 3) 50-60

25. Суточная доза препаратов железа при лечении ЖДА у детей старше 3-х лет составляет:

- 1) 1-2 мг/кг/сут
- 2) **3-5 мг/кг/сут**
- 3) 10-20 мг/кг/сут

26. Какое детское питание наиболее часто приводит к развитию мегалобластной анемии у детей?

- 1) коровье молоко
- 2) женское молоко от матери, страдающей железодефицитной анемией
- 3) **козье молоко**
- 4) соевое молоко

27. К регенераторным формам эритроцитов относятся:

- 1) **ретикулоциты**
- 2) полихроматофилы
- 3) пойкилоциты
- 4) анизоциты
- 5) нормобласты

28. Для детей второго года жизни нормальным считается количество лимфоцитов в лейкоцитарной формуле:

- 1) 20-30 %

2) **60-70 %**

3) 45 %

29. При анемии средней степени тяжести гемоглобин равен:

1) 90-120 г/л

2) **70-90 г/л**

3) менее 70 г/л

30. Особенности почечных клубочков у детей по сравнению со взрослыми

1. количество на единицу поверхности почки больше, размеры относительно велики

2. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры малы

3. количество на единицу поверхности почки больше, размеры малы

4. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры велики

* **Примечание:** Здесь приведен пример тестовых заданий. Экзаменационные тестовые задания хранятся в деканате. Тренировочные тестовые задания для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности располагаются на кафедре педиатрии, акушерства и гинекологии, а также расположены на образовательном портале ПГУ им.Т.Г.Шевченко странице кафедры.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

При подведении итога I этапа результат решения тестов оценивается: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично».

- 59% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно»;

- 60% - 74% – «удовлетворительно»;

- 75% - 84% - «хорошо»;

- 85% - 100% - «отлично».

II этап - практические навыки

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Детская травматология и ортопедия

Испытуемый получает клиническую задачу и данные (лабораторного) инструментального исследований ребенка/пациента по дисциплине «Детская травматология и ортопедия». Испытуемый получает комплект заданий, в который включены: приемы десмургии в конкретной клинической ситуации, демонстрация умения наложения первичных швов (произведения ПХО при инфицированной (гнойной) ране и при «чистой» резаной поверхностной, без признаков инфицирования ране, определение глубины раны, наличие инородных тел в ране), правила наложения повязок, жгутов и правила оформления манипуляции, использование шин, других видов фиксации.

Уровень владения навыками. По результатам проверки овладения навыками экзаменатором выставляется одна из оценок за задание: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично». Результат задания вносится в оценочный лист.

* здесь приведен пример практических заданий. Экзаменационные практические задания хранятся в деканате.

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Производится оценка владения навыками: умение производить статистические расчеты заболеваемости, болезненности и др., а также выявить взаимосвязи между изучаемыми явлениями, и интерпретировать полученные данные.

Уровень владения навыками. По результатам проверки овладения навыками экзаменатором выставляется одна из оценок за задание: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично». Результат задания вносится в оценочный лист.

Задача № 1.

Численность населения в сельском районе 20 000 человек, родилось за 2011 год 200 детей, умерло 367 человек.

Вопросы:

1. Вычислите показатель рождаемости в сельском районе и дайте ему оценку.
2. Вычислите показатель общей смертности в районе и дайте ему оценку.

Эталон ответа:

1. Коэффициент рождаемости рассчитывается как отношение числа родившихся за год к численности населения, умноженное на 1000:

$$\frac{200}{20000} \times 1000 = 10 \%$$

Уровень рождаемости в сельском районе оценивается как низкий.

2. Коэффициент общей смертности вычисляется как отношение числа умерших за год к численности населения, умноженное на 1000:

$$\frac{376}{20000} \times 1000 = 18,35\%$$

Уровень смертности в районе оценивается как высокий.

Задача № 2

Численность населения города Б. за отчётный период составила 56 000 человек. Детей до 14 лет 13 975. Демографические показатели за год (абс. величины):

1. Рождаемость - 698
2. Смертность (общая) - 860
3. Детская смертность (до 14 лет) - 13.

Вопрос:

1. Рассчитайте демографические показатели

Эталон ответа:

Демографические показатели:

$$\frac{698 \times 1000}{56\,000} = 12,5\% \text{ – общая рождаемость;}$$

$$\frac{860 \times 1000}{56\,000} = 15,3\% \text{ – смертность;}$$

$$\frac{13 \times 1000}{13\,975} = 0,9\% \text{ – детская смертность.}$$

* здесь приведен пример практических заданий. Экзаменационные практические задания хранятся в деканате.

Инфекционные болезни у детей

Испытуемый получает клиническую задачу по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» в виде диагностики наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний детского возраста.

Уровень владения навыками. По результатам проверки овладения навыками экзаменатором выставляется одна из оценок за задание: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично». Результат задания вносится в оценочный лист.

* Оценка за второй этап итогового междисциплинарного экзамена определяется как среднее арифметическое оценок всех трех практических заданий. Здесь приведен пример практических заданий. Экзаменационные практические задания хранятся в деканате.

III этап – устный экзамен

Перечень вопросов к итоговому собеседованию государственной итоговой аттестации:

«Факультетская педиатрия, эндокринология»

1. Особенности обмена билирубина у новорожденных. Физиологическая желтуха новорождённого.
2. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных. Патологические желтухи новорождённых.
3. Принципы ухода за здоровым новорожденным. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания.
4. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных детей. Показания и противопоказания к грудному вскармливанию.
5. «Пограничные» состояний неонатального периода.
6. Рахит D-дефицитный. Особенности метаболизма кальция, фосфора и витамина-Д. Патогенез рахита. Клинические проявления. диагностика. Лечение и профилактика рахита.
7. Дефицитные анемии. Этиологические факторы. Патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика. Профилактика. Лечение и «Д» наблюдение.
8. Аномалии конституции. Особенности иммунологической реактивности у детей. Виды или классификация диатезов. Этиопатогенез, клинические проявления. Лечение и профилактика.
9. Физическое развитие детей. Закономерности физического развития и методы оценки физического развития.
10. Физиология системы пищеварения у детей. Золотой стандарт вскармливания. Прикорм. Понятие (определение). Цели и правила введения прикорма. Гипогалактия. Причины. Классификация. Меры борьбы с гипогалактией.
11. Смешанное и искусственное вскармливание. Классификация смесей для детей 1-го года жизни. Адаптированные смеси. Виды. Правила введения докорма.
12. Неотложные состояния детей раннего возраста. Острый обструктивный ларинготрахеит. Клиника. Принципы лечения и неотложная помощь.
13. Фебрильные судороги у детей. Гипертермический синдром. Этиология. Клиника. Принципы лечения и неотложная помощь.

14. Респираторная патология у детей: бронхиты, особенности течения, критерии диагностики, классификация, патогенез, принципы лечения. Диф.диагностика
15. Острые пневмонии. Классификация, этиология, критерии диагностики, принципы лечения. Диф.диагностика.
16. Диф.диагностика бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.
17. Ревматизм у детей. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения.
18. Принципы этапного лечения и профилактики ревматизма у детей. Медицинская реабилитация.
19. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Клиника, алгоритм диагностики и лечения. Диф.диагностика.
20. Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики. Принципы лечения.
21. Актуальные вопросы эндокринологии. Классификация гормонов. Механизм действия гормонов (несколько примеров на выбор).
22. Гипотиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
23. Болезни щитовидной железы. Гипертиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
24. Нарушение полового развития у мальчиков и у девочек. Причины. Виды. Клиника. Д-ка. Принципы лечения.
25. Физиология женской репродуктивной системы. Нарушения функции женской репродуктивной системы.
26. Ранние осложнения сахарного диабета у детей. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей. Неотложная помощь.
27. Сахарный диабет у детей. Классификация. Этиология, патогенез. сахарного диабета у детей.
28. Сахарный диабет у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
29. Лечение сахарного диабета 1 типа у детей. Диетотерапия. при сахарном диабете 1 типа. Принципы инсулинотерапии.
30. Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы диетотерапии. Лечение. Дифференциальный диагноз.

Госпитальная педиатрия

1. Иммунодефицитные состояния у детей. Определение, классификация, этиология, факторы риска.
2. Первичные иммунодефициты. Определение, этиология, клинические проявления, методы диагностики.
3. Принципы терапии и профилактики.
4. Врожденные заболевания легких у детей, этиология, классификация. Диф. диагностика. Принципы терапии и профилактики.
5. Муковисцидоз, определение, классификация, методы диагностики, принципы терапии и диспансеризации.
6. Бронхообструктивный синдром, определение, классификация, методы диагностики, принципы терапии.
7. Бронхиальная астма у детей, определение, этиология, классификация. Диф.диагностические критерии. Лечение, принципы профилактики и диспансеризации.
8. Артериальная гипертензия, у детей, определение, классификация, методы диагностики, принципы терапии и диспансеризации.
9. Кардиомиопатии у детей, определение, этиология, классификация.
10. Диф.диагностика кардиомиопатий.
11. Врожденные пороки сердца. Этиология, классификация. Диф.диагностика врожденных пороков сердца.
12. Болезни перикарда у детей. Этиология, классификация. Диф.диагностика.
13. Нарушение сердечного ритма у детей. Диф.диагностические критерии.
14. Ревматизм и острая ревматическая лихорадка у детей, определение, этиология, факторы риска. Клинические проявления ревматизма и ОРЛ у детей.
15. Региональная лимфаденопатия у детей. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Диф.диагностические критерии.
16. Системные васкулиты у детей. Этиология, классификация. Диф.диагностические критерии.
17. Синдром Чарджа-Стросса, этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Гранулематоз Вегенера, этиология, клиника, диагностика, лечение.
19. Болезнь Бехчета, этиология, клиника, диагностика, лечение.

20. Острая почечная недостаточность, этиология, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики.
21. Хроническая почечная недостаточность, этиология, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики.
22. Лимфоденопатии у детей. Этиопатогенез. Классификация лимфаденопатии у детей.
23. Генерализованная лимфаденопатия у детей. Этиология, предрасполагающие факторы. Диф.диагностические критерии. Лечение и профилактика.
24. Опухолевые лимфаденопатии у детей, этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления, принципы диагностики, лечение и профилактика, методы реабилитации и диспансеризации.
25. Тромбоцитопатии у детей. Этиология. Классификация, Наследственные формы тромбоцитопатий. Приобретенные формы. Критерии диагностики тромбоцитопатии у детей.
26. Принципы диагностики, лечения и профилактики тромбоцитопатии у детей. Диспансерное наблюдение больных тромбоцитопатиями.
27. Железодефицитные анемии у детей. Определение, классификация. Лечение, профилактика.
28. Диф.диагностические критерии анемического синдрома в педиатрии. Классификация дефицитных анемий у детей.
29. Диф.диагностика хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта.
30. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, определение, этиология, предрасполагающие факторы. клинические проявления, диагностика, лечение и профилактика.

Поликлиническая и неотложная педиатрия

1. Организация работы детской поликлиники. Основные показатели деятельности участкового врача. Документация работы участкового врача. Этические и правовые нормы врача в общении с больным ребенком и его семьей. Конвенция о правах ребёнка (по стандартам РФ, ВОЗ и приказы МЗ и СЗПМР). Группы здоровья.
2. Физическое развитие детей. Определения понятия. Закономерности физического развития. Факторы, влияющие на физическое развитие. Методы и способы оценивания физического развития. Как

формируется заключение о физическом развитии ребенка, приведите пример?

3. Закономерности физического развития детей до 1 года. Способы расчёта массы, роста на первом году жизни. Формулы расчёта массы, роста, окружностей головы и груди у детей старше одного года.

4. Особенности физического и нервно-психического развития недоношенных детей.

5. Осмотр новорожденного на первичном патронаже участкового врача. Выявление группы риска новорожденных.

6. Антенатальная охрана плода. Значение дородового патронажа. Наблюдение доношенных новорожденных и недоношенных детей на участке.

7. Профилактическая диспансеризация здоровых детей раннего возраста в поликлинике. Критерии контроля.

8. Иммунопрофилактика. Особенности формирования поствакцинального иммунитета. Календарь прививок (ВОЗ, ПМР). Показания и противопоказания к вакцинации. Иммунизация детей из группы риска.

9. Принципы лечебно-диагностической работы врача в поликлинике. Организация осмотра и наблюдение больных детей на дому.

10. Основные критерии диагностики острой пневмонии у детей. Показания для лечения амбулаторно. Принципы лечения и обследования. «Д» учет и реабилитация детей, перенесших острую пневмонию. Критерии контроля.

11. «Д» учет и реабилитация детей с хронической патологией органов пищеварения.

12. «Д» учет и реабилитация детей с хроническими бронхолегочными болезнями

13. «Д» учёт и реабилитация детей с хронической патологией мочевыделительной системы

14. «Д» учёт и реабилитация детей с хронической патологией сердечно-сосудистой системы.

15. «Д» учёт и реабилитация детей раннего возраста с дефицитными состояниями (рахит, анемии, дистрофии, диатезы).

16. Дать определение и механизм развития синдрома ДН. Причинные факторы, приводящие к ДН. Клинические критерии диагностики по степени тяжести синдрома ДН. Принципы неотложной терапии.

17. Принципы неотложной и интенсивной терапии при синдроме гипертермии.

18. Критерии клинического проявления приступа БА. Алгоритм купирования приступа БА.
19. Клинические критерии диагностики судорог. Фебрильные судороги. Алгоритм неотложной терапии при судорогах.
20. Алгоритм неотложной терапии анафилактического шока. Клиническая диагностика отека Квинке. Неотложная терапия при отеке Квинке.
21. Применение лекарственных средств у детей (пути, введения, дозирования, факторы риска, токсичность и осложнения). Болезнь Лайелла, клинические проявления.
22. Организация, лечения на дому детей с острыми инфекциями. Дифференциальная диагностика сыпных инфекций (корь, ветряная оспа, краснуха, скарлатина).
23. Работа участкового врача по эпид. мероприятиям при острых инфекционных заболеваниях. Дифференциальная диагностика ангинозных инфекций у детей (дифтерия, скарлатина, моноклеоз).
24. Принципы организации и проведение профилактических осмотров неорганизованных и организованных детей (ДДУ, школы) старше года.
25. Экспертиза временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в практике участкового врача-педиатра
26. Подготовка детей к поступлению в дошкольные учреждения, правила оформления. Критерии оценки адаптации. Подготовка детей к поступлению в школу. Критерии готовности к обучению и оценка школьной зрелости.
27. Диагностические критерии и клинические варианты коматозных состояний. Оценка по шкале Глазго. Алгоритм неотложной помощи.
28. Диетическое питание детей. Лечебные столы. Коррекция детей при целиакии, пищевой аллергии, лактазной недостаточности.
29. Вызов на дом к заболевшему ребенку (запись в ф 112/у). Направление в стационар на консультации. Допуск в ДДУ и школу. Оформление временной нетрудоспособности.
30. Диагностика и профилактика туберкулеза на участке. Группы риска по развитию туберкулеза. Оценка результатов пробы Манту. Специфическая профилактика туберкулеза.

Детская хирургия

1. История развития детской хирургии. Организация хирургической помощи детям. Роль С.Д. Терновского. Перспективы развития детской хирургии
2. Особенности хирургии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детей первых лет жизни. Заболевания, связанные с анатомической и морфологической незрелостью. Значение сроков хирургической коррекции.
3. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (флегмона новорождённых, лимфаденит, мастит, парапроктит). Клиника, диагностика, лечение.
4. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности патогенеза, клиника у детей раннего возраста. Формы течения. Диагностика. Лечение. Осложнения, их профилактика.
5. Черепно-мозговая травма. Классификация. Неврологическое и дополнительные методы исследования. Лечение.
6. Острый аппендицит. Этиология, особенности патогенеза, клиника, диагностика у детей до 3 лет. Дифференциальная диагностика, лечение.
7. Осложнения острого аппендицита у детей. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Показания к оперативному лечению. Способы операций.
8. Перитонит. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Показания к лапаротомии.
9. Перитонит у новорождённых. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
11. Атрезия пищевода. Этиопатогенез. Формы атрезии пищевода. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение ранней диагностики. Тактика врача роддома. Организация транспортировки. Принципы хирургического лечения.
12. Нарушение осанки у детей и сколиоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Значение ЛФК.
13. Остеохондропатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

14. Ожоги тела у детей. Классификация. Расчёт площади ожоговой поверхности у детей. Клиника в зависимости от тяжести ожога. Неотложная помощь. Фазы течения ожоговой болезни. Принципы лечения ожогов.
15. Врождённый вывих бедра. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика у детей старше года. Лечение. Осложнения. Профилактика осложнений.
16. Варикоцеле. Клинические формы. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Формы грыж. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Способы грыжесечений у детей. Осложнения.
18. Косолапость. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Роль ранней диагностики. Лечение этапными гипсовыми повязками. Показания и сроки оперативного лечения.
19. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
20. Врождённая кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Методы обследования новорождённых с подозрением на врождённую кишечную непроходимость. Роль антенатальной диагностики. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
21. Пороки развития толстой кишки. Мегадолихоколон. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Переломы костей предплечья. Диафизарные переломы. Эпифизеолизы и остеоэпифизеолизы дистального конца лучевой кости. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
23. Деонтология в детской хирургии. Врач – больной ребёнок, врач – родители (травматические повреждения, онкологические больные, тяжёлые пороки развития, реанимационные больные). Врачебная этика.
24. Особенности переломов у детей. Типичные переломы, их клиника, диагностика. Принципы лечения.
25. Переломо-вывихи. Повреждения Монтеджа, Галеацци. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Отдалённые результаты.

Инфекционные болезни у детей

1. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
2. Краснуха. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

3. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Эпидемический паротит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
7. Полиомиелит. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
8. Менингококковая инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
10. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Коклюш. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
12. Энтеровирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Эшерихиоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Шигеллез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
15. Острые кишечные инфекции, вызванные условно- патогенной флорой. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
16. Вирусные гепатиты А, Е. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Вирусные гепатиты В, С, Д. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
18. Боррелиоз. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
19. Столбняк. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
20. Особо опасные инфекции. Общая характеристика. Дифференциальная диагностика. Холера. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Приведен пример билета для государственной итоговой аттестации:

ПРИДНЕСТРОВСКАЯ МОЛДАВСКАЯ РЕСПУБЛИКА
Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им.Т.Г. Шевченко»

Факультет медицинский

Кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан, доц. _____ Окушко Р.В.

«_____» _____ 2021г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

Государственного экзамена по направлению подготовки «Педиатрия»

1. Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики. Принципы лечения.
2. Бронхообструктивный синдром, определение, классификация, методы диагностики, принципы терапии.
3. Принципы лечебно-диагностической работы врача в поликлинике. Организация осмотра и наблюдение больных детей на дому.
4. Косолапость. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Роль ранней диагностики. Лечение этапными гипсовыми повязками. Показания и сроки оперативного лечения.
5. Корь. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

И.о. зав.выпускающей кафедрой, доц. _____ Чебан О.С.

Результаты устного экзамена оцениваются как:
«неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично».

Критерии оценки знаний, умений и навыков студента:

а) оценка «отлично»:

- логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы;
- глубокие и твердые знания всего программного материала, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов);
- умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, применять теоретические положения к решению практических задач, делать правильные выводы из полученных результатов;
- твердые навыки, обеспечивающие решение задач предстоящей профессиональной деятельности;

б) оценка «хорошо»:

- правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных разделов;
- достаточно твердые знания программного материала, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов);
- умение самостоятельно анализировать изучаемые явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению практических задач;
- достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач предстоящей профессиональной деятельности;

в) оценка «удовлетворительно»:

- правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки, устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных разделов с помощью экзаменатора;
- знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей;
- умение применять теоретические знания к решению основных практических задач;
- посредственные навыки и умения, необходимые для предстоящей профессиональной деятельности;

г) оценка «неудовлетворительно»:

- неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов;
- отсутствие знаний значительной части программного материала;

– неумение применять теоретические знания при решении практических задач;

– отсутствие навыков и умений, необходимых для предстоящей профессиональной деятельности.

Оценка за третий этап итогового междисциплинарного экзамена определяется как среднее арифметическое оценок всех вопросов билета.

При получении неудовлетворительной оценки по любому из вопросов билета весь этап оценивается как «неудовлетворительно».

Итоговая оценка за итоговый междисциплинарный экзамен выставляется как среднее арифметическое результатов трех этапов.

* Приведен пример билета для ГИА. Все билеты ГИА хранятся в деканате опечатанными в сейфе.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.02. «Педиатрия» разработана в соответствии с:

1. Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования (программам бакалавриата, специалитета, магистратуры) в Государственном образовательном учреждении «ПГУ им. Т. Г. Шевченко» от 14.06. 2019 №1404-ОД.

2. Законом Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года №294-З-III «Об образовании» (САЗ 03-26) в текущей редакции;

3. Законом Приднестровской Молдавской Республики от 13 апреля 2009 года №721-З-IV «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (САЗ 09-16) в текущей редакции;

4. Приказом Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 15.05.2018 года № 458 «Об утверждении и введении в действие положения о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего профессионального образования; программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

5. Приказом Министерства просвещения Приднестровской Молдавской Республики от 17 мая 2017 года №604 «Об утверждении Положения об организации и проведении итоговой государственной аттестации по образовательным программам итоговой государственной аттестации по образовательным программам высшего профессионального образования (программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры)»;

6. Уставом ГОУ «Приднестровский государственный университет им. Т.Г.Шевченко», утвержденным Указом Президента Приднестровской Молдавской Республики от 24.02.2016г. №87, в текущей редакции.

***Примечание:** Критерии оценивания и шкала оценивания знаний, умений, навыков соответствуют рабочим программам дисциплин, государственной итоговой аттестации.