

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
С.А. Лукьянов
« 14 » марта 2016 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Укрупнённая группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.17 Детская эндокринология**

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела
подготовки кадров высшей квалификации факультета
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	8
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	9
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	15
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	16
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	21
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	24

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология».

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология»;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология», характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач – детский эндокринолог).

3. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

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

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

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» завершается присвоением квалификации "Врач – детский эндокринолог".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

- родители (законные представители) пациентов (далее – родители (законные представители));

- население;

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

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 у детей и подростков, 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.17 «Детская эндокринология» проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

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

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

Государственный экзамен проводится в три этапа:

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

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

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

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология». Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

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

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

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

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

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

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении

программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

5		Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*	медицинская организация (поликлиника, стационар)
		профильный диспансер
		органы образования
6		Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*	среди лиц без определенного места жительства
		служащих
	*	мигрантов, в т.ч. беженцев
		врачей
7		Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*	Создание или повышение специфического иммунитета
		Специфическая десенсибилизация
		Повышение общей резистентности организма
8		Чрезвычайные ситуации - это:
	*	внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
		неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9		Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
		Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*	Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
		Осознанное принятие решений человеком
10		Для первичного гипотиреоза характерно изменение уровней гормонов в крови:
		снижение уровней ТТГ, Т3 и Т4
		снижение уровня ТТГ, повышение уровней Т3 и Т4
	*	повышение уровня ТТГ, снижение уровня св. Т3, снижение уровня св. Т4
		повышение уровней ТТГ, Т3 и Т4
11		Уровень СТГ в крови при проведении стимуляционных проб у детей с гипофизарным нанизмом:
	*	Менее 7,0 нг/л
		10,0 нг/л
		20,0 нг/л
		50,0 нг/л

12			Какую пробу проводят для исключения гипогонадотропного гипогонадизма:
			проба с синактен депо
			проба с хорионическим гонадотропином
			проба с гестагенами
	*		проба с диферелином
13			Показанием для назначения препаратов (синтетических аналогов ЛГ-РГ пролангированного действия) является центральная форма ППР и костный возраст для мальчиков меньше:
			12,5 лет
	*		13,5 лет
			16 лет
			17 лет
14			Лабораторный метод исследования, применяемый в эндокринологии для диагностики нарушения толерантности к глюкозе (предиабет) и сахарного диабета
			дексаметазоновая проба
	*		глюкозотолерантный тест
			кариотипирование
			исследование гликированного гемоглобина
15			Бетта-клетки это:
			одна из разновидностей клеток эндокринной части поджелудочной железы, секретирующие панкреатический полипептид
			одна из разновидностей клеток эндокринной части поджелудочной железы, секретирующие глюкагон
			клетки щитовидной железы, вырабатывающие гормоны тироциты
	*		одна из разновидностей клеток эндокринной части поджелудочной железы, продуцирующие гормон инсулин.
16			Эндокринологическое заболевание, которое связано с нарушением функции аденогипофиза, сопровождается повышенной выработкой соматотропного гормона. Внешне проявляется разрастанием отдельных частей организма – ушей, костей лицевого черепа, пальцев, надбровных дуг и пр.:
			гигантизм
	*		акромегалия
			пангипопитуитаризм
			аменорея
17			Тиреотоксикоз, вызванный повышенной продукцией гормонов

			щитовидной железы, с диффузным увеличением железы в объеме и изменениями глаз
			болезнь Иценко-Кушинга
			болезнь Грейвса
	*		синдром Шерешевского-Тернера
			синдром Клайнфельтера
18			Вещества, вырабатываемые эндокринными железами, выделяющиеся в кровь, с кровью переносящиеся к другим органам и оказывающие на них свои эффекты
	*		гормоны
			ферменты
			витамины
			В-клетки
19			Какой инсулин вводят больному сахарным диабетом при гипергликемической коме
			смешанного действия
	*		короткого или ультракороткого действия
			средней продолжительности действия
			продолжительного действия
20			Девочка 11 лет. С рождения отстает в росте. Имеет удвоенную почку справа. Костный возраст соответствует паспортному. Рост соответствует 7-ми годам, фенотип женский. Девочка диспластичная. Кариотип 45 XO. Ваш диагноз?
			Синдром Нунан
			Конституциональная низкорослость
			Церебрально-гипофизарный нанизм
	*		Синдром Шерешевского-Тернера
21			Основные мероприятия для выведения пациента из адреналового криза в течение первых суток включают все перечисленное кроме:
			введение внутривенно изотонического раствора NaCl и глюкозы 5% или 10%
	*		введение внутривенно раствора KCl
			введение гидрокортизона гемисукцината 100мг в/в
			внутримышечное введение гидрокортизона ацетата 50-100мг/кг
22			Показанием для назначения препаратов (синтетических аналогов ЛГ-РГ пролангированного действия) является центральная форма ППП и костный возраст для девочек меньше:
	*		12,5 лет

			13,5 лет
			16 лет
			17 лет
23			При преждевременном половом созревании костный возраст:
	*		опережает паспортный возраст
			соответствует паспортному возрасту
			отстает от паспортного
			данное исследование не информативно для данного заболевания
24			Наиболее характерное биохимическое изменение при гипотиреозе
			Снижение уровня натрия
	*		Повышение уровня холестерина
			Повышение уровня глюкозы
			Повышение уровня щелочной фосфатазы
25			Для оказания неотложной помощи при гипогликемическом состоянии легкой степени используется
	*		прием быстроусваиваемых углеводов
			введение глюкагона
			введение инсулина короткого действия
			введение инсулина пролонгированного действия
26			Ахалазия пищевода, алакрия (синдром «сухого глаза»), адrenaловая недостаточность (в результате резистентности к АКГГ) — клинические признаки:
	*		триплета А (синдром Олгроува)
			гиперпаратиреоза
			сахарного диабета
			врожденного гипотиреоза
27			Длительность курса гормональной терапии при врожденной гиперплазии коры надпочечников:
	*		пожизненно
			на срок продолжительности криза
			2 месяца
			6 месяцев
28			Одной из причин преждевременного полового развития центрального генеза является:
			киста яичника
			опухоль гонад
			опухоль печени

	*		опухоль гипофиза
29			С целью диагностики преждевременного полового созревания центрального генеза проводится МРТ:
			органов малого таза
	*		головного мозга
			органов брюшной полости
			исследование не проводят при данном заболевании
30			Больные с церебрально-гипофизарным нанизмом получают инъекции гормона роста:
	*		1 раз в день
			через день
			1 раз в неделю
			2 раза в неделю

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Сбор анамнеза, составление плана обследования.
2. Физикальные методы обследования ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
3. Техника антропометрических измерений: взвешивание на электронных весах; измерение длины тела ростомером, сантиметровой лентой; измерение окружности груди, головы, плеча, бедра, голени; определение пропорций тела.
4. Техника измерения артериального давления на верхних и нижних конечностях.
5. Измерение температуры тела термометром (в подмышечной области, ректально).
6. Техника установки и снятия показаний с сенсоров непрерывного мониторинга.
7. Техника установки и подбора доз на инсулиновой помпе.
8. Синдромологический подход
9. Проведение клинической и дифференциальной диагностики эндокринной патологии.
10. Определение необходимости дополнительной консультации специалистами различного профиля, ведение дискуссии (участие в консилиуме).
11. Навыками оказания скорой и неотложной помощи (первичная обработка ран, наложение повязки на рану, подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции; остановка наружного кровотечения, иммобилизация поврежденной конечности, иммобилизация при переломе позвоночника).
12. Определение показаний и назначение инструментальных и лабораторных исследований.
13. Интерпретация результатов лабораторных и специальных методов диагностики.
14. Интерпретация результатов ЭКГ, КТМ, МРТ, ЭНМГ, УЗИ, рентгенологического и других исследований.

15. Обучение пациента и его родителей (опекуна) методам подбора доз и подкожного введения препарата, самоконтроля, диетотерапии при некоторых формах эндокринной патологии.
16. Обоснование тактики лечения и схемы диспансеризации больного с эндокринным заболеванием ребенка (на дому, в детском специализированном учреждении, стационаре).
17. Ведение медицинской документации.

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Общие вопросы организации эндокринологической помощи детям и подросткам. Принципы организации эндокринологической помощи в России и за рубежом
2. Эндокринная система: анатомия и физиология.
3. Анатомо-физиологические особенности развития эндокринных органов у детей различных возрастных групп и подростков в норме и при патологии.
4. Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы у детей и подростков.
5. Гипотиреоз. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
6. Гипопаратиреоз. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
7. Сахарный диабет. Классификация сахарного диабета.
8. Анатомия и физиология надпочечников.
9. Методы обследования пациентов с заболеваниями надпочечников.
10. Классификация заболеваний надпочечников
11. Общие вопросы организации эндокринологической помощи детям и подросткам. Этические вопросы при консультировании и лечении детей и подростков с эндокринной патологией.
12. Эндокринопатии. Первичные нарушения функции периферических эндокринных желез. Дифференциально-диагностический признак вторичных и первичных эндокринопатий.
13. Принципы проведения консультации и ведения лечебного процесса с учетом психо-эмоциональных особенностей детей и подростков с эндокринной патологией.
14. Методы обследования детей и подростков с патологией гипоталамо-гипофизарной системы. Физикальные методы. Лабораторные методы. Инструментальные методы.
15. Анатомия и физиология поджелудочной железы.
16. Методы обследования при заболеваниях поджелудочной железы.
17. Сахарный диабет. Диагностические критерии.
18. Надпочечниковая недостаточность (НН) (Гипокортицизм). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
19. Синдром Кушинга (СК) (Гиперкортицизм). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
20. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.

21. Общие вопросы организации эндокринологической помощи детям и подросткам. Основные нормативные акты РФ, значимые при оказании медицинской помощи детям и подросткам с эндокринной патологией. Медико-социальная экспертиза детей и подростков с эндокринной патологией.
22. Эндокринопатии. Врожденные и наследственные формы эндокринной патологии.
23. Синдром «пустого» турецкого седла (ПТС). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
24. Несахарный диабет. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
25. Тиреоидиты. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
26. Сахарный диабет 1 типа (СД1). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина
27. Сахарный диабет 1 типа (СД1). Современные методы диагностики и лечения
28. Анатомия и физиология гонад у девочек в разные возрастные периоды.
29. Анатомия и физиология гонад у мальчиков в разные возрастные периоды.
30. Методы обследования девочек с эндокринной патологией гонад
31. Эндокринопатии. Вторичные нарушения функции периферических эндокринных желез. Дифференциально-диагностический признак вторичных и первичных эндокринопатий.
32. АКТГ-зависимый синдром Кушинга (СК). Болезнь Иценко-Кушинга. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
33. Гипопитуитаризм (гипоталамо-гипофизарная недостаточность). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
34. Йододефицитные заболевания (ЙДЗ). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
35. Сахарный диабет 1 типа (СД1). Осложнения. Диагностика и терапия осложнений
36. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина
37. Методы обследования мальчиков с эндокринной патологией гонад
38. Эндокринопатии. Третичные эндокринопатии. Нарушение центральной нервной регуляции при локализации патологического процесса в коре головного мозга и в различных подкорковых структурах. Внежелезистые периферические формы эндокринных расстройств.
39. Гигантизм и акромегалия у детей и подростков. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
40. Гормонально-неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области.
41. Рак щитовидной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
42. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Современные методы диагностики и лечения
43. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Осложнения. Диагностика и терапия осложнений

44. Эндокринная офтальмопатия (ЭОП). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
45. Болезнь Грейвса. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
46. Классификация заболеваний щитовидной железы.
47. Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
48. Другие специфические типы сахарного диабета. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина. Современные виды диагностики и лечения. Диагностика и терапия осложнений
49. Гестационный сахарный диабет. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина. Современные виды диагностики и лечения. Диагностика и терапия осложнений
50. Особенности обследования пациентов при эндокринных заболеваниях. Значение данных анамнеза, анализа клинической картины и физикального исследования при постановке диагноза эндокринной патологии.
51. Методы обследования детей и подростков с патологией щитовидной железы.
52. Анатомия и физиология щитовидной железы у детей и подростков.
53. Анатомия и физиология паращитовидных желез (ПЩЖ) у детей и подростков.
54. Врожденный гиперинсулинизм (ВГИ). Современные виды диагностики и лечения.
55. Нарушения пищевого поведения у детей и подростков. Ожирение. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина. Современные виды диагностики и лечения.
56. Преждевременное половое развитие (ППР). Современные методы диагностики и лечения.
57. Другие формы гипергонадотропного гипогонадизма
58. Гипогонадизм. Синдром Шерешевского-Тернера (СШТ).
59. Особенности терапии эндокринопатий. Гормонотерапия
60. Виды исследований при эндокринной патологии. Гормональные исследования. Инструментальные методы. Молекулярно-генетические методы.
61. Методы обследования при заболеваниях паращитовидных желез.
62. Гипогонадизм. Синдром Клайнфельтера.
63. Гипогонадизм. Синдром Нуна.
64. Гипогонадизм. Синдром нечувствительности к андрогенам
65. Гипогонадизм. Синдром «исчезнувших яичек»
66. Гипогонадизм. Синдром 46,XX-male (синдром де ля Шапеля).
67. Первичный гиперпаратиреоз. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина
68. Вторичный гиперпаратиреоз. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина
69. Первичный гиперпаратиреоз. Современные методы диагностики и лечения
70. Вторичный гиперпаратиреоз. Современные методы диагностики и лечения
71. Неотложные состояния при сахарном диабете 1 типа. Гипогликемическая кома. Причины, диагностика, терапия, осложнения.

72. Неотложные состояния при сахарном диабете 1 типа. Гипергликемическая кома. Причины, диагностика, терапия, осложнения.
73. Неотложные состояния при гипотиреозе. Гипотиреоидная кома. Причины, диагностика, терапия, осложнения.
74. Неотложные состояния при гипотиреозе. Тиреотоксический криз. Причины, диагностика, терапия, осложнения.
75. Неотложные состояния при ВДКН. Острая надпочечниковая недостаточность. Причины, диагностика, терапия, осложнения.
76. Преждевременное половое развитие (ППР). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
77. Врожденный гиперинсулинизм (ВГИ). Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина.
78. Узловой и многоузловой эутиреоидный зоб. Современные методы диагностики и лечения.
79. Болезнь Грейвса. Современные виды диагностики и лечения.
80. Эндокринная офтальмопатия (ЭОП). Современные методы диагностики и лечения.
81. Рак щитовидной железы. Современные методы диагностики и лечения.
82. Гормонально-неактивные объемные образования и инфильтративные процессы гипоталамо-гипофизарной области. Современные методы диагностики и лечения.
83. Гигантизм и акромегалия у детей и подростков. Современные методы диагностики и лечения.
84. АКТГ-зависимый синдром Кушинга (СК). Болезнь Иценко-Кушинга. Современные методы диагностики и лечения.
85. Тиреоидиты. Современные методы диагностики и лечения.
86. Йододефицитные заболевания (ЙДЗ). Современные методы диагностики и лечения.
87. Несахарный диабет. Современные методы диагностики и лечения.
88. Синдром «пустого» турецкого седла (ПТС). Современные методы диагностики и лечения.
89. Врожденная дисфункция коры надпочечников (ВДКН). Современные методы диагностики и лечения.
90. Синдром Кушинга (СК) (Гиперкортицизм). Современные методы диагностики и лечения.
91. Надпочечниковая недостаточность (НН) (Гипокортицизм). Современные методы диагностики и лечения.
92. Гипопаратиреоз. Современные методы диагностики и лечения.
93. Гипотиреоз. Современные методы диагностики и лечения.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

Саша М. 8 лет. Поступил в отделение с жалобами на задержку роста. Из анамнеза известно, что ребенок от 1-ой беременности, протекавшей с нефропатией и анемией, 1-х срочных родов в тазовом предлежании. Родился с массой 3150 г, длиной 50 см. Раннее развитие без особенностей. С 2,5 лет родители отметили замедление темпов роста до 3,0

см. в год. Объективно: рост - 105,0см., вес-16,0кг., отмечается снижение тургора тканей, перераспределение подкожно-жировой клетчатки с избыточным отложением в области груди и живота, изменение структуры волос (сухие, тонкие).

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз.
2. Снижение или отсутствие какого гормона отмечается при этом заболевании?
3. Какие нагрузочные пробы проводятся для подтверждения диагноза?
4. Как изменяются темпы окостенения?
5. Какими гормональными препаратами проводится заместительная терапия?

Задача 2.

Наташа П., 5 дней. Девочка от 2-ой беременности, 2-х родов на 41 неделе . Беременность протекала с токсикозом 2-ой половины . Вес при рождении 4000,0г., рост- 50см. При рождении кожные покровы бледные, отечные, крик слабый, голос низкий, язык увеличен. Отмечается мышечная гипотония. Задний родничок открыт. К груди была приложена на 2-е сутки сосала вяло, после кормления срыгивала. Желтушное окрашивание кожных покровов со 2-х суток . Дыхание в легких проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются , тоны сердца ясные, ритмичные.

ВОПРОСЫ:

1. На какой день после рождения ребенка проводится лабораторный скрининг, какую патологию исключают?
2. Каким препаратом проводится заместительная терапия?
3. Уровень какого гормона используется для оценки адекватности заместительной терапии?
5. Как длительно проводится гормональная заместительная терапия?

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной системы у детей и подростков.
2. Сахарный диабет 2 типа (СД2). Современные методы диагностики и лечения
3. Гипотиреоз. Современные методы диагностики и лечения.
4. Ситуационная задача: Наташа Г., 12 лет . От 1 беременности, 1 срочных родов, протекавших нормально. Раннее развитие без особенностей. Родители здоровы. После очередного обострения хронического тонзиллита состояние ребенка стало постепенно ухудшаться, появилась потливость, раздражительность, быстрая утомляемость. При осмотре в поликлинике отмечалась тахикардия , и девочка направлена в стационар для обследования с диагнозом “Ревматизм”. При поступлении состояние средней тяжести, повышенная потливость. Щитовидная железа увеличена , III степени, диффузная. Умеренно выраженный экзофтальм, симптомы Дальримпеля и Мебиуса положительные, границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Аускультативно систолический шум . Пульс 110 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. Тремор пальцев рук.

ВОПРОСЫ:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План необходимого обследования.
3. Тактика ведения больного с обоснованием выбранных методов лечения?

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Руководство по детской эндокринологии [Текст] / под ред. Ч. Г. Д. Брука, Р. С. Браун ; пер. с англ. под ред. В. А. Петерковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 342 с. : ил. - Предм. указ.: с. 334-342. - Пер. изд. : Handbook of Clinical Pediatric Endocrinology /ed. by C. G. D. Brook, R. S. Brown (Blackwell).
2. Дедов, И. И. Эндокринология : учеб. для студентов мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 423 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Эндокринология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Н. А. Абрамова и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1064 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Благодосклонная, Я. В. Эндокринология : учеб. для мед. вузов / Я. В. Благодосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб : СпецЛит, 2007.
6. Благодосклонная, Я. В. Эндокринология [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов / Я. В. Благодосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2012. - 422 с. : ил. - URL : <http://e.lanbook.com>.
7. Скворцов В. В. Клиническая эндокринология [Электронный ресурс] : крат. курс : учеб.-метод. пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 186 с. - URL : <http://e.lanbook.com>
8. Сахарный диабет: острые и хронические осложнения [Текст] : [руководство] / [И. И. Дедов, М. В. Шестакова, А. А. Александров и др.] ; под ред. И. И. Дедова, М. В. Шестаковой. - М. : МИА, 2011. - 477 с.
9. Педиатрия : нац. руководство : в 2 т. Т. 1 / [Р. И. Аванесян, Т. Г. Авдеева, Е. И. Алексеева и др.]. ; подгот. под эгидой Союза педиатров России и Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : [26] л. ил., ил. + CD. - На обл. : Национальный проект "Здоровье". Союз педиатров России.
10. Педиатрия : нац. руководство : в 2 т. Т. 2 / [О. Е. Агранович, Н. А. Аклаева, В. А. Аксенова и др.]. / подгот. под эгидой Союза педиатров России и Ассоц. мед. о-в по качеству. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1023 с. : [23] л. ил., ил. + CD. - На обл. : Национальный проект "Здоровье". Союз педиатров России.
11. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 1 / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1017 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
12. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. Т. 2 / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

13. Григорьев, К. И. Педиатрия : справ. практ. врача / К.И. Григорьев. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.
14. Мутовин, Г. Р. Клиническая генетика : геномика и протеомика наследственной патологии : [учеб. пособие для вузов] / Г. Р. Мутовин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
16. Мутовин, Г. Р. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : геномика и протеомика наследств. патологии : учеб. пособие / Г. Р. Мутовин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 832 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
17. Бочков, Н. П. Клиническая генетика [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина ; под ред. Н. П. Бочкова. - 4-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 582 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
18. Наследственные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Алексеев Л. П. и др.] ; гл. ред. Н. П. Бочков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 964 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
19. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
20. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература

1. Дедов, И. И. Справочник детского эндокринолога [Текст]. - Москва : Литтерра, 2011.
2. Уэльс Дж. К. Х. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Шустов, С. Б. Клиническая эндокринология [Текст] : [руководство]. - М. : МИА, 2012.
4. Доказательная эндокринология : руководство для врачей : пер. с англ. / Х. С. Абу-Лебдех и др. ; под ред. Полайн М. Камачо. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
5. Эндокринология, 2007 : клинич. рекомендации / Рос. ассоц. эндокринологов ; гл. ред. : И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
6. Наглядная эндокринология [Текст] : пер. с англ. / под. ред. Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 117 с. : ил. - Указ. терминов : с. 116-117. - Загл. ориг. : The endocrine system at a glance / Ben Greenstein, Diana F. Wood.
7. Потемкин, В. В. Неотложная эндокринология : руководство для врачей / В. В. Потемкин, Е. Г. Старостина. - Москва : Мед. информ. агентство, 2008. - 394 с.
8. Питерс-Хармел, Э. Сахарный диабет : диагностика и лечение : пер. с англ. / Э. Питерс-Хармел, Р. Матур. - Москва : Практика, 2008. - 496 с. - Загл. и авт. ориг.: Diabetes Mellitus / A. Peters Harmel, R. Mathur.
9. Нарушения углеводного обмена в практической деятельности участкового терапевта и семейного врача : учебно-методическое пособие для участковых терапевтов и врачей общ. практики / Российский государственный медицинский университет ; сост. : Г. Е. Ройтберг и др. - Москва : РГМУ, 2008.

11. Котов, С. В. Диабетическая нейропатия [Текст] / С. В. Котов, А. П. Калинин, И. Г. Рудакова. - М. : МИА, 2011. - 439 с.
12. Ягудина, Р. И. Фармакоэкономика сахарного диабета второго типа [Текст] / Р. И. Ягудина, А. Ю. Куликов, Е. Е. Аринина. - М. : МИА, 2011. - 350 с.
13. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Запруднов, А. М. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 752 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. Шабалов, Н. П. Детские болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб., и доп. – Т. 1. - Санкт-Петербург: Питер, 2012.
16. Шабалов, Н. П. Детские болезни [Текст] : [учеб. для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб., и доп. – Т. 2. - Санкт-Петербург: Питер, 2012.
17. Педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов / [В. Г. Арсентьев, С. В. Девяткина, Н. В. Гончар и др.] ; под ред. Н. П. Шабалова. – 5-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. – 935 с. – (Учебник для медицинских вузов). - URL : <http://e.lanbook.com>.
18. Детские болезни [Электронный ресурс] : [учеб. для мед вузов] / [Л. Н. Баженова, Г. Н. Баяндина, Н. А. Белоусова и др.] ; под ред. А. А. Баранова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1006 с. ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
19. Полунин, В. С. Профилактические рекомендации по здоровому образу жизни на 2014 год [Текст] / В. С. Полунин ; Каф. обществ. здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - [19-е изд.]. - Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2013. - 139 с. : ил., портр. - Изд. подгот. в связи с 90-летием кафедры. - На обл. и тит. л. : Здоровая Россия, 1924-2014.
20. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
21. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
22. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
23. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
24. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
25. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И.

Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

26. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1059 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.17 Детская эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 г. № 34489). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310817_Detskayaendokrinologia.pdf

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).
<https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).
<https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).
<https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).
<https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета