

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« _____ » _____ 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.49 «Терапия»

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 «*Терапия*» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 9 января 2023 г. N 15, педагогическими работниками кафедры терапии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством член-корр, профессор, д.м.н. Ф.Н. Палеев

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Палеев Филипп Николаевич	Член. корр РАН, Д.м.н.,проф.	Зав. кафедрой терапии	первый зам. генерального директора, зам. генерального директора по научной работе Национального медицинского исследовательского центра кардиологии
	Распопина Наталья Автандиловна	Д.м.н.	профессор	ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра терапии
2	Шуганов Евгений Григорьевич	д.м.н.	профессор	ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра терапии
3	Маркина Татьяна Ральфовна	К.м.н	доцент	ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра терапии
4	Костюкевич Ольга Игоревна	К.м.н.	Доцент кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ, кафедра терапии

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Терапии по специальности 31.08. 49 «Терапия» протокол № _____ от «_____» _____ 2023 г.

Заведующий кафедрой

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	5
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание.....	10
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	16
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации	18

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации - проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08. 49 «Терапия»

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-терапевт и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-терапевт- в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Института с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
--	--	---

Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1. ИД.1 – Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов
		УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2. ИД.1 – Разрабатывает концепцию проекта и формирует план реализации в рамках обозначенной проблемы
		УК-2. ИД.2 – Корректирует и реализует проект
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3. ИД.1 – Осуществляет взаимодействие с врачами специалистами и средним, младшим медицинским персоналом
		УК-3. ИД.2 – Организует процесс оказания медицинской помощи
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. ИД.1 – Выстраивает взаимодействие, устанавливает и развивает профессиональные контакты с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5. ИД.1 - Планирует и решает задачи собственного профессионального развития, личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
		УК-5. ИД.2 - Осуществляет планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения научной и профессиональной литературы

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1. ИД.1 - Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
		ОПК-1. ИД.2 – Соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2. ИД.1 - Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ОПК-2. ИД.2 - Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3. ИД.1 - Осуществляет педагогическую деятельность
		ОПК-3. ИД.2 - Использует педагогические методы в профессиональной практике
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4. ИД.1 – Проводит клиническую диагностику и обследование пациента терапевтического профиля
		ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента терапевтического профиля
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику и осуществляет лечение терапевтического профиля
		ОПК-5. ИД.2 – Контроль эффективности и безопасности назначений медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента терапевтического профиля

	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6. ИД.1 - Определяет план и проводит реабилитационные мероприятия у пациентов терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и/или абилитации инвалидов
		ОПК-6. ИД.2 - контролирует их эффективность у пациентов терапевтического профиля, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и/или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов терапевтического профиля медицинскую экспертизу	ОПК-7. ИД.1 - Направляет. при стойкой утрате трудоспособности на медицинскую экспертизу в отношении пациентов терапевтического профиля
		ОПК-7.ИД. 2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу пациентов терапевтического профиля
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8. ИД.1 – Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролирует их эффективность	
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность	ОПК-9. ИД.1 -Проводит анализ медико-статистической информации	
	ОПК-9. ИД.2- Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использует в работе	

	находящегося в распоряжении медицинского персонала	персональные данные пациента и сведения, составляющие врачебную тайну
		ОПК-9. ИД.3 - Контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10. ИД.1 - Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
		ОПК-10. ИД.2 - Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения и индикаторы их достижения

разработаны по проекту профессиональному стандарту «Врач-терапевт»
<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56809203/>.

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1 Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, а также в условиях	ПК-1. ИД1 Проводит диагностику заболеваний терапевтического профиля
		ПК 1. ИД 2 Назначает и проводит лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и контролирует его эффективность и безопасность
		ПК-1 ИД .3 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при терапевтических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
		ПК-1.ИД.4

	стационара и дневного стационара	Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"
		ПК-1 ИД.5 Проводит медицинские, профилактические медицинские осмотры, медицинские освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению
		ПК-1 ИД.6 Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ПК-3 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-2. ИД-1 Распознает и оценивает состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		ПК-2. ИД-2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме, в том числе с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при необходимости
Организационно-управленческая деятельность	ПК-3 Проведение анализа медико-статистической информации	ПК-3. ИД.1 Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости инвалидности для оценки здоровья населения
		ПК-3. ИД.2 На основании полученных статистических данных составляет отчет о своей работе и план работы

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену,

1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

1 этап - тестирование

Определение **объема и качества знаний**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестирование отводится 60 минут.

Тестирование проводится в компьютерных классах Института в соответствии с расписанием

2 этап – практический

Определение объема и качества **практических навыков и умений**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Обучающему предлагается дать ответ (продемонстрировать навык) на манекене манипуляции. В процессе демонстрации обучающийся должен дать объяснения (показания, противопоказания, техника, возможные осложнения, профилактика осложнений). Также навык может заключаться в лабораторном или инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся должен интерпретировать исследование.

На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут.

Проверка практических навыков проводится в местах прохождения практической подготовки.

3 этап - собеседование

Определение объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения**

Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера. В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

На собеседование отводится 45 минут.

Собеседование может проводиться как в аудиториях Института, так и в местах прохождения практической подготовки.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Содержание государственной итоговой аттестации

Примеры тестовых заданий для подготовки к итоговой аттестации (1 этап)

1. К генетически детерминированным заболеваниям легких относится:

- а) саркоидоз.
- б) муковисцидоз и дефицит α 1-антитрипсина.
- в) гамартохондрома.
- г) бронхиальная астма.
- д) рак легкого.

2. Ведущим симптомом хронического бронхита с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов является:

- а) сильный сухой кашель.
- б) кашель с мокротой.
- в) постоянная одышка.
- г) приступообразный сухой кашель.
- д) приступообразная одышка.

3. Бронхиальная обструкция выявляется с помощью:

- а) спирографии, пневмотахографии.
- б) бронхоскопии.
- в) исследования газов крови.
- г) рентгенография легких.
- д) ангиопульмонографии.

4. Конъюгированный билирубин образуется в клетках печени при воздействии фермента:

- а) глюкоронилтрансферазы +
- б) лейцинаминопептидазы
- в) кислой фосфатазы
- г) нуклеотидазы
- д) глутаматдегидрогеназы

5. В желудочно-кишечном тракте желчные кислоты подвергаются реабсорбции. Это происходит в:

- а) двенадцатиперстной кишке
- б) подвздошной кишке +
- в) толстой кишке
- г) желудке

д) тощей кишке

6. Решающим в постановке диагноза хронического гепатита является:

- а) данные анамнеза о перенесенном вирусном гепатите.
- б) данные гистологического исследования печени.
- в) выявление в сыворотке крови австралийского антигена.
- г) периодический субфебрилитет, иктеричность склер, боли в правом подреберье.
- д) гипербилирубинемия.

7. К симптоматическим язвам желудка не относятся:

- а) стрессовые
- б) лекарственные
- в) инфекционные
- г) эндокринные

8. Феномен парадоксального пульса заключается в:

- а) уменьшении наполнения пульса на вдохе.
- б) увеличении наполнения пульса на вдохе.
- в) уменьшении наполнения пульса на выдохе.
- г) увеличении наполнения пульса на выдохе.
- д) отсутствии реакции пульса на фазы дыхания.

9. Несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарному руслу является причиной ишемии миокарда при:

- а) стабильной стенокардии напряжения.
- б) спонтанной стенокардии.
- в) прогрессирующей стенокардии напряжения.
- г) впервые возникшей стенокардии
- д) гипоксические

Перечень практических заданий (2 этап)

1. Оценка функции щитовидной железы по результатам осмотра больного, пальпации и аускультации щитовидной железы.
 - а. О чем говорит шум над щитовидной железой при ее аускультации
 - б. Опишите признаки повышенной функции щитовидной железы (признак Дальрипля, Грефе и тп)
2. Особенности внешнего вида больного и щитовидной железы при гипотиреозе. Пальпация щитовидной железы.
3. Признаки нарушения функции надпочечников, которые можно выявить при первичном осмотре пациента (внешний вид, особенности пигментации, состояния подкожно-жирового слоя, состояние мышц)
4. Оценка питательного статуса (ИМТ, внешние признаки гиповитаминоза)
5. Оценка гидратации организма

6. Оценка отеков (локальных, генерализованный, особенности отеков при ХСН, гипопротейнемии, лимфостазе, патологии вен)
7. Оценка периферических лимфоузлов
8. Осмотр и пальпация грудной клетки :
 - a. Особенности осмотра грудной клетки (гипо-гиперстеник, эмфизематозная форма, деформации грудной клетки и грудного отдела позвоночника)
 - b. синдром верхней полой вены,
 - c. пальпация трахеи и возможные причины ее смещения
 - d. симптом Кэмбела
9. Осмотр пальцев и кистей рук(«синдром барабанных палочек, синдром Рейно, контрактура Дюпюитрена, состояние суставов: тофусы, бутоньерки. Шея лебедя »).
10. Перкуссия грудной клетки :
 - a. определение границ сердца и легких,
 - b. определение подвижности легочного края
 - c. оценка характера перкуторного звука (притупление, перкуторная тупость, звук повышенной воздушности – причины)
11. Аускультация легких : оценка основных дыхательных шумов и дополнительные хрипы , их особенность, диагностическая ценность.
12. Особенности осмотра больных с заболеванием сердечно-сосудистой системы:
 - a. Внешний осмотр,
 - b. признаки гиперлипидемии,
 - c. наличия пороков сердца,
 - d. оценка пульса (наполнение, регулярность дефицит) и АД,
 - e. выявление признаков СН
13. Перкуссия (границы сердца, свойства верхушечного толчка) и аускультация сердца и сосудов шеи.
14. Аускультация сердца : тоны сердца , их ритма и диагностическая значимость выявленной патологии
15. Аускультация сердца : шумы (функциональные, патологические) , и их диагностическая ценность
16. Клинические признаки ХСН и ОСН . выявляемые на первом и втором этапе диагностического поиска
17. Пальпация и аускультация брюшной аорты
18. Особенности осмотра пациента с патологией печени (общий осмотр, состояние кожных покровов, перкуссия, пальпация и аускультация живота)
19. Клинические признаки хронической почечной недостаточности.
20. Пальпация (поверхностная и глубокая) живота, диагностическая ценность.
21. Правила пальпации селезенки.
22. Особенности осмотра молочных желез в рамках терапевтического приема..
23. Оценка опорно-двигательной системы (осанка, подвижность позвоночника, (тест Шобера, приемы Кушелевского. Ласега
24. Клинические признаки при деформирующем остеоартрозе
25. Клинические признаки при ревматоидном артрите.
26. Обследование тазобедренного сустава
27. Обследование коленного сустава

Перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Теоретические вопросы:

1. Диф.диагностика при болях в грудной клетке
2. Острый гломерулонефрит: диагностика и лечение
3. Определение и современная классификация артериальной гипертензии.
Диагностика артериальной гипертензии
4. Хроническая сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса ЛЖ: клиника, этиология, диагностика и лечение.
5. Подходы к лечению ОКС без подъёма сегмента ST.
6. Лечение хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса ЛЖ.
7. Классификация и лечение желудочковых нарушений ритма.

Ситуационные задачи

Задача 1

Мужчина 60 лет. Находился на стационарном лечении по поводу трансмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в VI- V4, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин. На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения?
3. Тактика лечения.

Задача2

Мужчина 43 лет. При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ = 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено.

ВОПРОСЫ:

1. Проявлением, каких заболеваний может быть вышеописанная ЭхоКГ картина?
2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.

Задача3 .

Мужчина 29 лет. Из анамнеза известно, что с детства выслушивался шум в сердце. Однако, нигде не обследовался, чувствовал себя здоровым человеком. В 17-летнем возрасте впервые случайно были зафиксированы повышенные цифры АД (до 170/105 мм рт. ст.) в связи, с чем был освобожден от службы в Армии. Несмотря на рекомендации врачей, гипотензивные препараты практически не принимал, АД не контролировал. Три года назад стал отмечать головные боли, снижение работоспособности, периодически похолодание стоп, боли в ногах преимущественно при ходьбе. Объективно: ЧСС = 78 уд/мин., АД = 200/110 мм рт. ст., S = D, АД на нижних конечностях 160/100 мм рт. ст., S = D. Тоны сердца ритмичные. Выслушивается систолический шум над всей поверхностью сердца с максимумом при аускультации в межлопаточной области. В остальном по органам - без особенностей. ЭКГ: Отклонение ЭОС влево, признаки ГЛЖ. ЭХОКГ: ЛГ1=3,2 см, КДР=5,0 см, КСР=3,2 см, Тмжп=1,2 см, Тзс=1,1 см, клапанный аппарат интактен, патологических токов не выявлено.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.
2. Какие дополнительные исследования позволят уточнить диагноз?
3. Тактика лечения

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена размещен на сайте Института.

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Результаты 1 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценка «зачтено» означает успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, демонстрирует освоенные навыки и умения.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающийся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко 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, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «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.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность 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 преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «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.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

№	Основная литература:	Электронный адрес ресурса
1.	Внутренние болезни: учебник для студентов учреждений ВПО: в двух томах переработанное и дополненное. под редакцией В. С. Моисеева [и др.]. — 3-е издание, — Москва: ГЭОТАР-Медиа, издается с 2019г	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001537143
2.	Внутренние болезни (в таблицах и рисунках): учебно-методическое пособие: в 6 томах. Теблов К. И., Макоева Л. Д., Фомина К. А., Аркадьева Г. В., Серебрякова З. В. Москва: МГМСУ, издается с 2019г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535919
3.	Гастроэнтерология: национальное руководство: краткое издание/ Ю. О. Шульпекова и др. 2018 г. (Репродуцирован в 2023 году)	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001612934
4.	Бронхиальная астма и функциональные нарушения дыхания: синдром «бронхиальная астма-плюс». Абросимов В.Н. Пульмонология. 2018;28(6):	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523659

5.	Диффузные паренхиматозные заболевания легких. Илькович М.М., ГЭОТАР-МЕД, 2021г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001550629
6.	Клинический анализ гемограммы. Один В.И. ЭЛБИ-СПб 2020 г.	
7.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие., Бугаева И.О. ГЭОТАР-Медиа. 2020г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001566769
8.	Симптомы и синдромы в клинической практике: учебное пособие. Под ред. Ослопов В.Н., ГЭОТАР-Медиа, 2021г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001566780
9.	Тактика врача-эндокринолога: практическое руководство - Дедов И.И., ГЭОТАР-Медиа, 2022г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001585035
10.	Базисная и клиническая эндокринология. Книга 1 - .2., Гарднер Д. БИНОМ-Пресс, 2021г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001513612

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Электр. адрес ресурса
	Общая врачебная практика: национальное руководство: комплект 2 тома - Кузнецова О.Ю. ГЭОТАР-Медиа.2021г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500139
	Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств - Зырянов С.К Медицинское информационное агентство, 2021г.	
	Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник - Муртазин А.И. ГЭОТАР-Медиа,2021	

5.