

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни»
(МЕДБИО)
Высшая школа медицины

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
Период обучения по образовательной программе 2024-2026

Направление подготовки ординатуры
31.08.49 Терапия

Программа подготовки ординатуры
«Терапия»

Форма обучения очная

Калининград 2024
Лист согласования

Составитель:

Михайлова Лариса Викторовна, к.м.н., доцент, зав. кафедрой терапии высшей школы
медицины БФУ им. И. Канга

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ОНК «Институт медицины
и наук о жизни»

Протокол № 1 от «29» января 2024 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и
наук о жизни», доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Администратор образовательных
программ Высшей школы медицины ОНК
«Институт медицины и наук о жизни»

Е.О. Мирзоян

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС ВО) по программе подготовки ординатуры 31.08.49 Терапия (профиль «Терапия»). Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (ГЭК).

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по своей образовательной программе.

Задачами государственной итоговой аттестации (ГИА) являются:

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач
- решение вопроса о присвоении выпускнику квалификации в соответствии с перечнем специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры Терапия по результатам ГИА и выдаче выпускнику документа (диплома) о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по данной программе подготовки на основании результатов работы государственной экзаменационной комиссии.

2. Компетенции, выносимые на государственную итоговую аттестацию

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих компетенций.

2.1. Универсальные компетенции (УК):

- УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
- УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом
- УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
- УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
- УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
- УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
- УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
- УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
- УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
- УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития
- УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и

личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории

2.2. Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач
- ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно- методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
- ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
- ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей
- ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия
- ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся
- ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
- ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования
- ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
- ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
- ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
- ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу
- ОПК-7.2 Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу
- ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения
- ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
- ОПК-9.1 Проводит анализ медико- статистической информации
- ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
- ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов
- ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2.3. Профессиональные компетенции (ПК):

- ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
- ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролирует его эффективность и безопасность
- ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять

- трудовую деятельность
- ПК-1.4 Проводит медицинские, профилактические медицинские осмотры, медицинское освидетельствование, диспансеризацию, диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контролирует эффективность мероприятий по диспансерному наблюдению
 - ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
 - ПК-2.1 Проводит диагностику и лечение пациентов по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара, в том числе нуждающихся в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи
 - ПК-2.2 Оказывает экстренную и неотложную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации
 - ПК-3.1 Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача
 - ПК-3.2 Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
 - ПК-3.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

3. Объем, структура и содержание государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

3.1. Государственный экзамен

Целью государственного экзамена является выявление уровня профессиональной подготовки выпускника и его способностей к решению практических задач в области его профессиональной деятельности.

Государственный экзамен проводится до защиты выпускной квалификационной работы. Государственный экзамен включает наиболее значимые вопросы по дисциплинам обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана. Государственный экзамен проводится устно. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, выносимым на государственный экзамен.

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в три этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения.

2 этап – Практические навыки. Проверка уровня освоения практических навыков и умений по специальности – проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей профессиональной деятельности в пределах перечня федерального государственного образовательного стандарта. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах выпускающих кафедр, оснащенных необходимым оборудованием и материалами.

3 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности

выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации, - по программам ординатуры.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе, при условии ее реализации.

3.1.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций.

Задания в тестовой форме

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОСЛЕ 55 ЛЕТ, ВЫСЛУШИВАНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА В ОКОЛОПУПУЧНОЙ ОБЛАСТИ УКАЗЫВАЮТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1) первичного гиперальдостеронизма
- 2) феохромоцитомы
- 3) реноваскулярной гипертензии**
- 4) коарктации аорты
- 5) правильного ответа нет

К числу наиболее ЗНАЧИМЫХ этиологических фактов хронического панкреатита относятся

- 1) различные поражения билиарного тракта, алкоголизм и нарушения питания, воздействие различных медикаментов и химических факторов**
- 2) дефицит антиоксидантов в пище, воздействие различных медикаментов и химических факторов, ведущих к повреждению ПЖ,
- 3) гиперлипидемия (приобретенная и врожденная), гиперкальцемия (гиперпаратиреоз)
- 4) вирус эпидемического паротита, Коксаки –В, вирусы гепатитов, ЕСНО, вирус Эпштейна-Барра
- 5) атипичная инфекция (микоплазма, легионелла, туберкулез), васкулиты.

ВОЗНИКНОВЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) СПОСОБСТВУЮТ

- 1) умеренные физические нагрузки
- 2) ОРВИ редко (1 раз в 3-4 года)
- 3) плавание
- 4) отсутствие дефицита антипротеаз в анализах крови
- 5) курение, воздействие промышленных поллютантов, неблагоприятных климатических факторов**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больная Б, 56 лет, предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, снижение зрения, отечность лица по утрам, сухость во рту, жажду (выпивает за сутки до 3 литров жидкости), учащенное мочеиспускание (за ночь до 4-5 раз).

Считает себя больной в течение 1,5 лет, когда стала ощущать общую слабость, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами после физических нагрузок, психоэмоционального перенапряжения, снижение зрения. Обратилась к офтальмологу: при осмотре – венозные аномалии: извилистость, петлистость калибра сосудов, большое количество твердых экссудатов, множество крупных ретинальных геморрагий. Далее обратилась к терапевту. Объективно: относительно удовлетворительное. Положение активное. Сознание ясное. Удовлетворительного питания, ИМТ 25,1. Кожные покровы бледные, суховаты. Отечность лица. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Ритм правильный. Пульс — 64 в минуту. АД — 125/75 мм рт.ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД — 16 в минуту. Перкуторно — ясный легочный звук. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень — по краю реберной дуги. Стул не нарушен. Мочеиспускание свободное, безболезненное, учащено. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Лабораторные данные : Результат исследования мочи с использованием тест-полоски показал белок и глюкозу. Глюкоза периферической капиллярной крови при исследовании портативным глюкометром – 10,9 ммоль/л.

1. Установить предварительный диагноз.

2. Наметить план дополнительного обследования.

3. Выделите основные синдромы

4. Наметьте план лечения

5. Перечислите факторы и группы риска

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧЕ №1

1. Основное заболевание: Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый), впервые выявленный целевой уровень гликированного гемоглобина менее 7,0% (по данным клинических рекомендаций, учитывая средний возраст пациентки)

Осложнения: диабетическая ретинопатия , препролиферативная стадия (учитывая данные осмотра)

2. Обследование: 1) Анализ крови общий 2) Анализ мочи общий 3) Анализ крови на сахар, глюкозотолерантный тест, глюкозурический профиль. 4) ЭКГ. 5) холестерин, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП, креатинин, мочевины, проба Реберга. 6) электролиты крови: калий, натрий, хлор, СКФ 7) УЗИ внутренних органов 8) Консультация повторная офтальмолога 9) Консультация невролога

3. Гипергликемический синдром : глюкозурия – наличие глюкозы в моче, полиурия – учащенное мочеиспускание, жажда . Нефротический синдром : протеинурия : белок в моче, отечность лица, общая слабость, возможен синдром «утренней зари» - при контроле уровня глюкозы в крови в период с 4-8 утра.

4. Лечение сахарного диабета (диета : при избыточной массе тела – низкокалорийная диета менее 1800 ккал, ограничить легкоусвояемые углеводы , рекомендуемый состав пищи по количеству калорий (в %), сложные углеводы 50-60 %, насыщенные жиры менее 10%, полиненасыщенные жиры менее 10, белки менее 15%, продукты богатые клетчаткой, физические нагрузки).

Пероральные сахароснижающие препараты : препараты бигуаниды (сиофор, метформин, глюкофаж) : начало терапии с 500 мг/сут – метформин , во время еды, возможно увеличение дозы до необходимой терап поэтапно с интервалом в несколько дней, максимальная суточная доза – 3г.

Базовым принципом лечения диабетической ретинопатии, как и других поздних осложнений, является оптимальная компенсация СД. Наиболее эффективным методом лечения диабетической ретинопатии и предупреждения слепоты является лазерная фотокоагуляция.

5. Факторы и группы риска. Факторы риска развития СД 2 типа

- Возраст ≥ 45 лет.

- Избыточная масса тела и ожирение (ИМТ ≥ 25 кг/м² *).

- Семейный анамнез СД (родители или сибсы с СД 2 типа)

- Привычно низкая физическая активность.

- Нарушенная гликемия натощак или нарушенная толерантность к глюкозе в анамнезе.

- Гестационный сахарный диабет или рождение крупного плода в анамнезе.

- Артериальная гипертензия ($\geq 140/90$ мм. рт. ст. или медикаментозная антигипертензивная терапия).

- Холестерин ЛПВП $\leq 0,9$ ммоль/л и/или уровень триглицеридов $\geq 2,82$ ммоль/л.

- Синдром поликистозных яичников.

- Наличие сердечно-сосудистых заболеваний.

*Применимо к лицам европеоидной расы.

3.1.2. Перечень литературы, разрешенной к использованию на государственном экзамене

3.1.3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственной итоговой аттестации выполняется последовательно на протяжении всего курса обучения в ординатуре.

Подготовка к государственному экзамену является формой самостоятельной работы обучающегося. Ее эффективной организации будут способствовать рекомендованные перечни основной и дополнительной литературы, информационных и электронно-образовательных ресурсов. В ходе подготовки к государственному экзамену рекомендуется составить развернутый план ответа, что обеспечит логическую последовательность изложения материала. Продумывая структуру ответа, необходимо: уделить внимание раскрытию теоретической сущности явления или понятий, осветить содержание и закономерности рассматриваемых явлений, отразить состояние их изученности в современном медицинском образовании, привести примеры из практики, показать возможности внедрения в практику рекомендаций, разработанных по результатам решения проблемы. Ординатор должен продемонстрировать на государственном экзамене владение информацией о современном состоянии проблемы, показать умение использовать теоретические и практические аспекты клинических рекомендаций, применять их для решения профессиональных задач. При подготовке к государственной итоговой аттестации ординатор пользуется всем набором методов и средств современных информационных технологий: изучает содержание отечественной и зарубежной литературы по специальности, выполняет анализ и оценку действующих клинических рекомендаций и стандартов, использует Интернет-технологии для получения информации.

3.1.4. Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Критерии оценки тестирования:

1. «отлично» - 91-100% правильных ответов;
2. «хорошо» - 81-90% правильных ответов;
3. «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;
4. «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются при их выполнении на отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценки:

о Оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему и демонстрирующему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом выпускник не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

о Оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические

положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

о Оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

о Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

о Оценка «отлично» ставится, если обучающийся строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

о Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. Выводы правильные. Речь грамотная, используется профессиональная лексика. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

о Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. Обучающийся обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Обучающийся не совсем твердо владеет программным материалом, но знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

о Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Обучающийся имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. Уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

Оценка **Отлично**

«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации:

обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы

Оценка **Хорошо**

«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной

ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации

Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки

Оценка **Удовлетворительно**

«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации

Оценка **Неудовлетворительно**

«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения государственной итоговой аттестации

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html>
2. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шульгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html>
3. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6734-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467343.html>
4. Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5420-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454206.html>
5. Дедова, И. И. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455609.html>
6. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html>
7. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС

- "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html>
8. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html>
9. Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. : ил. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5397-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453971.html>

5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения государственной итоговой аттестации

- ЭБС ZNANIUM.COM политематическая коллекция;
- ЭБС «Консультант студента» (медицинский профиль);
- ЭБС «Перспект»;
- ЭБС Айбукс;
- ЭБС РКИ.

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

6. Программное обеспечение государственной итоговой аттестации

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.eios.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет; установленное на рабочих местах студентов соответствующее ПО и антивирусное программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации

Материально-техническая база БФУ им. И. Канта обеспечивает подготовку и проведение всех форм государственной итоговой аттестации, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных основной образовательной программой и соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Минимально-необходимый перечень для информационно-технического и материально-технического обеспечения дисциплины:

- аудитория для проведения консультаций, оснащенная рабочими местами для обучающихся и преподавателя, доской, мультимедийным оборудованием;
- библиотека с читальным залом и залом для самостоятельной работы обучающегося, оснащенная компьютером с выходом в Интернет, книжный фонд которой

составляет специализированная научная, учебная и методическая литература, журналы (в печатном или электронном виде).