Документ подписан электронной подписью
Директор: Вихрев Денис Владимирович
Сертификат
Серийный номер:
7F78 DA70 1E3C 5D67 1755 53DA 72C6 1376
Действителен до 14 февраля 2023 г.
Выдан: Казначейство России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ
«22» июня 2022 г. протокол № 6
Председатель Ученого совета,
_____ Д.В. Вихрев

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ,
к.м.н.,
_____ Д.В. Вихрев
«22» июня 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Пенза

2022

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоранская Ирина Дмитриевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мамедова Лариса Давыдовна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Ракитская Лора Георгиевна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Степанова Елена Владимировна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры гастроэнтерологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Сергеева-Кондраченко Марина Юрьевна	Д.м.н. доцент	Заведующий кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Бочкарева Юлия Валерьевна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	К.пед.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология разработана на основании:

− Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

− Приказа Министерство образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.09.2014, регистрационный № 34090);

− Приказа Министерство образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

− Приказа Министерство образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Российской Федерации 11.04.2016 № 41754);

− Устава Академии;

− локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-гастроэнтеролог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология составляет 3 зачетных единицы, из

них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию 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.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач- гастроэнтеролог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

– готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

– готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

– готовностью 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:

– готовностью 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:

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

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

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

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

Препараты	Заболевание
А. прокинетики Б. спазмолитики В. ингибиторы протонной помпы Г. масло из семян тыквы	1. катаральный рефлюкс-эзофагит 2. ахалазия кардии 3. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 4. пептическая язва пищевода 5. дивертикулы пищевода с дивертикулитом

Ответ 1А,В, 2Б, 3А, 4В,А, 5Г.

Инструкция: выберите один правильный ответ:
Основной морфологической формой рака пищевода является:
А. плоскоклеточный;
Б. железисто-плоскоклеточный;
В. недифференцированный;
Г. неклассифицированный;
Д. муцинозный.
Ответ: А

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:
А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;
Б. Если правильные ответы 1 и 2;
В. Если правильные ответы 2 и 4;
Г. Если правильный ответ 4;
Д. Если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.
К причинам, вызывающим развитие рефлюксной болезни, относятся:
1. снижение тонуса нижнего пищеводного сфинктера;
2. недостаточность запирательной функции кардии;
3. повышение внутрибрюшного и внутрижелудочного давления;
4. длительный прием холинолитиков;
5. нарушение моторно-эвакуаторной функции пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.
Ответ Д.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Внепищеводные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

2. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени.
3. Билиарные дисфункции: классификация, методы диагностики.
4. Римские критерии синдрома раздраженного кишечника, клинические варианты.
5. Стандарты консервативного лечения язвенного колита.
6. Язвы желудка: классификация, принципы лечения.
7. Дифференциальная диагностика неспецифических воспалительных заболеваний кишечника.
8. Принципы лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
9. Тактика ведения пациентов с пищеводом Барретта.
10. Первичный и вторичный холестаз – диагностика и лечение.
11. Пищевые волокна – показания к применению в гастроэнтерологии.
12. Основные гормоны, регулирующие функции пищеварения.
13. Инструментальные методы диагностики фиброза печени.
14. Симптоматические язвы желудка: причины, тактика ведения больных.
15. Виды пищевой непереносимости.
16. Диагностика и тактика ведения пациентов с аутоиммунным гастритом.
17. Принципы нутритивной поддержки при синдроме нарушенного всасывания.
18. Тактика ведения больного с хроническим вирусным гепатитом С.
19. Мероприятия первичной и вторичной профилактики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
20. Принципы реабилитации пациентов в разные сроки после холецистэктомии.
21. Основные нарушения обмена у пациентов с синдромом короткой тонкой кишки.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника

1. Назовите методы определения Helicobacter pylori.
2. Перечислите основные схемы эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции.
3. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
4. Укажите методику проведения интрагастральной РН-метрии.
5. Укажите классификацию слабительных препаратов, принципы назначения.
6. Укажите стандарты лечения циррозов печени.
7. Перечислите методы диагностики патологии тонкой кишки.
8. Укажите последовательность лечения отечно-асцитического синдрома при циррозе печени, контроль эффективности.
9. Укажите диагностику, тактику ведения больного при желудочно-кишечном кровотечении.
10. Назовите особенности копрограммы при хроническом панкреатите и синдроме нарушенного всасывания.
11. Перечислите методы диагностики синдрома избыточного бактериального роста в тонкой кишке.
12. Укажите показания, схемы лечения биологической терапии язвенного колита.
13. Укажите диагностику хронического аутоиммунного гепатита.
14. Перечислите методы диагностики внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.

15. Биохимический анализ крови. Назовите лабораторные показатели синдрома цитолиза и холестаза.
16. Назовите морфологические признаки глютенчувствительной целиакии.
17. Базисная терапия язвенного колита. Укажите показания, схемы лечения.
18. Укажите тактику ведения пациента при дивертикулите ободочной кишки.
19. Перечислите показания к назначению ингибиторов протонной помпы.
20. Назовите основные принципы лечения хронического панкреатита.
21. Перечислите принципы купирования абдоминальной боли при синдроме раздраженного кишечника.
22. Назовите клинические варианты и схемы лечения антибиотикоассоциированной диареи.
23. Укажите тактику ведения больного с хроническим атрофическим гастритом.
24. Дайте классификацию желчегонных препаратов, укажите показания к назначению.
25. Перечислите методы диагностики дисбиоза кишечника.
26. Назовите показания к применению препаратов урсодеоксихолевой кислоты в гастроэнтерологии.
27. Дайте определение понятий «пробиотики», «пребиотики», «синбиотики», перечислите показания к применению, схемы лечения.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловатой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, скорость оседания эритроцитов (далее – СОЭ) - 40 мм/час.
Инструкция: выберите один правильный ответ:
Наиболее вероятный предварительный диагноз:
А. болезнь Крона (терминальный илеит);
Б. хронический аппендицит;
В. язвенный колит;
Г. болезнь Уиппла;
Д. целиакия.
Ответ А.

Инструкция: выберите все правильные ответы:
Необходимо предпринять следующие диагностические исследования:
А. рентгенологическое исследование толстой кишки;
Б. колонофиброскопию с прицельной биопсией;
В. лапароскопию;

Г. копрологическое исследование;
Д. бактериологическое исследование кала.
Ответ А, Б.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет
1. Принципы лечения внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.
2. Назовите основные методы диагностики глютенчувствительной целиакии.
3. Ситуационная задача: У молодой женщины 18 лет после эмоционального стресса появилась дисфагия на жидкую пищу контрастной температуры, плотная пища проходила хорошо.
Дисфагия появлялась в дальнейшем при волнениях, усталости.
Аппетит сохранен, в весе не теряла.
Инструкция: выберите один правильный ответ:
Наиболее вероятной причиной дисфагии является:
А. идиопатическая гиперкинезия пищевода;
Б. гипокинезия нижнего пищеводного сфинктера;
В. рак пищевода;
Г. пептическая язва пищевода;
Д. аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
Ответ А.

Для подтверждения диагноза следует назначить:
А. биохимический анализ крови;
Б. рентгеноскопию пищевода, желудка и эзофагогастродуоденоскопию;
В. копрограмму;
Г. суточное мониторирование pH в пищеводе;
Д. электрокардиограмму (далее – ЭКГ).
Ответ Б.

Пациентке следует рекомендовать:
А. жидкое питание;
Б. успокаивающие средства;
В. вяжущие и обволакивающие средства;
Г. физиотерапию;
Д. витаминотерапию.
Ответ Д.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.
Удовлетворительно – правильных ответов 70-79%.
Неудовлетворительно – правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междиспилинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html

2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html

3. Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html
4. Денисов, М. Ю. Младенческая гастроэнтерология : : руководство для врачей / М. Ю. Денисов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5293-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452936.html
5. Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html
6. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В. , Юренев Г. Л. , Вьючнова Е. С. ,Андреев Д. Н. , Дичева Д. Т. , Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4674-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html
7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В. , Бусарова Г. А. , Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html
8. Запруднов, А. М. Заболевания кишечника в детском возрасте : руководство для врачей / Запруднов А. М. , Харитонова Л. А. , Григорьев К. И. , Дронов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-4616-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446164.html
9. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / Ривкин В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4318-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html
10. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html
11. Мельникова, И. Ю. Детская гастроэнтерология : практическое руководство / Под ред. И. Ю. Мельниковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html
12. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание /под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 480 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html)
13. Гастроэнтерология: руководство / сост. Я.С. Циммерман. – 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 816 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html)
14. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С/ под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 144 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html)

Дополнительная литература

1. Иммунотерапия: руководство/Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 627 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html)

2. Клиническая диетология/ В.П. Шевченко; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 256 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html)

3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство/ гл.ред.тома Г.Г.Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. – 920 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html)

4. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей/под ред. С.В. Яковлева. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2015. (Серия" Рациональная фармакотерапия").- 1040 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html)

5. Панкреатит. Монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др.; под ред. Н. В. Мерзликина – ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 528 с. [Электронный ресурс] URL: (http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html)

6. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие / Ю.В. Бочкарева. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2020. – 92 с.

7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: учебное пособие / Ю.В. Бочкарева. – Пенза: ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2019. – 122 с.

8. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. [Электронный ресурс] URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Российская гастроэнтерологическая ассоциация - https://gastro.ru
2. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова - http://www.emll.ru/newlib/330500
3. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» - http://www.rosmedlib.ru
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации - https://cr.minzdrav.gov.ru/
5. Научная электронная библиотека - http://elibrary.ru
6. Кокрановское сотрудничество - http://www.cochrane.org/
7. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - https://cyberleninka.ru/
8. Государственный реестр лекарственных средств - https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp
9. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru - http://doktorland.ru/
10. Федеральная электронная медицинская библиотека - https://femb.ru/
11. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения - http://www.univadis.ru.