

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования

**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

Кафедра хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина

ОДОБРЕНО

Ученым советом

ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«22» июня 2022 г. протокол № 6

УТВЕРЖДАЮ

Директор ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

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
31.08.70 Эндоскопия**

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 выпускников
основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.70 Эндоскопия

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
6.	Мальцева Ирина Михайловна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО
8.	Гуляев Андрей Андреевич	к.м.н.	Заведующий кафедрой хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина	ПИУВ- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
9.	Баулин Владимир Анатольевич	К.м.н.	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина	ПИУВ- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
10.	Баулина Ольга Александровна	К.м.н.	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии имени профессора Н.А. Баулина	ПИУВ- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
<i>по методическим вопросам</i>				
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	Баулина Ольга Александровна	к.м.н.	заместитель директора по региональному здоровоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры 21.06.2022 г. протокол №6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол №6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2024 г. протокол №6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 июня 2024 г. протокол № 7.

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. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- 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);
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации № 31136);
- Приказа Министерства 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 Минюсте России 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-эндоскопист.

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 31.08.70 Эндоскопия 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 31.08.70 Эндоскопия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта 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 31.08.70 Эндоскопия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

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 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач- эндоскопист.

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:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.70 Эндоскопия и размещенным в информационной системе института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах института.

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

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Относительные противопоказания к плановой ЭГДС:

- А) психические заболевания;
- Б) ахалазия кардии 3-4 стадии;
- В) воспалительные заболевания миндалин, глотки, органов дыхания;
- Г) варикозное расширение вен пищевода 3 степени;
- Д) стенокардия напряжения.

Ответ: В.

Абсолютное противопоказание к экстренной ЭГДС:

- А) инфаркт миокарда в острой стадии;
- Б) инсульт в острой стадии; В) психические заболевания;
- Г) перфорация пищевода;
- Д) химический ожог пищевода III ст.

Ответ: Г.

Эндоскопическое исследование после операций на органах брюшной полости можно выполнять:

- А) через одни сутки;
- Б) через 2-3 дня;
- В) через неделю;
- Г) через две недели;
- Д) в любое время.

Ответ: Д.

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.

Рентгенологические признаки	Стадия саркоидоза
1. «Сотовое» легкое»	А. 0 стадия
2. Сетчато-ячеистая деформация легочного рисунка	Б. 1-я стадия
3. Двусторонняя прикорневая лимфаденопатия	В. 2-я стадия
4. Сетчато-ячеистая деформация легочного рисунка и двусторонняя лимфаденопатия	Г. 3-я стадия
5. Изменения отсутствуют	Д. 4-я стадия

Ответ: А – 5; Б – 4; В – 2; Г – 3; Д – 1.

Выстилает	Вид эпителия
1. Поверхность кожи	А) Эндотелий
2. Мочеточник и мочевой пузырь	Б) Мезотелий
3. Полость рта и пищевода	В) Однослойный кубический эпителий
4. Кровеносные и лимфатические сосуды	
5. Воздухоносные пути	Г) Однослойный призматический эпителий
6. Плевру, брюшину, сердечную сумку	
7. Желудок, кишечник, желчный пузырь, протоки печени и поджелудочной железы	Д) Многорядный реснитчатый

Ответ: А – 4; Б – 6; В – 2; Г – 7; Д – 5.

Инструкция. Установите правильную последовательность.

Осмотр бронхов правого легкого проводят в последовательности:

- А) верхнедолевой;
- Б) нижнедолевой;
- В) среднедолевой;
- Г) В6;
- Д) базальные бронхи.

Ответ: А, В, Б, Г, Д.

Осмотр бронхов левого легкого проводят в последовательности:

- А) верхушечно-задний;
- Б) передний;
- В) базальные бронхи;
- Г) язычковые;

Д) В6.

Ответ: В, Д, Г, Б, А.

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 31.08.70 Эндоскопия.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Организация эндоскопической помощи населению, основные положения и принципы.
2. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания.
3. Методика гибкой бронхоскопии, методы биопсии.
4. Показания, противопоказания и осложнения бронхоскопии.
5. Лечебная бронхоскопия.
6. Эндоскопия оперированных верхних отделов пищеварительного тракта.
7. Эндоскопия оперированной толстой кишки.
8. Хроническая обструктивная болезнь легких.
9. Рак легкого.
10. Эндоскопическая диагностика заболеваний трахеи.
11. Диссеминированные заболевания легких.
12. Легочное кровотечение.
13. Хиатальные грыжи и дивертикулы пищевода.

14. Рефлюкс-эзофагит и пищевод Баррета.
15. Эндоскопическая диагностика эзофагитов.
16. Эндоскопическая диагностика рака пищевода.
17. Диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.
18. Эндоскопическая диагностика гастритов.
19. Эрозивно-язвенные поражения пищеварительного тракта.
20. Лапароскопическая диагностика гепатитов и циррозов печени.
21. Оперативная колоноскопия.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Назовите методы остановки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода.
2. Опишите способы забора материала для морфологической и цитологической диагностики при подозрении на центральный рак легкого.
3. Опишите последовательность действий врача и медицинского персонала при оказании помощи пациенту при ларингоспазме.
4. Перечислите показания и противопоказания для проведения биопсии при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Каковы особенности методики эзофагогастроуденоскопии при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение.
6. Перечислите препараты для санационной бронхоскопии.
7. Опишите схему подготовки к колоноскопии.
8. Опишите методы остановки неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
9. Опишите способы забора материала для морфологической и цитологической диагностики хеликобактериоза.
10. Перечислите показания и противопоказания к проведению экстренной колоноскопии.
11. Опишите методику наложения пневмоперитонеума и особенности её при проведении лапароскопии у пациентов с асцитом.
12. Перечислите показания и противопоказания к проведению эндоскопической ретроградной панкреатохолангиографии
13. Опишите методику стентирования пищевода саморасширяющимися стентами под рентгенологическим контролем.
14. Опишите методику трансбронхиальной щипцовой биопсии легкого, показания и противопоказания к её применению.
15. Перечислите основные показания к медиастиноскопии, опишите методику выполнения данного исследования.
16. Опишите методику эндоскопического удаления полипов на широком

основании из желудка.

17. Перечислите показания к проведению расширенной биопсии и опишите методику выполнения данной манипуляции.

18. Опишите последовательность действий при санационной бронхоскопии

19. Опишите методику окраски слизистой оболочки пищевода раствором Люголя. В каких случаях применяется данная методика?

20. Опишите алгоритм действий врача-эндоскописта при подозрении на инородное тело пищевода.

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

У больного 28 лет с жалобами на периодически возникающую изжогу при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка нижней трети пищевода белесоватая со стертым сосудистым рисунком и линейными участками красноватого цвета по вершинам складок. Кардия зияет, располагается на уровне ножек диафрагмы, миграция кардии в пределах 2 см. Во время рвотных движений отмечается незначительный пролапс неизменной слизистой оболочки желудка в пищевод.

1. Инструкция: укажите один правильный ответ.

Эндоскопический диагноз:

А) рефлюкс-эзофагит, степень В;

Б) аксиальная хиатальная грыжа 1 степени, рефлюкс-эзофагит в фазе ремиссии;

В) недостаточность кардии, рефлюкс-эзофагит в фазе ремиссии;

Г) недостаточность кардии, рефлюкс-эзофагит степень В;

Д) аксиальная хиатальная грыжа 1 степени, рефлюкс-эзофагит степень В.

Ответ: В.

2. Инструкция: укажите все правильные ответы.

Оптимальные методы дополнительного обследования для уточнения диагноза:

А) УЗИ;

Б) рентгенография;

В) манометрия;

Г) рН-метрия;

Д) биопсия.

Ответ: Б, В, Г.

3. Инструкция: укажите один правильный ответ.

Оптимальная тактика:

А) соблюдение режима больного с аксиальной хиатальной грыжей;

- Б) контрольное исследование при появлении изжоги;
 - В) консервативная антисекреторная терапия;
 - Г) оперативное лечение;
 - Д) эндоскопические методы коррекции зоны нижнего пищеводного сфинктера.
- Ответ: Б.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.
2. Опишите способы забора материала для морфологической и цитологической диагностики при подозрении на центральный рак легкого.
3. Ситуационная задача:

У больного 42 лет с травматическим повреждением диафрагмы в анамнезе, с жалобами на периодические боли в левом подреберье, при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода не изменена, зубчатая линия на 40 см от резцов, кардия не смыкается. При инверсионном осмотре определяется деформация свода желудка в виде дивертикулоподобного выпячивания до 3 см диаметром, слизистая оболочка в дивертикулоподобном выпячивании гиперемирована, отечна.

1. Инструкция: укажите один правильный ответ.

Ваш диагноз:

- А) аксиальная хиатальная грыжа 1 степени;
- Б) дивертикул свода желудка;
- В) дивертикулоподобная деформация свода желудка;
- Г) параэзофагеальная хиатальная грыжа;
- Д) недостаточность кардии.

Ответ: Г.

2. Оптимальная тактика ведения:

- А) соблюдение режима больного с аксиальной хиатальной грыжей;
- Б) соблюдение режима больного с аксиальной хиатальной грыжей и курс антисекреторной терапии;
- В) консервативная антисекреторная и противовоспалительная терапия;
- Г) оперативное лечение;
- Д) эндоскопические методы коррекции зоны нижнего пищеводного сфинктера.

Ответ: Г.

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
<p>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.</p> <p>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</p>	Отлично
<p>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.</p> <p>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</p>	Хорошо
<p>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.</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
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	
<p>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.</p> <p>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</p>	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 (междисциплинарный)	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) 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. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
- 2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>
- 3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Ибрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>
- 4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>
- 5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

- 1) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>
- 2) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>
- 3) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

Учебно-методическая документация и материалы:

1. Баулин А.А. ГЭРБ – современное представление о патогенезе и лечении. Учебное пособие/ Баулин А.А., А.С.Ивачев, Н.А.Ивачева, В.А. Баулин, М.П.Куприянов. – Пенза, 2015.
2. Баулин А.А. Диагностика и лечение ГЭРБ - Учебное пособие. А.А. Баулин, А.С.Ивачев, Н.А. Ивачева, В.А. Баулин, С.А. Середин. Пенза, 2013.
3. Баулин В.А. Атипичные формы ГЭРБ. Учебное пособие / В.А. Баулин, А.С. Ивачев, А.А. Баулин, Н.А. Ивачева, О.А. Баулина, М.П. Куприянов - Пенза, 2016 г. – 21 с.
4. Баулин В.А. Гастроинтестинальные стромальные опухоли. – Учебное пособие. Пенза, 2014 - 55 с.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).