федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«11» января 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование: **Государственная итоговая аттестация**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.34 Диетология**

Квалификация (степень) выпускника: врач-диетолог

Кафедра: **внутренних болезней Института НМФО.**

Форма обучения – очная

Объем: 3 (зе) 108 часов

Для обучающихся 2025 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2025

Разработчики программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Недогода Сергей Владимирович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ
2.	Барыкина Ирина Николаевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ
3.	Саласюк Алла Сергеевна	д.м.н.	профессор кафедры внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ
4.	Лутова Виктория Олеговна	к.м.н.	доцент кафедры внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ
5.	Попова Екатерина Андреевна	к.м.н.	доцент кафедры внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ
По методическим вопросам				
6.	Болотова Светлана Леонидовна	к.м.н.	доцент кафедры внутренних болезней Института НМФО	ФГБОУ ВО ВолгГМУ

Рабочая программа «Государственная итоговая аттестация» относится к Б3.Б.01 основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО, протокол № 7 от 27.06 2025

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор / С.В. Недогода

Рецензент: профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Минздрава России, д.м.н. М.А. Куницина

ОПОП ВО ординатуры согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 26.06 2025

Председатель УМК / Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
/ М.Л. Науменко

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования - программе ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 12 от «09» января 2023 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 72338 от «13» февраля 2023 г.;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 г. № 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»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к

медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования − программам ординатуры»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;

- Профессиональным стандартом врача диетолога (Код 02.082) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «2» июня 2021 г. № 359н).

- Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному приказом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 13.01.2020 № 6 –КО.

1.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация (далее – ИГА) осуществляется итоговой (государственной) экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком.

1.3 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.34 Диетология очной формы обучения. Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к Блоку 3 Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология, и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу итогового/государственного экзамена. На итоговую (государственную итоговую) аттестацию отводится 108 часов (3 ЗЕ).

1.4 К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология.

1.5 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценки результатов сдачи итогового (государственного) экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

1.6 Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения итогового (государственного) аттестационного испытания директор Института НМФО утверждает расписание итоговый (государственных) аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения итогового (государственного) экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ИЭК/ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ИЭК/ГЭК.

1.7 Перед итоговым / государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменационные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью итоговой (государственной итоговой) аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

2. Установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

3. Определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача диетолога, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача диетолога.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК):

УК1 - способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте;

УК2 - способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению;

УК3 - способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению;

УК4 - способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности;

УК5 - способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции

1. деятельность в сфере информационных технологий:

- способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

2. организационно-управленческая деятельность:

- способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

3. педагогическая деятельность:

- способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

4. медицинская деятельность:

- способен проводить клиническую диагностику и обследование

пациентов (ОПК-4);

- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);

- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);

- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);

- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);

- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

- способен к подбору рационального питания при патологии внутренних органов (ПК-1).

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача диетолога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления **трудовых функций:**

A/01.8 Организация лечебного питания в медицинской организации;

A/02.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии;

A/03.8 Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи;

A/04.8 Назначение и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации инвалидов;

A/05.8 Назначение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

A/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает:

- подготовку к сдаче государственного экзамена
- сдачу государственного экзамена

В соответствии с учебным планом по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология отводится 108 академических часа (3 ЗЕ).

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В 2023-2024 УЧЕБНОМ ГОДУ

4.1 Итоговая (государственная итоговая) аттестация для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (программе ординатуры) по специальности 31.08.34 Диетология в 2023-2024 учебном году в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России проводится согласно Положения «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 13.01.2020 № 6 –КО.

4.2 Для проведения итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.34 Диетология создается государственная экзаменационная комиссия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

4.3 Состав государственной экзаменационной комиссии создается по основным профилям подготовки не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации, утверждается приказом ректора университета и действует в течение календарного года.

4.4 Государственная экзаменационная комиссия формируется из профессорско-преподавательского состава и научных работников Университета, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, работников медицинских организаций.

4.5 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается по представлению ВолгГМУ Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения Государственной итоговой аттестации.

4.6 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора, либо являющихся руководителем органов управления здравоохранением или медицинских организаций.

4.7. В состав государственной экзаменационной комиссии включается не менее 5 человек, из которых 50% являются ведущими специалистами в области эндокринологии и (или) представителями органов государственной власти РФ, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ВолгГМУ, и (или) иных организаций и (или) научными работниками Университета и (или) иных организаций, имеющими государственное почетное звание.

4.8. Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседание комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Решения комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

4.9. Проведение заседания государственной экзаменационной комиссии, решения, принятые комиссией, оформляются протоколами на каждого обучающегося (приложение 1,2,3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии также подписывается секретарем итоговой (государственной) экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Управления подготовки в ординатуре Института НМФО ФНБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

4.10. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология;

-принятие решения о присвоении квалификации «врач-эндокринолог» по результатам итоговой (государственной итоговой) аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры и приложения к нему.

4.11 Не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого этапа государственного аттестационного испытания, организация утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

4.12 При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

4.13 К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший индивидуальный учебный план в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программой, разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее - ФГОС).

4.14 Обучающимся и лицам, привлекаемым к итоговой (государственной итоговой) аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

4.15 Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

4.146Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4.17 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.

4.18 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.

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

4.20 Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в

организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для итоговой (государственной итоговой) аттестации по соответствующей образовательной программе.

4.21 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 или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения Государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

4.22 Ординаторам, не сдавшим итоговую (государственную итоговую) аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

4.23 По результатам Государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию (далее - Комиссия) письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения Государственной итоговой аттестации.

4.24 Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

4.25 Состав Комиссии утверждается приказом ректора Университета. Комиссия формируется в количестве не менее 4 человек из числа профессорско-преподавательского состава медицинского института Университета, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии.

4.26 Председатель Комиссии утверждается приказом ректор Университета из числа лиц, включенных в состав Комиссии.

4.27 Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4.28 Апелляция рассматривается на заседании Комиссии с участием не менее половины состава Комиссии. На заседание Комиссии приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

4.29 Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, в Комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

4.30 Решение Комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель Комиссии обладает правом решающего голоса.

4.31 Оформленное протоколом решение Комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания Комиссии.

4.32 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

4.33 Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

4.34 Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

5. ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.

5.1 Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры – Диетология, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация ординаторов в Университете в 2023-2024 учебном году проводится в форме государственного экзамена в форме трех государственных аттестационных испытаний:

- Тестового контроля (I этап);
- Оценки практических навыков (II этап);
- Заключительного собеседования (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам) (III этап).

5.3 Первый этап итогового (государственного) аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения, второй и третий этапы итогового (государственного) экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа,

5.4 1 этап – тестовый контроль: используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности 31.08.34 Диетология; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых

заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте www.disttest.ru). Протокол результатов прохождения 1 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 1).

5.5 II этап – оценка практических навыков: оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения.

5.6 III этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам). Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

5.7 Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

5.8 Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

- «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, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

6. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.

6.1 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой Итоговой (государственной итоговой) аттестации для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.34 Диетология, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Первый этап государственного аттестационного испытания – тестирование включает ответы на 100 тестовых заданий с одним или несколькими правильными вариантами ответа. Второй этап государственного аттестационного испытания – оценка практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой. Третий этап государственного аттестационного испытания – собеседование, которое включает устные ответы на вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи. Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии

6.2 Перечень основных разделов дисциплины:

- Общие вопросы диетологии
- Питание здорового и больного человека
- Диетотерапия при различных заболеваниях и состояниях у взрослых
- Диетотерапия при различных состояниях и заболеваниях у детей
- Диетотерапия в геронтологии
- Питание спортсменов

6.3 Фонд оценочных средств к итоговой (государственной итоговой аттестации)

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология включает:

- задания в тестовой форме (300)
- вопросы для оценки практических навыков (30)
- вопросы для собеседования (90)
- ситуационные задачи (30)

6.3.1 Примеры тестовых заданий для итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология

Основными принципами государственной политики в области здорового питания являются все, кроме

1) здоровье человека – важнейший приоритет государства

2) пищевые продукты не должны наносить вред здоровью человека

3) питание должно удовлетворять физиологические потребности в пищевых веществах и энергии и выполнять профилактические и лечебные задачи

4) питание должно способствовать защите организма от неблагоприятных факторов окружающей среды

5) контроль питания детей в домашних условиях

Переваривание липидов происходит, главным образом

1) в ротовой полости

2) в желудке

3) в двенадцатиперстной кишке

4) в тонкой кишке

5) в толстой кишке

Анатомо-физиологическими особенностями ЖКТ ребенка является все, кроме:

1) малая ротовая полость, относительно большой язык

2) не выражены анатомические сужения ЖКТ

3) желудок располагается в левом подреберье

4) высокая активность амилазы

5) левая доля печени больше правой

Важными методами диагностики в диетологии являются все, кроме

1) антропометрия

2) определение состава тела

3) определение основного обмена

4) ЭКГ

5) определение фактического питания

Вид рисовой каши, который чаще всего вызывает демпинг-синдром:

а) жидкая молочная

б) рассыпчатая на воде

в) любая

6.3.2 Перечень вопросов для II этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология

1. Расчет суточного калоража для больного с ожирением
2. Оценка массы жировой ткани у спортсменов
3. Рекомендации по повышению мышечной массы
4. Расчет энергетического резерва
5. Консультация пациентов по вопросам лечебного питания
6. Перечень документации пищеблока
7. Оценка клинических проявлений нарушения пищевого статуса

8. Химический состав и энергетическая ценность стандартных диет
9. Хирургические диеты
10. Специализированные диеты
11. Назовите компоненты правильного питания спортсменов
12. Показания к назначению лечебной диеты
13. Показания к назначению энтерального и (или) парентерального питания.
14. Показания к назначению высокобелковой диеты
15. Показания к назначению диеты пониженным количеством белка
16. Показания к назначению разгрузочной диеты
17. Перечислите лечебные диеты
18. Питание больных целиакией
19. Диеты при инфаркте миокарда
20. Вегетарианская диета
21. Подготовка карточек-раскладок блюд лечебного питания
22. Составление перечня блюд лечебного питания
23. Методики оценки состояния питания пациента
24. Назовите медицинские критерии по предоставлению дополнительного питания
25. Лечебное питание при оказании паллиативной медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пи-щевых веществах
26. Технологическое оборудование пищеблока
27. Питание при заболеваниях органов пищеварения
28. Питание при заболеваниях органов дыхания
29. Питание при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
30. Питание при заболеваниях эндокринной системы

6.3.3 Перечень вопросов для III этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.34 Диетология

1. Организация лечебного питания пациентов с учетом сопутствующего заболевания
2. Принципы лечебного питания
3. Методы и организация лечебного питания
4. Патогенетический принцип лечебного питания
5. Технологическое оборудование пищеблока
6. Осуществление контроля за организацией лечебного питания
7. Проведение первичного осмотра пациентов с оценкой состояния питания пациента
8. Использовать медицинские изделия: калипер, глюкометр, биоимпе-дансометрия
9. Компьютерные программы оценки фактического питания

10. Диагностическое тестирование для выявления нарушений пищевого поведения
11. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при назначении лечебного питания
12. Оценка алиментарных рисков развития хронических заболеваний
13. Анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов
14. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма человека при заболеваниях у взрослых и детей
15. Назначение лечебного питания пациентам с острыми и хроническими заболеваниями
16. Лечебное питание при оказании паллиативной медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах
17. Основы питания при заболеваниях органов пищеварения
18. Основы питания при заболеваниях органов дыхания
19. Основы питания при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
20. Основы питания при заболеваниях эндокринной системы
21. Основы питания при заболеваниях почек, мочевыводящих путей
22. Карточки-раскладки, семидневное меню
23. Семидневное сводное меню - летний и зимний вариант
24. Питание при некоторых хирургических заболеваниях
25. Питание при онкологических заболеваниях
26. Принципы лечебного питания при проведении реабилитации пациентов
27. Реализация лечебного питания при реабилитации инвалидов
28. Оценка эффективности и безопасности лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения
29. Подбор нутриентов, исходя из особенностей патогенеза, клинического течения, стадии болезни, уровня и характера метаболических нарушений
30. Понятие сбалансированной диеты у спортсменов
32. Факторы, негативно влияющие на физическое состояние спортсмена
33. Особенности питания спортсмена подростка
34. Питание и работоспособность для молодых спортсменов.
35. Зависимость питания от средней калорийности и интенсивности физических нагрузок
36. Составление перечня блюд лечебного питания
37. Подготовка карточек-раскладок блюд лечебного питания.
38. Составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет
39. Смесь белковая композитная сухая
40. Функциональные обязанности должностных лиц по организации лечебного питания
41. Методики оценки состояния питания пациента
42. Оценка индекса массы тела
43. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента

44. Определение пищевых потребностей пациента в дополнительном питании
45. Консультация пациентов по вопросам лечебного и здорового питания
46. Анализ алиментарных рисков
47. Специальные рационы (диета калиевая, магниевая, зондовая)
48. Диеты при инфаркте миокарда
49. Рационы для разгрузочно-диетической терапии
50. Вегетарианская диета
51. Определение потребности организма человека в энергии и основных пищевых веществах
52. Выявление факторов риска заболеваний во взаимосвязи с характером питания
53. Медицинские критерии по предоставлению дополнительного питания
54. Основные характеристики дополнительного питания по различным рационам питания
55. Назначение лечебного питания детям с орфанными заболеваниями
56. Организация и обеспечение бесплатного питания детей-инвалидов с тяжелыми редкими заболеваниями
57. Особенности питания детей, имеющих паллиативные состояния
58. Питание детей с фенилкетонурией, галактоземией, гомоцистинурией.
59. Питание детей с глютарикацидурией, болезнью "кленового сиропа",
60. Питание больных целиакией
61. Влияние лечебного питания на физическую выносливость и иммунитет
62. Влияние лечебного питания на улучшение функций пищеварения и регуляцию аппетита
63. Рацион питания спортсмена
64. Качественный состав питания юного спортсмена
65. Правильное питание для набора мышечной массы
66. Питание подростка при угревой сыпи
67. Питание для подростков для осенних видов спорта
68. Питание детей с нарушениями обмена жирных кислот
69. Основы питания здорового и больного человека
70. Патогенетический принцип лечебного питания
71. Химический состав пищи и ее влияние на организм
72. Разгрузочные диеты
73. Перечень лечебных диет
74. Контроль за организацией лечебного питания
75. Какие продукты питания должны входить в рацион спортсменов
76. Что необходимо учитывать при составлении плана питания спортсменов
77. Меню спортсменов
78. Правила питания при тренировках
79. Основные правила спортивной диеты
80. Особенности диеты у спортсменов в зависимости от возраста
81. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента
82. Оценка алиментарных рисков развития хронических заболеваний

83. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при назначении лечебного питания
84. Оценка тяжести состояния пациента с нарушениями пищевого статуса
85. Назначение лечебной диеты
86. Показания к назначению энтерального и (или) парентерального питания
87. Показания к назначению высокобелковой диеты
88. Показания к назначению низкобелковая диета
89. Консультирование врачей-специалистов отделений по вопросам организации лечебного питания
90. Анализ эффективности лечебного питания

6.3.4 Типовые ситуационные задачи, выносимые на III этап итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.34 Диетология

Задача 1
Мальчик, 2 года. Ребенок от 1-й беременности, протекавшей благополучно, срочных родов. Находится на домашнем воспитании у бабушки (мама работает). Во время очередного посещения детской поликлиники мама задала вопрос по поводу полноценности питания своего ребенка в связи с тем, что, с ее слов, он имеет избыточную массу тела. Данный факт она объясняет тем, что бабушка перекармливает ребенка. Например, на завтрак объем каши составляет 300-400 г, а суточный объем - примерно 1,5 л. Бабушка ребенка считает, что в раннем возрасте дети могут быть "пухленькими". При антропометрических измерениях выяснилось, что физическое развитие мальчика гармоничное: рост высокий, избыток массы тела II степени объясним высоким ростом. Нервно-психическое развитие соответствуют возрастной норме. Уровень основных функций органов и систем нормальный. При осмотре - соматически здоров.
Каков средний суточный объем пищи ребенка в возрасте 2 года?

Задача 2
Рацион № 5 рекомендован работникам, занятым на производстве сероуглерода, перманганата калия, солей бария, двуокиси марганца, окиси этилена, этиленгликоля, бромистого этила, ацетальдегида, фосфорорганических ядохимикатов, цирама, цинеба, бутиловых спиртов, синтетических продуктов, химических волокон. Рацион включает яйца, растительные масла, молочнокислые продукты, нежирное мясо, рыбу. Дополнительно к рациону выдают тиамин.
На что направлено профилактическое действие рациона?

Задача 3
Больной А., 50 лет находится на лечении в хирургическом отделении с клиникой острого холецистита. На 3 сутки боли в правом подреберье

уменьшились, температура нормализовалась. Перистальтика определяется, газы отходят.
Какой лечебный стол вы рекомендуете?
Укажите перечень продуктов питания для энтерального питания.

Задача 4
Больному под спинномозговой анестезией проведена операция ампутация нижней конечности на уровне бедра по поводу облитерирующего атеросклероза нижних конечностей, осложненного гангреной.
Какой стол больному вы назначите на 7 сутки после операции?

Задача 5
Врачу-профпатологу необходимо составить рацион лечебно-профилактического питания для работников атомной электростанции. Продукты, входящие в рацион, должны быть богаты липотропными веществами (метионин, цистин, лецитин), которые стимулируют жировой обмен в печени и повышают ее антитоксическую функцию. Кроме того, включение в рацион продуктов высокой биологической ценности (молоко, молочные продукты, печень, яйца) повышает общую сопротивляемость организма, подвергающегося ионизирующему излучению. Дополнительно к набору пищевых продуктов выдают аскорбиновую кислоту.
Какому рациону лечебно-профилактического питания соответствуют данные критерии?

7. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.34 ДИЕТОЛОГИЯ.

7.1. Основная литература

1. Нутрициология и клиническая диетология : национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5352-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520.html - Режим доступа : по подписке.
2. Приложение к национальному руководству "Нутрициология и клиническая диетология" /под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520-EXT.html . - Режим доступа : по подписке.
3. Шевченко, В. П. Клиническая диетология / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3008-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html . - Режим доступа : по подписке.

4. Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова. - 2-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6934-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469347.html . - Режим доступа : по подписке.
5. Нутрициология / Л. З. Тель [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-4235-0255-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html . - Режим доступа : по подписке.
6. Пилат, Т. Л. Детоксикационное питание / Пилат Т. Л. , Кузьмина Л. П., Измерова Н. И. ; под ред. Т. Л. Пилат - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2145-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421451.html - Режим доступа : по подписке.
7. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. ; под ред. И.Н. Макаровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-1622-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html - Режим доступа: по подписке. –
8. Проблемы пищевой аллергии у детей : механизмы развития, особенности течения, клинические варианты, подходы к лечению, диетотерапия / под ред. Т. В. Косенковой, В. П. Новиковой, М. М. Гуровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6362-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463628.html . - Режим доступа : по подписке.
9. Гавриков, М. Б. Введение в персонализированную цифровую нутрициологию / М. Б. Гавриков, А. А. Кислицын, Ю. Н. Орлов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6899-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468999.html . - Режим доступа : по подписке.
10. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5543-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html . - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Парентеральное и энтеральное питание. Электронное издание на основе: Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутия. Т. С. Поповой. А. И. Салтанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3387-4. -доступ из ЭБС «Консультант врача»
2. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков : диагностика и подходы к лечению / С. В. Михайлова, Е. Ю. Захарова, А. С. Петрухин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2017. - 368 с. - (Серия "Практические руководства"). - ISBN 978-5-4235-0254-6. - доступ из ЭБС «Консультант врача»

3. Питание здорового ребенка. Питание здорового ребенка : руководство / Р. Р. Кильдиярова. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3509-0. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
4. Воробьев Р.И. Питание и здоровье. - М.: Медицина. 2010. - 156 с.
5. Горохов В.А., Горохова С.Н. Лечебно-сбалансированное питание - путь к здоровью и долголетию. - СПб.: Питер. 2011. - 278 с.
6. Основы здорового питания: пособие по общей нутрициологии. А.В. Скальный. - Оренбург: ГОУ ОГУ, 2011. - 258 с.
7. Барановский А.Ю., Назаренко Л.И. Ошибки диетологии (решение трудных проблем в питании здорового и больного человека) / А.Ю. Барановский, Л.И. Назаренко. – СПб.: ООО «Издательский дом СПбМАПО», 2011. – 736 с.
8. Тутельян, В.А. Способ определения пищевого статуса больных и методы его коррекции специализированными продуктами лечебного питания в условиях стационарного и санаторно-курортного лечения: методическое письмо / В.А. Тутельян, М.Г. Гаппаров, А.В. Погожева [и др.] – М.: Департамент развития медицинской помощи и курортного дела. – 2004. – 29 с.
9. Справочник по диетологии / Под ред. В.А. Тутельяна, М.А. Самсонова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2002. – 544 с.
10. Тутельян В.А. Лечебное питание: современные подходы к стандартизации диетотерапии. / В.А. Тутельян, М.М. Гаппаров, Б.С. Каганов, Х.Х. Шарафетдинов. – М.: Издательство «Династия», 2010. – 304 с.
11. Сазонова, О.В. Витамины: учебное пособие / О.В. Сазонова, И.И. Березин, Е.М. Якунова, А.В. Галицкая, Л.М. Бородина. – Самара: ООО «ИПК «Самарская Губерния», 2017. – 84 с.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Практическая диетология. – проект Национальной ассоциации клинического питания.
Издается с 2011 года.
2. Вопросы диетологии.- Научно-практический журнал Национальной ассоциации диетологов и нутрициологов. с 2012 г.
3. Журнал здорового питания и диетологии - Научно-практический медицинский рецензируемый журнал. Москва : Изд-во ФГБУ НМИЦЭ, с 2008 г.
4. Вопросы детской диетологии- Научно-практический медицинский рецензируемый журнал. Москва : Изд-во ГНЦ РФ ФГБУ с 2005 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

НИИ, учреждения, клиники, кафедры	Университет персонализированной диетологии и нутрициологии	https://updn.pro/onlajn-servis/
	РОСДНП. Москвы	http://www. info@rosdiet.ru
Общественные организации/ ассоциации специалистов	Российская ассоциация эндокринологов	http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc/

	Российская диабетологическая ассоциация (РДА)	http://www.diabetes-ru.org/
Электронные версии журналов/ медицинских изданий	Научно-практические журналы, издаваемые ФГБУ Эндокринологическим научным центром Минзд	http://www.endocrincentr.ru/science/public/magazine/
	«Сахарный диабет»	http://dmjournal.ru/ru
	Национальная ассоциация клинического питания	http://nakp.org/jpd/o-zhurnale/
	Школа Диетологов	https://www.directline.pro/kursy/dietolog/
	ООО "ЦЕНТР ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ"	https://navigator.sk.ru/orn

Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему государственного экзамена по специальности подготовки (I этап ГИА)

_____

_
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: /ФИО/

Члены государственной экзаменационной комиссии: /ФИО/

Секретарь подкомиссии: /ФИО/

Количество заданных вопросов при проведении аттестационного тестирования – 100

Количество правильных ответов при проведении аттестационного тестирования - ____

Оценка _____

Постановили:

Признать, что ординатор_____
сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/_____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

Приложение 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(II этап ГИА - практические навыки)

_____

_
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:
Председатель ГЭК: /ФИО/.

Члены государственной
экзаменационной комиссии: ……/ФИО/

Секретарь подкомиссии: ……/ФИО/

Экзаменационный билет №_____

Вопросы:
1._____
_____
2._____
_____
3._____
_____

Постановили:
Признать, что ординатор_____

сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/ _____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

Приложение 3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №____
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему
государственного экзамена по специальности подготовки
(III этап ГИА – устное собеседование)

_____

_
(наименование специальности)

«____»_____20____г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: /ФИО/

Члены государственной
экзаменационной комиссии: /ФИО/

Секретарь подкомиссии: /ФИО/

Экзаменационный билет №_____

Вопросы:

1._____
_____

2._____
_____

3._____
_____

Постановили:

Признать, что ординатор_____

сдал государственный экзамен с оценкой:_____

Председатель ГЭК _____/ _____ /

Секретарь ГЭК _____/ _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Барканова Ольга Николаевна **03.12.25** 12:13 (MSK) Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA