МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 009FDD6F0DE9327717BC89F537F6DA0D42
Владелец: Неверова Наталья Николаевна
Действителен: с 12.09.2025 до 06.12.2026

Москва – 2026 г.

Программа итоговой аттестации утверждена и рекомендована
Межфакультетским советом
(наименование)
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины

1. Цели и задачи прохождения итоговой аттестации

Целью прохождения итоговой аттестации (далее – ИА) является установление уровня сформированности у выпускника всех универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Для достижения цели ИА служат следующие **задачи**:

1. проверка качества освоения образовательной программы специалитета в части теоретических знаний и практических навыков;
2. оценка способности выпускника решать профессиональные задачи в медицинской, научно-исследовательской и организационно-управленческой деятельности;
3. определение соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС ВО и квалификационной характеристики «врач-лечебник»;
4. принятие решения о присвоении квалификации «врач-лечебник».

Итоговая аттестация выпускников РУС «ГЦОЛИФК» является обязательной и осуществляется после освоения ООП (ОПОП) в полном объеме.

2. Формы проведения ИА и ее структурные особенности

Итоговая аттестация проводится в форме: подготовка к сдаче и сдача итогового экзамена.

3. Место ИА в структуре ООП (ОПОП)

Итоговая аттестация по специальности 31.05.01 Лечебное дело относится к **Блоку 3 Итоговая аттестация** - Б3.01 Подготовка к сдаче и сдача итогового экзамена, и является итоговой аттестацией обучающихся по итогам освоении ООП.

Программа ИА разработана на основе формируемых у обучающихся универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, освоение которых является требованием ФГОС ВО к выпускникам образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Связи дисциплин и практик учебного плана дают обучающемуся системное представление о комплексе изучаемых дисциплин в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом, что обеспечивает соответствующий теоретический уровень и практическую направленность в системе обучения и будущей деятельности. К ИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.

4. Перечень планируемых результатов освоения ООП (ОПОП)

Шифр компетенции / код индикатора (ов) достижения компетенции	**Планируемые результаты освоения ООП (ОПОП)**
	Наименование компетенции/ наименование индикатора (ов) достижения компетенции
1	**2**
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-1.1	Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними
УК-1.2	Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению
УК-1.3	Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников
УК-1.4	Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
УК-1.5	Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
УК-2.1	Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ её решения через реализацию проектного управления
УК-2.2	Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность,

	значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения
УК-2.3	Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учётом их заменяемости
УК-2.4	Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования
УК-2.5	Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК-3.1	Вырабатывает стратегию сотрудничества и на её основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде
УК-3.2	Планирует и корректирует работу команды с учётом интересов, особенностей поведения и мнений её членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды
УК-3.3	Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учёта интересов всех сторон
УК-3.4	Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
УК-4.1	Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
УК-4.2	Составляет, переводит с иностранного языка на государственный язык РФ и с государственного языка РФ на иностранный, а также редактирует различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке
УК-4.3	Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат
УК-4.4	Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ и иностранном языке
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
УК-5.1	Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития

УК-5.2	Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии
УК-5.3	Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп
УК-5.4	Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-6.1	Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания
УК-6.2	Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям
УК-6.3	Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учётом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
УК-7.1	Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма
УК-7.2	Планирует своё рабочее время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности
УК-7.3	Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
УК-8.1	Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических

	процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)
УК-8.2	Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности
УК-8.3	Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте
УК-8.4	Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
УК-9.1	Знает понятие инклюзивной компетентности, её компоненты и структуру; применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
УК-9.2	Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
УК-10	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности
УК-10.1	Использует в профессиональной сфере основные документы, регламентирующие экономическую деятельность, а также принципы планирования экономической деятельности
УК-10.2	Обосновывает принятие экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности
УК-11.1	Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, экстремизмом и терроризмом
УК-11.2	Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, экстремизму и терроризму
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1.1	Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
ОПК-1.2	Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии

ОПК-1.3	Демонстрирует приверженность этическим и деонтологическим принципам при взаимодействии с пациентами, коллегами и родственниками
ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-2.1	Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности
ОПК-2.2	Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней
ОПК-2.3	Организует и проводит медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами
ОПК-2.4	Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-2.5	Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ОПК-2.6	Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями
ОПК-2.7	Назначает профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-2.8	Контролирует соблюдение профилактических мероприятий
ОПК-3	Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
ОПК-3.1	Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека
ОПК-3.2	Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм
ОПК-3.3	Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга

ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-4.1	Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
ОПК-4.2	Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач
ОПК-4.3	Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5.1	Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
ОПК-5.2	Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека
ОПК-5.3	Интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач
ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-6.1	Готов применять алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения
ОПК-6.2	Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
ОПК-6.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ОПК-7.1	Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-7.2	Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-7.3	Назначает немедикаментозное лечение с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-7.4	Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
ОПК-7.5	Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ОПК-7.6	Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ОПК-8.1	Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-8.2	Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-8.3	Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-8.4	Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи
ОПК-8.5	Оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-9	Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
ОПК-9.1	Оценивает качество медицинской помощи в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями
ОПК-9.2	Участвует во внедрении и контроле системы менеджмента качества в медицинской организации
ОПК-9.3	Анализирует удовлетворённость пациентов качеством медицинской помощи
ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-10.1	Применяет современные информационные технологии для поиска, обработки и анализа профессиональной информации
ОПК-10.2	Использует специализированное программное обеспечение и информационные системы в профессиональной деятельности
ОПК-10.3	Соблюдает требования информационной безопасности при работе с медицинскими данными
ОПК-10.4	Ведёт медицинскую документацию в электронном виде с использованием информационных систем
ОПК-10.5	Осуществляет информационно-технологическую поддержку в области здравоохранения

ОПК-11	Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
ОПК-11.1	Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения
ОПК-11.2	Оформляет результаты научной и проектной деятельности в виде публикаций, отчётов, презентаций
ОПК-11.3	Применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации
ОПК-11.4	Участвует в разработке и экспертизе нормативных документов в системе здравоохранения
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной помощи
ПК-1.1	Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах
ПК-1.2	Распознаёт состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-1.3	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ПК-1.4	Оформляет медицинскую документацию в рамках решения профессиональных задач
ПК-2	Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
ПК-2.1	Составляет план работы и отчёт о своей работе
ПК-2.2	Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения
ПК-2.3	Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
ПК-2.4	Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками
ПК-2.5	Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-3	Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях
ПК-3.1	Собирает и обрабатывает научную и научно-техническую

	информацию, в результате чего формулирует проверяемые гипотезы в области медицины и биологии
ПК-3.2	Проводит исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии
ПК-3.3	Формулирует выводы по итогам исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии
ПК-3.4	Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём публикации их в рецензируемых научных изданиях
ПК-3.5	Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём представления их в виде докладов на научных мероприятиях

5. Объем и продолжительность ИА

Общий объем ИА составляет 3 **зачетных единиц**, продолжительность - 2 **недели**, **академических часов** (в соответствии с учебным планом) -108, **форма обучения** очная.

6. Программа итогового экзамена

К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по осваиваемой ООП (ОПОП).

Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам, или модулям ООП (ОПОП), результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6.1. Форма проведения итогового экзамена в соответствии с содержанием ИА

Итоговый экзамен проводится в форме устного экзамена по билетам, включающим теоретические вопросы. Сдача экзамена проводится на открытых заседаниях экзаменационной комиссии. Во время проведения экзамена запрещается использовать средства связи.

Обучающимся предоставляется возможность подготовки ответа на вопросы билета. После ответа председатель экзаменационной комиссии предлагает ее членам задать обучающемуся дополнительные вопросы в рамках тематики вопросов в билете. Ответы оцениваются каждым членом комиссии, а итоговая оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» выставляется в результате закрытого обсуждения.

Решения комиссий принимаются простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании. При равном числе голосов председательствующий обладает правом решающего голоса. Результаты итогового аттестационного испытания объявляются в день его проведения.

6.2. Перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен

Внутренние болезни (факультетская, госпитальная, поликлиническая терапия)

1. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
2. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь при приступе, тактика ведения.
3. Острый коронарный синдром: клиническая картина, ЭКГ-диагностика, маркеры повреждения миокарда, алгоритм неотложной помощи, показания к реперфузионной терапии.
4. Хроническая обструктивная болезнь легких: факторы риска, клиника, спирометрическая диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
5. Внебольничная пневмония: критерии диагностики, оценка тяжести, выбор антибактериальной терапии, показания к госпитализации.
6. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, диагностика (ЭГДС, тесты на H. pylori), лечение, осложнения.
7. Хронический гломерулонефрит: клинические синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
8. Сахарный диабет 2 типа: диагностические критерии, клиника, осложнения, принципы сахароснижающей терапии, профилактика.
9. Анемии: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения (на примере железодефицитной и B12-дефицитной анемии).
10. Острая ревматическая лихорадка: клиника, диагностические критерии, лечение, профилактика.

Хирургические болезни (общая, факультетская, госпитальная хирургия)

1. Острый аппендицит: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
2. Острый холецистит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.

3. Острый панкреатит: клиника, диагностика, оценка тяжести, принципы консервативной терапии, показания к операции.
4. Ущемленная грыжа: клиника, диагностика, неотложная хирургическая тактика.
5. Язвенная болезнь, осложненная кровотечением: клиника, диагностика, неотложная помощь, хирургическая тактика.
6. Травмы конечностей: клиника, диагностика переломов, принципы иммобилизации, показания к оперативному лечению.
7. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей: клиника, диагностика, принципы антикоагулянтной терапии, профилактика ТЭЛА.
8. Перитонит: клиника, диагностика, принципы лечения, показания к лапаротомии.

Акушерство и гинекология

1. Преэклампсия и эклампсия: факторы риска, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика.
2. Медицинский допуск к занятиям спортом при беременности: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
3. Аномалии родовой деятельности: клиника, диагностика, тактика ведения.
4. Послеродовое кровотечение: причины, клиника, неотложная помощь, профилактика.
5. Миома матки: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, реабилитация.
6. Воспалительные заболевания женских половых органов: клиника, диагностика, принципы антибактериальной терапии.

Педиатрия

1. Перинатальная патология ЦНС у новорожденных: клиника, диагностика, принципы терапии.
2. Острые респираторные вирусные инфекции у детей: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
3. Рахит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Атопический дерматит у детей: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
5. Острая кишечная инфекция у детей: клиника, диагностика, регидратационная терапия.

Инфекционные болезни

1. Грипп и другие ОРВИ: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
2. Острый вирусный гепатит В: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
3. ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, принципы антиретровирусной терапии, профилактика.
4. Инфекционные болезни с воздушно-капельным механизмом передачи (на примере дифтерии): клиника, диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия.
5. Острые кишечные инфекции: клиника, диагностика, регидратация, профилактика.

Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика

1. Острое нарушение мозгового кровообращения: клиника, диагностика, неотложная помощь, реабилитация.
2. Эпилепсия: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, неотложная помощь при статусе.
3. Черепно-мозговая травма: клиника, диагностика, хирургическая тактика.
4. Наследственные болезни обмена веществ: клиника, диагностика, принципы медико-генетического консультирования.
5. Полиневропатии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Психиатрия, медицинская психология

1. Шизофрения: клиника, диагностика, принципы терапии, реабилитация.
2. Аффективные расстройства: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика суицидального поведения.
3. Алкоголизм и наркомании: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
4. Пограничные психические расстройства: клиника, диагностика, принципы психотерапии.

Фтизиатрия

1. Туберкулез легких: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

2. Туберкулезный менингит: клиника, диагностика, неотложная помощь.
3. Лекарственно-устойчивый туберкулез: диагностика, тактика лечения.

Онкология, лучевая терапия

1. Рак легкого: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
2. Рак молочной железы: клиника, диагностика, скрининг, принципы лечения.
3. Паллиативная медицинская помощь в онкологии: принципы, показания, организация.

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Организация профилактической помощи населению: диспансеризация, вакцинация, формирование здорового образа жизни.
2. Экономика здравоохранения: планирование ресурсов, анализ затрат, эффективность медицинской помощи.
3. Управление качеством медицинской помощи: стандарты, критерии оценки, менеджмент качества.
4. Медико-статистический анализ: показатели заболеваемости, смертности, оценка эффективности деятельности медицинской организации.

Медицина катастроф

1. Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: этапы, сортировка, эвакуация.
2. Первая помощь при массовых поражениях: алгоритмы, принципы.
3. Эпидемиологическая безопасность в очагах чрезвычайных ситуаций.

Спортивная медицина и медицинская реабилитация

1. Медицинский допуск к занятиям спортом: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
2. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалидов: порядок формирования, оценка эффективности.
3. Врачебный контроль при занятиях физической культурой и спортом: функциональная диагностика, нагрузочное тестирование.
4. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: принципы, этапы, методы.

6.3. *Рекомендации обучающимся по подготовке к итоговому экзамену*

Для успешной сдачи итогового экзамена обучающийся должен посетить предэкзаменационную консультацию, которая проводится по вопросам, включенным в программу итогового экзамена. Обучающийся знакомится со списком рекомендованной литературы и перечнем вопросов, вынесенных на итоговый экзамен, при подготовке необходимо уделить внимание интеграции знаний по смежным дисциплинам. Обучающемуся на экзамене предоставляется ручка, листы бумаги. Обучающимся во время проведения аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать технические средства связи. Итоговый экзамен проводится в соответствии с утвержденным расписанием итоговой аттестации. На экзамене обучающиеся получают экзаменационный билет, включающий 2 вопроса. Устный ответ заслушивается экзаменационной комиссией. В зависимости от полноты и глубины ответа на поставленные вопросы, членами экзаменационной комиссии могут быть заданы дополнительные вопросы. После заслушивания ответов на вопросы билетов всех обучающихся группы, комиссия принимает решение и выставляет оценки. Результаты итогового аттестационного испытания объявляются в день его проведения всей группе после окончания экзамена.

6.4. *Критерии оценки результатов сдачи итогового экзамена*

Результат аттестационного испытания определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение аттестационного испытания.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся производится по следующим критериям.

Оценка «отлично» - выставляется при глубоком и полном усвоении материала, свободном владении терминологией, понятиями и методологическим инструментарием, умении обосновать клиническое решение; за понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, логически последовательные, содержательные, полные, конкретные ответы на все вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии: умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формулирует ответы по вопросам диагностики, лечения и профилактики

заболеваний, реабилитации больных в лечебнопрофилактических учреждениях; финансирования, экономики и управления в системе здравоохранения, особенностей организации медицинской помощи отдельным группам населения; использования статистических методов в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения, демонстрирует глубокое понимание анатомо-физиологических особенностей всех органов и систем организма в возрастном аспекте с целью профессиональной оценки этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики и лечения основных заболеваний, их прогноза и профилактики, базирующихся на основах гуманитарных, естественно научных, медико-биологических, медико-профилактических, общепрофессиональных и специальных клинических дисциплин; формулирует алгоритм работы на глубоких деонтологических и этических позициях врача-терапевта, хорошо знаком с нормативными документами, необходимыми для практической деятельности врача, и опирается на них при решении ситуационной задачи, четко увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического характера.

Оценка «хорошо» – ставится при твердом знании материала, но небольших неточностях, за достаточно полное корректное употребление терминов, понятий и методологического инструментария, логически последовательные, содержательные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам. самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах, дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; владеет знаниями основных принципов деонтологии.

Оценка «удовлетворительно» – обучающийся демонстрирует поверхностные знания, дает правильные ответы на уточняющие вопросы без грубых ошибок при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах экзаменаторов; наличие отдельных ошибок в употреблении терминов, понятий; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов, слабо знает основные принципы деонтологии.

Оценка «неудовлетворительно» – Обучающийся не освоил обязательного минимума знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии, за грубые ошибки в ответе, непонимание сущности излагаемых вопросов.

6.5. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к итоговому экзамену и его информационное обеспечение

а) Основная литература:

1. Пропедевтика внутренних болезней : учебник и практикум для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 937 с. — URL: https://urait.ru/bcode/590606
2. Поликлиническая терапия. Мультиморбидный пациент : учебник для вузов / под ред. В. Н. Лариной. — Москва : Юрайт, 2026. — 242 с. — URL: https://urait.ru/bcode/582424
3. Гладенин В. Ф. Общая хирургия. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2020. — 331 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578327
4. Факультетская хирургия : учебник для вузов / под ред. Н. Ю. Коханенко. — Москва : Юрайт, 2025. — 634 с. — URL: https://urait.ru/bcode/569148
5. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебник для вузов / под ред. С. Г. Шаповальянца, Р. В. Плахова, А. В. Шабрина. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2025. — 155 с. — URL: https://urait.ru/bcode/566865
6. Баймишев Х. Б., Баймишев М. Х. Акушерство и гинекология : учебное пособие. — Кинель : ИБЦ Самарского ГАУ, 2021. — 400 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/773069
7. Учебные и ситуационные задачи по акушерству и гинекологии / Е. А. Ботоева. — Улан-Удэ : Бурятский государственный университет, 2024. — 103 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/877379
8. Копцева А. В., Костюкова Т. Л. Педиатрия. Физиологические основы и патология детей раннего возраста : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 155 с. — URL: https://urait.ru/bcode/590173
9. Дробинская А. О. Основы педиатрии и гигиена детей раннего и дошкольного возраста : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 342 с. — URL: https://urait.ru/bcode/589507
10. Руководство к практическим занятиям по неврологии. Топическая диагностика / И. М. Бальхаев, К. И. Крыгина. — Улан-Удэ : Бурятский государственный университет, 2021. — 124 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/820134
11. Борисова Т. Н., Чуваков Г. И. Медицинская генетика : учебник для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 159 с. — URL: https://urait.ru/bcode/584370
12. Ковалев Ю. В., Поздеев А. Р. Психиатрия : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 251 с. — URL: https://urait.ru/bcode/588900
13. Жук И. А. Основы клинической психологии : учебник. — Москва : Советский спорт, 2020. — 207 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/713596
14. Браженко Н. А., Браженко О. Н. Фтизиатрия : учебник для вузов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2025. — 603 с. — URL: https://urait.ru/bcode/567000
15. Мирошин Г. Ф., Мирошина Ю. Д. Фтизиатрия: туберкулез : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 190 с. — URL: https://urait.ru/bcode/589371

16. Применение гемофильтроцитологического метода исследования венозной крови для оценки циркулирующих опухолевых клеток у больных злокачественными новообразованиями / А. А. Чимитов, А. О. Занданов, Г. Ц. Дамбаев. — Улан-Удэ : Бурятский государственный университет, 2023. — 58 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/818676
17. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : в 2 ч. / под ред. Ю. Г. Элланского. — Ростов-на-Дону : РГЭУ (РИНХ), 2016. — Ч. 1. — 215 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=693198
18. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник : в 2 ч. / под ред. Ю. Г. Элланского. — Ростов-на-Дону : РГЭУ (РИНХ), 2016. — Ч. 2. — 383 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=693201
19. Зорина И. Г., Соколов В. Д. Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций : учебное пособие. — Москва : Директ-Медиа, 2024. — 232 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=707893
20. Марченко Б. И. Медицина катастроф : учебное пособие. — Ростов-на-Дону : Изд-во ЮФУ, 2021. — 103 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/787769
21. Андриянова Е. Ю. Спортивная медицина : учебное пособие для вузов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2023. — 341 с. — URL: https://urait.ru/bcode/533087
22. Практическая спортивная медицина для тренеров / Г. А. Макарова, А. А. Матишев, М. А. Виноградов и др. — Москва : Спорт, 2022. — 624 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/786767
23. Ильина И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 333 с. — URL: https://urait.ru/bcode/583943
24. Ильина И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебник для вузов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 242 с. — URL: https://urait.ru/bcode/585120
25. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие / Каптильный В.А., Беришвили М.В., Мурашко А.В.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024.- 392 с. https://lib.rucont.ru/efd/773069/info

б) Дополнительная литература:

1. Кардиология: кардиомиопатии : учебник для вузов / под ред. Е. В. Резник. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2025. — 231 с. — URL: https://urait.ru/bcode/555866
2. Ильиных Е. И., Корелина А. И., Седякина Е. Н. Нефрология. Синдромы в клинике внутренних болезней : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2025. — 83 с. — URL: https://urait.ru/bcode/569242

3. Нефрология. Клинико-патофизиологические аспекты : учебник для вузов / под ред. В. Т. Долгих, В. В. Мороза, А. Н. Кузовлева. — Москва : Юрайт, 2026. — 309 с. — URL: https://urait.ru/bcode/590421
4. Вебер В. Р., Копина М. Н. Эндокринология : учебник для вузов. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 375 с. — URL: https://urait.ru/bcode/590580
5. Кадыков В. А., Морозов А. М. Хирургия повреждений : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 123 с. — URL: https://urait.ru/bcode/588037
6. Коломиец А. А., Распопова Е. А. Травматология и ортопедия : учебник для вузов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 202 с. — URL: https://urait.ru/bcode/587339
7. Козорез Е. С. Конспект лекций по детским болезням. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2020. — 255 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578340
8. Уманская Т. М., Собина Е. С. Неврология : учебник. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Владос, 2025. — 298 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=720931
9. Минина В. И. Общая и медицинская генетика : учебное пособие. — Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2025. — 139 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=733132
10. Алферова Г. А., Ткачева Г. А., Прилипко Н. И. Генетика. Практикум : учебник для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 175 с. — URL: https://urait.ru/bcode/584638
11. Демьянов Ю. Г. Основы психиатрии : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 308 с. — URL: https://urait.ru/bcode/598483
12. Дереча В. А., Карпец В. В. Личностные основы наркологической профилактики и реабилитации : учебник для вузов. — Москва : Юрайт, 2026. — 216 с. — URL: https://urait.ru/bcode/588337
13. Столяров С. А. Экономика и управление в здравоохранении : учебник для вузов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2026. — 355 с. — URL: https://urait.ru/bcode/590013
14. Санько А. Н., Власова Е. В. Эпидемиология : учебное пособие. — Минск : РИПО, 2024. — 180 с. — URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=724541
15. Кулиненков О. С. Медицина спорта высших достижений : монография. — 2-е изд., испр. — Москва : Спорт, 2019. — 320 с. — URL: https://lib.rucont.ru/efd/641211

в) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

- Официальный сайт Минздрава России: https://minzdrav.gov.ru

- ЭИОС РУС «ГЦОЛИФК»: https://lms.sportedu.ru
- Научная электронная библиотека https://elibrary.ru
- Медицинская информационная платформа https://medelement.com
- Медицинская информационная сеть https://www.medicinform.net

7. Программа процедуры защиты выпускной квалификационной работы в соответствии с содержанием ИА

Защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена

7.1. *Перечень тем выпускных квалификационных работ*

Защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена

7.2. *Требования к выпускным квалификационным работам и порядку их выполнения, порядку его подготовки и представления*

Защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена

7.3. *Критерии оценки результатов защиты выпускных квалификационных работ*

Защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена

8. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

– программное обеспечение ИА:

1. *Программа отображения и обработки файлов в формате печатного документа Adobe Acrobat Reader DC;*
2. *Moodle (https://lms.sportedu.ru/), BigBlueButton*
3. *Программный продукт – 1С: Университет ПРОФ.*
4. *Kaspersky Endpoint Security*

– современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

- Портал «КонсультантПлюс»: https://www.consultant.ru
- Информационный портал https://www.informio.ru
- Антидопинговое обеспечение https://minsport.gov.ru/open-ministry/anti-doping
- Web-медицина https://webmed.irkutsk.ru/index.htm
- Медицинская информационная патформа «МедЭлемент» https://medelement.com

- Медицинская информационная сеть – информационная система https://www.medicinform.net

9. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения ИА

1. Мультимедийный класс, включающий специализированное оборудование: проектор, экран, персональный компьютер с выходом в сеть Internet.

2. Учебные аудитории для проведения итоговой аттестации, предэкзаменационных консультаций с комплектом аудиторной мебели, ученической доской; калькуляторы, ручки, бумага.

3. Читальный зал библиотеки с комплектом аудиторной мебели, персональными компьютерами с возможностью подключения к сети Internet и доступом в электронную информационно-образовательную среду. Используется для самостоятельной работы обучающихся.

10. Порядок проведения итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ИА проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

1) проведение ИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ИА;

2) присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами экзаменационной комиссий);

3) пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ИА с учетом их индивидуальных особенностей;

4) обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке ИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения ИА оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– по их желанию итоговый экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

– по их желанию итоговый экзамен может проводиться в устной форме.

По письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья продолжительность сдачи итогового аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

– продолжительность сдачи итогового экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;

– продолжительность подготовки обучающегося к ответу на итоговом экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

11. Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ИА

Представлены в Приложении к программе ИА.

Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ИА

При подготовке ответа рекомендуется придерживаться логической схемы: определение понятия, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, организация медицинской помощи.

Экзаменационный билет включает:

1. Теоретический вопрос по фундаментальным и клиническим дисциплинам.
2. Теоретический вопрос по организации здравоохранения, профилактике, неотложной помощи или смежным разделам.

Материалы для подготовки обучающихся размещаются в электронной информационно-образовательной среде РУС «ГЦОЛИФК».

Примерный перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен

Внутренние болезни (факультетская, госпитальная, поликлиническая терапия)

11. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
12. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь при приступе, тактика ведения.
13. Острый коронарный синдром: клиническая картина, ЭКГ-диагностика, маркеры повреждения миокарда, алгоритм неотложной помощи, показания к реперфузионной терапии.
14. Хроническая обструктивная болезнь легких: факторы риска, клиника, спирометрическая диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
15. Внебольничная пневмония: критерии диагностики, оценка тяжести, выбор антибактериальной терапии, показания к госпитализации.
16. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, диагностика (ЭГДС, тесты на H. pylori), лечение, осложнения.
17. Хронический гломерулонефрит: клинические синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

18. Сахарный диабет 2 типа: диагностические критерии, клиника, осложнения, принципы сахароснижающей терапии, профилактика.
19. Анемии: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения (на примере железодефицитной и В12-дефицитной анемии).
20. Острая ревматическая лихорадка: клиника, диагностические критерии, лечение, профилактика.

Хирургические болезни (общая, факультетская, госпитальная хирургия)

9. Острый аппендицит: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
10. Острый холецистит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
11. Острый панкреатит: клиника, диагностика, оценка тяжести, принципы консервативной терапии, показания к операции.
12. Ущемленная грыжа: клиника, диагностика, неотложная хирургическая тактика.
13. Язвенная болезнь, осложненная кровотечением: клиника, диагностика, неотложная помощь, хирургическая тактика.
14. Травмы конечностей: клиника, диагностика переломов, принципы иммобилизации, показания к оперативному лечению.
15. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей: клиника, диагностика, принципы антикоагулянтной терапии, профилактика ТЭЛА.
16. Перитонит: клиника, диагностика, принципы лечения, показания к лапаротомии.

Акушерство и гинекология

7. Преэклампсия и эклампсия: факторы риска, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика.
8. Медицинский допуск к занятиям спортом при беременности: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
9. Аномалии родовой деятельности: клиника, диагностика, тактика ведения.
10. Послеродовое кровотечение: причины, клиника, неотложная помощь, профилактика.
11. Миома матки: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, реабилитация.
12. Воспалительные заболевания женских половых органов: клиника, диагностика, принципы антибактериальной терапии.

Педиатрия

6. Перинатальная патология ЦНС у новорожденных: клиника, диагностика, принципы терапии.
7. Острые респираторные вирусные инфекции у детей: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
8. Рахит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Атопический дерматит у детей: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
10. Острая кишечная инфекция у детей: клиника, диагностика, регидратационная терапия.

Инфекционные болезни

6. Грипп и другие ОРВИ: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
7. Острый вирусный гепатит В: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
8. ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, принципы антиретровирусной терапии, профилактика.
9. Инфекционные болезни с воздушно-капельным механизмом передачи (на примере дифтерии): клиника, диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия.
10. Острые кишечные инфекции: клиника, диагностика, регидратация, профилактика.

Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика

6. Острое нарушение мозгового кровообращения: клиника, диагностика, неотложная помощь, реабилитация.
7. Эпилепсия: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, неотложная помощь при статусе.
8. Черепно-мозговая травма: клиника, диагностика, хирургическая тактика.
9. Наследственные болезни обмена веществ: клиника, диагностика, принципы медико-генетического консультирования.
10. Полиневропатии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Психиатрия, медицинская психология

5. Шизофрения: клиника, диагностика, принципы терапии, реабилитация.
6. Аффективные расстройства: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика суицидального поведения.
7. Алкоголизм и наркомании: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
8. Пограничные психические расстройства: клиника, диагностика, принципы психотерапии.

Фтизиатрия

4. Туберкулез легких: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
5. Туберкулезный менингит: клиника, диагностика, неотложная помощь.
6. Лекарственно-устойчивый туберкулез: диагностика, тактика лечения.

Онкология, лучевая терапия

4. Рак легкого: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
5. Рак молочной железы: клиника, диагностика, скрининг, принципы лечения.
6. Паллиативная медицинская помощь в онкологии: принципы, показания, организация.

Общественное здоровье и здравоохранение

5. Организация профилактической помощи населению: диспансеризация, вакцинация, формирование здорового образа жизни.
6. Экономика здравоохранения: планирование ресурсов, анализ затрат, эффективность медицинской помощи.
7. Управление качеством медицинской помощи: стандарты, критерии оценки, менеджмент качества.
8. Медико-статистический анализ: показатели заболеваемости, смертности, оценка эффективности деятельности медицинской организации.

Медицина катастроф

4. Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: этапы, сортировка, эвакуация.
5. Первая помощь при массовых поражениях: алгоритмы, принципы.

6. Эпидемиологическая безопасность в очагах чрезвычайных ситуаций.

Спортивная медицина и медицинская реабилитация

5. Медицинский допуск к занятиям спортом: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
6. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалидов: порядок формирования, оценка эффективности.
7. Врачебный контроль при занятиях физической культурой и спортом: функциональная диагностика, нагрузочное тестирование.
8. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: принципы, этапы, методы.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет Адаптивной Физической Культуры и Туризма

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Специальность:
31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Методические материалы утверждены и рекомендованы
Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины.

1. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), практике, итоговой (государственной итоговой) аттестации.

Самостоятельная работа рассматривается, с одной стороны, как форма обучения и вид учебной деятельности, осуществляемый без непосредственного вмешательства педагога, а с другой – как средство вовлечения обучающихся в самостоятельную познавательную работу, средство формирования у них методов ее организации. Основными признаками самостоятельной работы студентов-медиков принято считать:

- наличие познавательной или практической задачи, проблемного клинического вопроса или ситуационной задачи и особого времени на их выполнение, решение;
- проявление умственного напряжения обучаемых для правильного и наилучшего выполнения того или иного действия;
- проявление сознательности, самостоятельности и активности, обучаемых в процессе решения поставленных задач;
- наличие результатов работы, которые отражают свое понимание проблемы;
- владение навыками самостоятельной работы с медицинской литературой и документацией.

Основной целью организации самостоятельной работы студентов выступает самостоятельная деятельность. Под самостоятельной деятельностью понимается вид познавательной деятельности, в котором предполагается определенный уровень самостоятельности во всех структурных компонентах деятельности по ее выполнению от постановки проблемы до осуществления контроля, самоконтроля и коррекции с диалектическим переходом от выполнения простых видов работы к более сложным, носящим поисковый характер, с постоянной трансформацией руководящей роли педагогического управления в сторону ее перехода в формы ориентации и коррекции с передачей всех функций самому обучающемуся, но лишь по мере овладения методикой самостоятельной работы. Помимо основной цели, самостоятельная работа направлена на решение дидактических задач. Основной смысл дидактических задач самостоятельной работы состоит в следующем:

- мотивировать обучающихся к освоению учебных программ;
- повысить ответственность обучающихся за свою учебу;
- научить обучающихся самостоятельно добывать знания из различных источников (включая медицинские базы данных и клинические рекомендации);
- способствовать развитию навыков и умений самообразовательной, исследовательской и творческой деятельности студентов;
- способствовать развитию допрофессиональной компетентности студентов;

- формировать у обучающихся системное клиническое мышление на основе самостоятельной работы над выполнением индивидуальных творческих заданий по учебным дисциплинам и т. п.

Выполнение любого вида самостоятельной работы предполагает прохождение студентом следующих этапов:

- Шаг 1. Определение цели самостоятельной работы.
- Шаг 2. Конкретизация познавательной (проблемной или практической) задачи.
- Шаг 3. Самооценка готовности к самостоятельной работе по решению поставленной или выбранной задачи.
- Шаг 4. Выбор адекватного способа действий, ведущего к решению задачи (выбор путей и средств для ее решения).
- Шаг 5. Планирование (самостоятельно или с помощью преподавателя) самостоятельной работы по решению задачи.
- Шаг 6. Реализация программы выполнения самостоятельной работы.
- Шаг 7. Самоконтроль выполнения самостоятельной работы, оценивание полученных результатов.

Условия активизации самостоятельной работы обучающихся:

- содействие руководства и опытных преподавателей в подготовке материалов для текущего контроля;
- стимулирование личной заинтересованности обучающихся;
- рационализация усилий по организации самостоятельной работы обучающихся. Последнее из условий предполагает на начальном этапе наиболее трудоёмкую и кропотливую деятельность педагога.
- Оптимизация текущего контроля на лекциях и групповых занятиях:
- выделить в тексте краткие фрагменты, даваемые под запись;
- дополнять каждый фрагмент вопросом-заглавием;
- пронумеровать полученные блоки «вопрос-ответ».

Показателями качества самостоятельной работы студентов являются сформированные способы решения клинических (профессиональных) задач, творческие работы по проектированию схем диагностики и лечения, перенос теоретического знания в практическую деятельность, способность систематизировать материал, вести диалог в коллективе, осуществлять самооценку выполненной работы относительно требований стандарта, идей развивающего образования и ценностных ориентаций как целевых установок процесса обучения и воспитания.

Обеспечение самостоятельной работы обучающихся в РУС «ГЦОЛИФК»:

1. Учебные помещения для проведения самостоятельной работы с комплектом мебели, специализированное оборудование: персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет».

2. Читальный зал библиотеки с комплектом аудиторной мебели, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) для самостоятельной работы обучающихся.

3. Доступ к специализированным медицинским информационным системам и справочным базам (КонсультантПлюс, Web-медицина, MedElement и др.), а также к электронным библиотечным системам (Юрайт, РУКОНТ, Университетская библиотека онлайн).

2. Методические рекомендации по освоению дисциплин (модулей), прохождению практик, итоговой (государственной итоговой) аттестации.

2.1 Методические рекомендации по освоению дисциплин и материалы, определяющие процедуры оценивания планируемых результатов обучения на основе индикаторов достижения компетенций и характеризующих этапы их формирования представлены в РПД и ФОС.

2.2. Методические материалы для обучающихся по проведению практики

Требования к отчету о прохождении практики

1. Общие требования и порядок выполнения. Индивидуальное задание обучающегося закрепляется за каждым практикантом руководителем практики от РУС «ГЦОЛИФК». Совместно с руководителем студент должен определить сроки выполнения всех видов работ и составить план работы в отчете практиканта, который заполняется самостоятельно и контролируется руководителем от университета. На утренних конференциях, клинических разборах и в беседах с медицинским персоналом профильной медицинской организации студент должен анализировать результаты выполнения заданий и ежедневно (в дни практики) оформлять письменный отчет. Студент должен проводить анализ нормативных и локальных актов медицинской организации, регламентирующих организацию лечебно-диагностического процесса. Выполняется самостоятельно под руководством руководителя от медицинской

организации. Контроль осуществляет руководитель практики от РУС «ГЦОЛИФК». Студент должен оформить итоговый отчет по практике. Выполняется практикантом самостоятельно, контролируется руководителем от университета.

Во время прохождения практики студент обязан:

- выполнять индивидуальные задания, предусмотренные программой практики;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации;
- соблюдать требования охраны труда, пожарной безопасности, а также санитарно-эпидемиологического режима и медицинской этики/деонтологии.

Требования к оформлению отчета о прохождении практики

Отчет выполняется на компьютере на одной стороне листа А4. Таблицы и схемы могут быть выполнены на листах иного формата, но должны быть аккуратно сложены по формату А4. Отчет может состоять из двух частей: основной и приложений. Объем основной части отчета составляет 15-20 страниц текста. Вторая часть представляет собой приложения к отчету и может включать схемы, графики, таблицы, копии медицинской документации (бланки, выписки, результаты анализов) и т. д. Основная часть и приложения к отчету нумеруются сплошной нумерацией. Титульный лист не нумеруется. Допускается использование цветных рисунков, схем и диаграмм.

Текст оформляется в соответствии со следующими требованиями:

- печатается через 1,5 интервала;
- поля: сверху и снизу – 20 мм, слева – 25 мм, справа – 15 мм;
- шрифт: Times New Roman, обычное начертание (для основного текста);

- размер абзацного отступа – 1,25 см;
- нумерация страниц сквозная, арабскими цифрами в нижнем правом углу (титульный лист включается в общую нумерацию, но номер на нем не проставляется).

Текст должен быть разделен на разделы и подразделы (заголовки 1-го и 2-го уровней), при необходимости – пункты и подпункты. Все заголовки иерархически нумеруются (например, 1., 1.1., 1.1.1.). В конце заголовка точка не ставится. Заголовки одного уровня оформляются одинаково по всему тексту. Каждый раздел (заголовок 1-го уровня) следует начинать с новой страницы. Заголовок 1-го уровня следует располагать в середине строки и набирать ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ. Заголовки 2-го уровня и ниже следует начинать с абзацного отступа и печатать с заглавной буквы. Переносы в заголовках не допускаются. Заголовки 1-го и 2-го уровней следует набирать полужирным начертанием, 3-го и 4-го уровней – обычным. Подчеркивание заголовков не допускается.

Оформление иллюстраций и таблиц:

Все рисунки, таблицы и формулы нумеруются (сквозной нумерацией или в пределах раздела, например, «Рисунок 2.5»).

- Название таблицы располагается над таблицей слева без абзацного отступа (например, «Таблица 1 – Показатели заболеваемости»).
- Название рисунка располагается под рисунком по центру (например, «Рисунок 1 – Схема лечения»).
- Если рисунок или таблица продолжается на нескольких страницах, на каждой следующей странице пишется «Продолжение таблицы 1.2» (на последней – «Окончание»).
- На каждый рисунок, таблицу и приложение в тексте должна быть ссылка в скобках (например, (рисунок 3.4)).

Приложения идентифицируются номерами или буквами (например, «Приложение 1»). На следующей строке помещается название приложения, которое оформляется как заголовок 1-го уровня без нумерации. Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками (при наличии). Схемы, рисунки, таблицы, расположенные на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы.

2.3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

При подготовке к государственному экзамену обучающийся знакомится с перечнем вопросов, вынесенных на государственный экзамен, и списком рекомендуемой литературы. Для успешной сдачи государственного экзамена обучающийся должен посетить предэкзаменационную консультацию, которая проводится по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Обучающемуся на экзамене предоставляется ручка и листы бумаги. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать технические средства связи. Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным расписанием государственной итоговой аттестации. На экзамене обучающиеся получают экзаменационный билет, включающий 2 теоретических вопроса (первый — по фундаментальным и клиническим дисциплинам; второй — по организации здравоохранения, профилактике, неотложной помощи или смежным разделам). Устный ответ заслушивается государственной экзаменационной комиссией. В зависимости от полноты и глубины ответа на поставленные вопросы, членами государственной экзаменационной комиссии могут быть заданы дополнительные вопросы. После заслушивания ответов на вопросы экзаменационных билетов, всех обучающихся группы, комиссия принимает решение и выставляет отметки. Результаты

государственного аттестационного испытания объявляются в день его проведения всей группе после окончания экзамена.

2.4. Требования к выпускным квалификационным работам и порядку их выполнения, порядку его подготовки и представления

В соответствии с учебным планом специальности 31.05.01 Лечебное дело и Программой государственной итоговой аттестации, защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена. Государственная итоговая аттестация проводится исключительно в форме подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

3. Методические рекомендации для обучающихся по процедурам оценки компетенций в соответствии с формами текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Оценка успеваемости обучающихся производится в соответствии с разработанными шкалами

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом, дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающимся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала успеваемости по дисциплинам (модулям) при проведении текущего контроля успеваемости

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Если дисциплина изучается в течение всего учебного года без наличия в период промежуточной аттестации зачёта / дифференцированного зачета / экзамена в конце семестра, то количество баллов за весь учебный год составляет 100 баллов. В течение учебного года проводится срез текущей успеваемости.

Если дисциплина проходит в течение всего учебного года с промежуточной аттестацией в каждом семестре, то количество баллов за каждый семестр составляет 100 баллов.

Промежуточная аттестация по дисциплинам преследует цель оценить качество сформированности компетенций, работу обучающего за период обучения, полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Промежуточная аттестация проводится в формах экзамена, зачета с оценкой и зачета.

Для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам оценочные средства формируются в виде типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, владений и (или) практического опыта и т. д. В РПД и ФОС приводится перечень видов оценочных средств: примерные вопросы, задачи или иные оценочные средства, используемые на зачете, дифференцированном зачете, экзамене, темы курсовых работ и др.

Текущий контроль – проводится на плановых занятиях и в ходе проверки самостоятельных работ. Главная цель текущего контроля – оперативная оценка работы преподавателя и обучаемых, а также их индивидуальных особенностей.

Функции текущего контроля: содействует более оперативному выявлению отстающих для надлежащего реагирования; оптимизирует индивидуальные занятия; рационализирует работу с программным материалом.

Материалы оценочных средств и количество баллов текущего контроля начисляется в соответствии с критериями, указанными в информационной справке каждой из дисциплин (по представленной ниже форме) и разделе ООП (ОПОП) «Оценочные средства (фонд оценочных средств) основной образовательной программы (основной профессиональной образовательной программы)».

Формы оценочных средств текущего контроля успеваемости, сроки проведения, оценка в баллах

№	***Форма оценочного средства текущего контроля успеваемости***	***Сроки проведения на очной форме обучения (в неделях)***	***Максимальное кол-во баллов***
	Зачёт /дифференцированный зачет/экзамен		
	ИТОГО		*100 баллов*

По каждой дисциплине предусмотрены дополнительные задания, которые позволят набрать необходимое количество баллов обучающимся, пропустившим занятия. Выбор заданий из списка, представленного в информационной справке (по представленной ниже форме), определяется преподавателем индивидуально с каждым обучающимся.

Виды дополнительных заданий для обучающихся, пропустивших занятия

№	**Виды текущего контроля успеваемости**	**Максимальное кол-во баллов**

Требования к текущему контролю.

1. Итоговые оценки определяются по результатам непрерывного текущего контроля.

2. На каждом занятии отводится время для проверки знаний и навыков студентов по пройденному материалу и усвоения изучаемой темы.

3. Текущим контролем охвачено большое количество обучаемых с обязательной оценкой их знаний, навыков, приёмов и действий.

При проведении текущего контроля успеваемости используются следующие типовые оценочные средства:

Доклад на семинаре – вид контроля учит выступать с сообщениями, точно и доказательно выражать свои мысли на языке конкретной науки, анализировать факты, вести диалог, дискуссию, укрепляет интерес к науке и научным исследованиям, учит связывать научно-теоретические положения с практической деятельностью и приучает к самообразованию. Доклады на семинаре осуществляются после вступительного слова преподавателя. Затем последовательно заслушиваются доклады студентов по заранее обозначенным вопросам. После этого проводится обсуждение выступлений, дополнения со стороны других участников семинара. Все участники семинара определяют ценность прослушанной информации для практического использования, выявляют положительные и отрицательные моменты, разрешения проблем. В заключении преподавателем подводятся итоги всех выступлений.

Практические задания – в ходе выполнения практических заданий оцениваются умения пользоваться оборудованием, терминологией, работать с документацией, справочниками, составлять протоколы и отчетную документацию, подводить итоги деятельности. Начинается задание с сообщение темы и цели задания. Затем осуществляется проверка теоретических знаний, которые необходимы для рационального выполнения полученного задания. Далее разрабатывается алгоритм выполнения практического задания. Непосредственное проведение практического задания. Задание заканчивается обобщением и систематизацией полученных результатов, и подведением итогов.

Контрольная работа – в ходе выполнения контрольной работы оцениваются умения пользоваться полученными знаниями. Начинается задание с сообщение темы и цели задания. Задание включает как теоретическую часть, так и практическую. Теоретическая часть. Здесь уместно провести сравнительный анализ известных подходов к данной теме (задаче), общую характеристику вопроса (темы, задачи). Из сравнительного анализа и общей характеристики логически обосновываются возможные варианты решения (трактовки, выработка предложений и пр.). Изложение самого решения. Обзор вариантов и предложений. Свое видение темы, поставленной задачи. Практическая часть. Эта часть работы включает решение прикладной задачи. Обучающийся анализирует условия задачи, производит анализ возможных подходов и методов решения, обосновывает выбранный им метод (методику, алгоритм) и подробно описывает процесс преобразований и полученное решение. Выводы (Заключение). Обучающемуся необходимо выполнить анализ результатов, полученных в работе, как теоретических, так и практических. В итоге им должны быть сформулированы практические и/или теоретические рекомендации по теме задания.

При подготовке к контрольной работе важно учитывать, что целями их проведения являются: проверка текущей успеваемости студентов; выяснение подготовленности той или иной студенческой группы; организация методики работы с отстающими студентами.

Каждому студенту, готовясь к контрольной работе, опросу необходимо:

- знать тематику контрольной работы, опроса;
- «освежить» в памяти теоретический материал, основные термины, рассмотренные на лекциях или самостоятельно;
- просмотреть материалы основной и дополнительной литературы по темам контрольной работы, опроса.

Важно отметить, что при систематической работе над пройденным материалом, начиная с первой лекции, подготовка к контрольной работе не вызовет затруднений у студента и не займет много времени.

Студенту, прежде всего, следует изучить рекомендованную литературу по дисциплине. В ней изложены материалы в соответствии с учебной программой. Добиться прочного усвоения, прочитанного можно только в том случае, если изучение учебника происходит в несколько приемов. При чтении во второй и третий раз не следует перечитывать все сначала. Надо сосредоточить свое внимание на более трудно усваиваемых местах. Серьезно следует отнестись к изучению дополнительных материалов, которые указаны в рекомендуемой литературе. Дополнительную литературу следует читать после того, как изучен учебник. Такой метод самостоятельной работы способствует всестороннему и более глубокому усвоению материала, его методологическому обоснованию и объяснению.

Реферат – самостоятельная письменная аналитическая работа, выполняемая на основе преобразования документальной информации, раскрывающая суть изучаемой темы; представляет собой краткое изложение содержания книги, научной работы, результатов изучения научной проблемы важного социально-культурного, народнохозяйственного или политического значения. Реферат отражает различные точки зрения на исследуемый вопрос, в том числе точку зрения самого автора. Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению. Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт. Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение

обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т. ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т. д.). Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т. ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

При написании реферата студент составляет план изложения материала и, ориентируясь на него, подбирает литературу; изучает ее, систематизирует накопленный материал и только затем приступает к написанию реферата.

Реферат по объему составляет не менее 15 страниц. Реферат необходимо аккуратно оформить (план, поля, заголовки, ссылки на литературные источники), реферат должен состоять из введения, заключения, списка литературы с указанием фамилий и инициалов авторов, года издания, а также издательство. На титульном листе проставляется название темы, указываются курс, группа и фамилия студента, год написания работы.

Реферат, выполненный с учетом перечисленных требований, и учебные задания сдаются в указанный срок.

Реферат проверяется ведущим преподавателем, на семинарском занятии проводится процедура защиты реферата (студенты рассказывают кратко основное содержание своей работы, отвечают на уточняющие вопросы).

Основные требования к оформлению реферата:

1. Литературу по теме студент подбирает самостоятельно. Количество источников должно быть не менее пяти. Список литературы должен быть оформлен по правилам библиографии.

2. План работы студент составляет самостоятельно. В плане должно быть не менее трех разделов, включающих в себя: введение, основную часть и заключение (выводы).

3. Студент должен самостоятельно раскрыть содержание всех вопросов, предусмотренных планом. На основании анализа данных, полученных при изучении и обобщении литературных источников, сформулировать выводы, вытекающие из содержания реферата.

4. Правильно оформленный реферат должен иметь:

- Титульный лист с названием темы, фамилией исполнителя, указанием курса и группы;
- План работы с указанием страниц каждого раздела;
- Введение;
- Содержание реферата в соответствии с разделами плана;
- Выводы;
- Список использованной литературы;
- Подпись студента и дату сдачи реферата на проверку.
- Технические требования к оформлению реферата:
- Объем реферата – не менее 15 печатных страниц;
- Поля: левое – 3,0 см, верхнее, нижнее, правое – 2,0 см;
- Тип шрифта – Times New Roman, 14 pt;
- Межстрочный интервал — полуторный, выравнивание по ширине страницы, без переноса слов;
- Абзацы начинать с отступа 1,25 см

Презентация – это достаточно распространенный вид учебной работы, выполняемая на основе преобразования документальной информации, раскрывающая суть изучаемой темы; представляет собой краткое изложение содержания книги, научной работы, результатов изучения научной проблемы важного социально-культурного, спортивного или политического значения. Презентация отражает различные точки зрения на исследуемый вопрос, в том числе точку зрения самого автора. Критерии оценки: новизна текста;

обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению. Правильное оформление презентации по образцу.

Чтобы презентация произвела хорошее впечатление, и ответ казался полным и ясным, изначально стоит продумать план. Вне зависимости от того, какова цель презентации, правила оформления все равно будут одинаковы.

Презентация обязательно должна содержать:

- Титульный лист;
- Введение;
- Основную часть;
- Заключение.

На титульном слайде должно быть написано название учебного заведения, курса и специальности, имя обучающегося и имя преподавателя, а также обязательно название темы. Введение должно содержать краткую информацию о работе. В основную часть презентации, не стоит закидывать весь текст, так как презентация это графическое изображение вашего доклада. Лучший способ понять, что именно нужно разместить в основной части презентации, это представить, чтобы вам было интересно из работы, если бы вы ее слышали первый раз. Ведь вас будут слушать люди пусть и владеющие предметом, но всё же, впервые видящие вашу работу. Заключение должно содержать факты из вашей работы. Возможно, даже все выводы, которые вы сделали, изучив проблему. Поэтому необходимо это оформить так, чтобы итоги работы были наиболее понятны и могли восприниматься на слух, а также проиллюстрированы по возможности дополнительными картинками. Необходимо найти изображения, которые будут целиком и полностью передавать суть текста, что используется на слайде. Общие правила: для заголовков обязательно используется строго один шрифт, на всех слайдах он не должен меняться; цвет основного текста должен совпадать на протяжении всей работы; фон и стиль слайдов, лучше всего выбирать светлый и один на протяжении всего доклада.

Самым финальным слайдом обязательно должна быть благодарность за внимание.

При выполнении доклада с использованием презентации, в первую очередь, следует учесть, что, если при ее выполнении возникнут затруднения можно обратиться к преподавателю за консультацией.

На слайды мультимедийной презентации допустимо помещать:

- основные положения доклада в форме тезисов
- иллюстрации
- карты
- схемы
- таблицы

Текст устного выступления не должен полностью совпадать с текстом на слайдах; вынесенные на слайд тезисы должны быть развернуто пояснены в устном вступлении.

Готовясь к защите презентации, нужно проверить соответствующие положения и основные опорные понятия, а также убедиться в понимании метода, использованного при выполнении задания. Презентация должна быть защищена не позже срока, установленного графиком текущего контроля.

С целью подготовки к тестированию необходимо изучить лекционный материал по теме, а также литературно-информационные источники, указанные в рабочей программе. Баллы за выполненное задание начисляются в соответствии с критериями, раздел 2 ФОС.

При суммировании итоговой оценки по дисциплине баллы могут сниматься штрафные баллы за опоздания, неудовлетворительное поведение на занятиях, регулярное невыполнение заданий и др. Вместе с тем практикуется начисление поощрительных баллов за активную работу на занятиях, отсутствие пропусков занятий и опозданий. Поощрительные и штрафные баллы начисляются и снимаются соответственно по усмотрению ведущего преподавателя, но не превышают 10-ти процентов от общего рейтинга.

Эссе – прозаическое сочинение небольшого объема и свободной композиции, выражающее индивидуальные впечатления и соображения по конкретному поводу или вопросу и заведомо не претендующее на определяющую или исчерпывающую трактовку предмета.

Дискуссия – рассмотрение, исследование или обсуждение спорного вопроса, проблемы. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

4. Методические рекомендации для обучающихся по процедурам оценки компетенций в соответствии с формами итоговой (государственной итоговой) аттестации

4.1. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Оценка знаний, обучающихся производится по следующим критериям:

- **«Отлично»** – выставляется при глубоком и полном усвоении программного материала, свободном владении медицинской терминологией, умении обосновать диагностическую, лечебную и организационную тактику. Студент демонстрирует системные знания, правильно и уверенно отвечает на все уточняющие вопросы членов ГЭК. Все индикаторы достижения компетенций (на завершающем уровне) проявляются в полном объеме.
- **«Хорошо»** – выставляется при твердом знании материала, правильном владении медицинской терминологией с незначительными неточностями или замечаниями. Студент способен решать типовые клинические задачи, но допускает единичные несущественные ошибки, которые исправляет после наводящих вопросов. Индикаторы достижения компетенций в основном сформированы.
- **«Удовлетворительно»** – выставляется при поверхностных знаниях программного материала. Студент испытывает затруднения в использовании

терминологии и аргументации клинических решений. Правильные ответы даются только после уточняющих или наводящих вопросов. Демонстрирует владение лишь обязательным минимумом для решения профессиональных задач. Индикаторы сформированы частично.

- **«Неудовлетворительно»** – выставляется при незнании основных разделов программы, отсутствии ответов на уточняющие вопросы, неумении решать профессиональные задачи. Студент не владеет медицинской терминологией. Индикаторы достижения компетенций не сформированы.

Сдача итогового междисциплинарного государственного экзамена проводится на заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

4.2. Критерии оценки результатов защиты выпускных квалификационных работ

В соответствии с учебным планом специальности 31.05.01 Лечебное дело и Программой государственной итоговой аттестации, защита выпускной квалификационной работы не предусмотрена. Государственная итоговая аттестация проводится исключительно в форме подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

5. Методические рекомендации по написанию иных видов работ (докладов, презентаций)

5.1. Методические рекомендации по созданию презентации

Мультимедийные презентации используются для того, чтобы выступающий смог на большом экране или мониторе наглядно продемонстрировать дополнительные материалы к своему сообщению (в том числе схемы лечения, результаты лабораторных и инструментальных исследований, алгоритмы диагностики).

Общие требования к презентации:

- Презентация не должна быть меньше 10 слайдов.
- Первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название темы (или клинического случая); фамилия, имя, отчество автора; наименование учебного заведения и кафедры.
- Следующим слайдом должно быть содержание, где представлены основные этапы (моменты) презентации. Желательно, чтобы из содержания по гиперссылке можно перейти на необходимую страницу и вернуться вновь на содержание.
- Дизайн – эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, читаемость текста.

Практические рекомендации по созданию презентаций

Создание презентации состоит из трех этапов:

- **Планирование презентации** – это многошаговая процедура, включающая определение целей, изучение аудитории, формирование структуры и логики подачи материала.
- **Разработка презентации** – методологические особенности подготовки слайдов презентации, включая вертикальную и горизонтальную логику, содержание и соотношение текстовой и графической информации (при наличии медицинских изображений – КТ, МРТ, ЭКГ – они должны быть подписаны и иметь четкое разрешение).
- **Репетиция презентации** – это проверка и отладка созданной презентации, отработка регламента выступления.

Требования к оформлению презентаций

В оформлении презентаций выделяют два блока: оформление слайдов и представление информации на них.

Оформление слайдов:

- **Стиль:** Соблюдайте единый стиль оформления. Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. Вспомогательная информация не должна преобладать над основным контентом (текстом, иллюстрациями).
- **Фон:** Для фона предпочтительны холодные (светлые) тона.
- **Использование цвета:** На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста. Для фона и текста используйте контрастные цвета.
- **Анимационные эффекты:** Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации.

Представление информации:

- **Содержание информации:** Используйте короткие слова и предложения. Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных. Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
- **Расположение информации на странице:** Предпочтительно горизонтальное расположение информации. Наиболее важная информация (например, диагноз или ключевой вывод) должна располагаться в центре экрана. Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.
- **Шрифты:** Для заголовков – не менее 24. Для информации – не менее 18. Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния. Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание. Нельзя злоупотреблять прописными буквами.
- **Объем информации:** Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.

- **Виды слайдов:** Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: с текстом, с таблицами (например, показатели анализов), с диаграммами, со схемами (например, алгоритмы неотложной помощи).

(Примечание: При использовании в презентации фотографий пациентов или данных из медицинской документации необходимо соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, а также требования законодательства о персональных данных – изображения должны быть деперсонализированы).

5.2. Методические рекомендации по написанию доклада

Основные требования к докладу

Доклад – это научное сообщение на семинарском занятии, заседании студенческого научного кружка или студенческой конференции. В медицинском вузе доклад может быть посвящен разбору клинического случая, обзору новой методики лечения или анализу научной статьи. Доклад должен быть изложен научным языком. Основные признаки научного медицинского текста:

1. сообщение, которое опирается на широкое обобщение, на достоверные, подкрепленные клинической практикой и доказательной медициной факты;
2. это сообщение, написанное с использованием строгих, однозначных медицинских терминов;
3. это сообщение, в котором нет предвзятого отношения к изучаемому предмету, бесстрастное и не навязывающее необоснованных оценок.

В ходе научного доклада необходимо показать, насколько хорошо автор знаком с фундаментальными трудами по избранной теме, действующими клиническими рекомендациями и протоколами лечения, продемонстрировать владение методологией исследования. Доклад начинается с научной актуальности темы, затем дается обзор предшествующих работ и формулируется тезис – мысль, требующая обоснования.

В качестве тезиса могут выступать:

a) новые неизвестные факты (например, результаты собственного наблюдения за пациентом);
b) новые объяснения известных фактов;
c) новые оценки известных фактов.

Аргументы, используемые в качестве доказательства, должны быть истинными утверждениями и не противоречить друг другу.

Специфика доклада как устного сообщения

Поскольку доклад – это устное выступление, для него нужно соблюдать определенные правила:

- **Соблюдение регламента:** Тщательно отберите факты и примеры, исключите из текста выступления все, что не относится напрямую к теме. Заранее проговорите вслух текст выступления.
- **Восприятие на слух:** Доклад должен быть кратким, точным (без двоякого толкования фраз) и логичным. Избегайте неоправданного использования сложных грамматических конструкций.
- **Контакт с аудиторией:** Используйте риторические вопросы, паузы, голосовые приемы (понижение или повышение голоса, ускорение или замедление речи) и жестикуляцию.

Оформление иллюстративного материала

В качестве иллюстративного материала в медицинских докладах обычно используют графики, диаграммы, таблицы и схемы (например, кривые выживаемости, динамику лабораторных показателей, алгоритмы дифференциальной диагностики).

- **График** – это условное обозначение в виде линий, позволяющее показать функциональную взаимосвязь.
- **Диаграмма** – это условное изображение зависимости между несколькими величинами (столбиковые, ленточные, секторные).
- **Таблица** – это перечень систематизированных данных, расположенных в определенном порядке по графам (например, сравнительная характеристика препаратов).
- **Схема** – это изображение, выполненное с помощью условных обозначений (например, патогенез заболевания).

Основные критерии оценки доклада:

а) соответствие содержания заявленной теме;
б) актуальность, новизна и практическая значимость темы для медицины;
в) четкая постановка цели и задач;
г) аргументированность и логичность изложения (опора на доказательную медицину);
д) свободное владение материалом и медицинской терминологией;
е) состав и количество используемых источников (клинические рекомендации, профильные журналы, монографии);
ж) культура речи, ораторское мастерство;
з) выдержанность регламента.

6. Учебно-методическая документация по всем учебным дисциплинам (модулям), видам практики, видам итоговой (государственной итоговой) аттестации

Учебно-методическая документация по основной профессиональной образовательной программе (ОПОП) специальности 31.05.01 Лечебное дело разработана в полном объеме и включает в себя:

- Рабочие программы дисциплин (РПД) по всем дисциплинам (модулям) обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений (Блок 1).
- Фонды оценочных средств (ФОС) по всем дисциплинам, практикам и государственной итоговой аттестации для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Документация по ГИА представлена Программой государственной итоговой аттестации и Оценочными материалами (ФОС ГИА), которые определяют форму проведения экзамена (устный экзамен по билетам, включающим 2 теоретических вопроса), критерии оценивания и перечень вопросов.

Вся учебно-методическая документация размещена в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) РУС «ГЦОЛИФК» (https://lms.sportedu.ru/) и доступна обучающимся.

7. Рабочие программы практик

В соответствии с учебным планом специальности 31.05.01 Лечебное дело, практики относятся к Блоку 2 и составляют 47 зачетных единиц (1692 академических часа). Для всех видов практик разработаны и утверждены рабочие программы.

Обязательная часть:

- Ознакомительная практика (У)
- Практика по неотложным медицинским манипуляциям (П)
- Практика общеврачебного профиля (П)
- Практика диагностического профиля (П)
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (П)

Часть, формируемая участниками образовательных отношений:

- Практика терапевтического профиля (П)
- Практика акушерско-гинекологического профиля (П)
- Практика хирургического профиля (П)

Все практики организуются в форме практической подготовки (согласно учебному плану). Рабочие программы практик определяют цели, задачи, перечень формируемых компетенций (ОПК, ПК), содержание практики, требования к отчетности (оформление дневника и итогового отчета) и критерии оценивания. Программы размещены в ЭИОС.

8. Иные виды методических материалов

К иным видам методических материалов и ресурсов, обеспечивающих реализацию образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело, относятся:

1. Программное обеспечение:

- Программа отображения и обработки файлов в формате печатного документа Adobe Acrobat Reader DC;
- Система управления обучением Moodle (https://lms.sportedu.ru/) и BigBlueButton для проведения вебинаров и онлайн-консультаций;
- Программный продукт – 1С: Университет ПРОФ.

2. Электронно-библиотечные системы (ЭБС) и профессиональные базы данных:

- Образовательная платформа «Юрайт» (https://urait.ru);
- Университетская библиотека онлайн (https://biblioclub.ru);
- Электронно-библиотечная система РУКОНТ (https://lib.rucont.ru);
- Научная электронная библиотека eLibrary (https://elibrary.ru);
- Медицинская информационная платформа MedElement (https://medelement.com);
- Медицинская информационная сеть (https://www.medicinform.net);
- Портал «КонсультантПлюс» (https://www.consultant.ru).

3. Официальные ресурсы:

- Официальный сайт Минздрава России (https://minzdrav.gov.ru);
- Антидопинговое обеспечение Минспорта России (https://minsport.gov.ru/open-ministry/anti-doping).

4. Материально-техническая база:

- Учебные аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием (проектор, экран, персональный компьютер с выходом в Интернет);
- Помещения для самостоятельной работы, читальные залы библиотеки с доступом к ЭИОС.