

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
Л.М. Мухарямова  
04 \_\_\_\_\_ 2023 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**31.08.53 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**  
*(код и наименование специальности)*

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
*(уровень образования)*

Программа составлена в соответствии с  
- приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»,  
- Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры,  
- требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (Приказ от «02» февраля 2022г. № 100 зарегистрирован в Минюсте РФ 14 марта 2022 г. № 67711) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена на заседании кафедры эндокринологии от «13» февраля 2023 г., протокол № 6.

Заведующая кафедрой профессор, д.м.н.



Валеева Ф.В.

Программа ГИА по специальности 31.08.53 «Эндокринология» рассмотрена и одобрена на заседании методического совета по программам ординатуры протокол № 7 от «13» 03 2023г.

Председатель Методического совета  
по программам ординатуры  
Д.м.н., профессор



Вахитов Х.М.

## Цель ГИА

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.53 «Эндокринология» к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

## Задача ГИА

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих компетенций:

### 1. Универсальные компетенции:

1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5)

### 2. Общепрофессиональные компетенции:

#### Деятельность в сфере информационных технологий:

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

#### организационно-управленческая деятельность

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

#### педагогическая деятельность

- способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

#### медицинская деятельность

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);
- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

### **3. профессиональные компетенции:**

- ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы
- ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

## **I. Форма ГИА**

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, в которых:

76 – вопросы по основной специальности,

12 – вопросы обязательных базовых дисциплин,

9 – вопросы дисциплин, формируемые участниками образовательных отношений,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билет включены 2 теоретических вопроса, в том числе вопрос по новой коронавирусной инфекции и две ситуационных задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

## II. Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка											
	отлично	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	удовлетворительно	удовлетворительно	удовлетворительно	удовлетворительно
междисциплинарное тестирование												
итоговое собеседование	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговая оценка	отлично	хорошо	хорошо	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач по специальности «Эндокринология». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

## III. Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

### Программа государственного экзамена.

1. СД 1 типа. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
2. Инсулинотерапия. Типы инсулинов. Инсулинотерапия при СД 1 типа и СД 2 типа.
3. Инсулинотерапия по средствам носимого дозатора (инсулиновая помпа).
4. Мониторирование гликемии.
5. Роль обучения больных в достижении компенсации сахарного диабета.
6. СД 2 типа. Этиология, патогенез (11 звеньев), клиника, диагностика.
7. Лечение СД 2 типа. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
8. Дифференциальная диагностика СД 1 типа и СД 2 типа.
9. Сахарный диабет и беременность.
10. Гестационный сахарный диабет: определение, диагностика. Ведение и лечение беременных с гестационным сахарным диабетом.
11. LADA-диабет. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. MODY-диабет. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Синдром диабетической стопы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Профилактика, ведение и лечение пациентов с синдромом диабетической стопы. Показания к экстренной госпитализации с синдромом диабетической стопы в условиях эпидемии COVID-19.
14. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, стадии развития, клиническая картина, диагностика. Профилактика, ведение и лечение пациентов с диабетической нефропатией.
15. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.

16. Диабетическая полинейропатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
17. Диабетическая ангиопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
18. Инсулинорезистентность. Этиология, патогенез, классификация.
19. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, диагностика, лечение, наблюдение.
20. Ранние нарушения углеводного обмена.
21. Ожирение. Этиология, патогенез, классификация.
22. Лечение ожирения. Немедикаментозное лечение.
23. Лечение ожирения. Классификация препаратов. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
24. Биосинтез, секреция, регуляция и механизм действия гормонов гипофиза и гипоталамуса.
25. Эндемический зоб. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
26. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности течения и ведения аутоиммунного тиреоидита у больных с COVID-19.
27. Болезнь Грейвса. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
28. Гипотиреоз: определение, классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
29. Гипертиреоз: этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика,
30. Тиреостатическая терапия. Препараты, механизм действия, показания, противопоказания, побочные эффекты. Особенности назначения пациентам с COVID-19.
31. Острый тиреоидит. Этиология, патогенез. Основные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
32. Подострый тиреоидит. Этиология, патогенез. Основные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
33. Многоузловой нетоксический зоб. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
34. Многоузловой токсический зоб. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
35. Аутоиммунная офтальмопатия. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
36. Гипопаратиреоз. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
37. Методы исследования щитовидной железы (УЗИ, сцинтиграфия, компьютерная томография), интерпретация результатов, показания для проведения.
38. Первичный гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
39. Вторичный и третичный гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
40. Хроническая первичная надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.

41. Вторичная недостаточность коры надпочечников. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, лечение. Особенности заместительной гормональной терапии у пациентов с COVID-19.
42. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной недостаточности надпочечников.
43. Инцидентомы надпочечников. Тактика ведения пациентов.
44. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика и лечение. Прогноз заболевания.
45. Первичный гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика и лечение. Прогноз заболевания.
46. Эндогенный гиперкортицизм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
47. Дифференциальная диагностика гиперкортицизма.
48. Большая и малая дексаметазоновые пробы.
49. Акромегалия и гигантизм. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика и лечение. Прогноз заболевания.
50. Несахарный диабет. Этиология, патогенез. Основные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
51. Гиперпролактинемия. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
54. Инцидентома гипофиза. Тактика ведения пациентов.
55. Предоперационная подготовка и постоперативное ведение пациентов с операциями на гипофизе.
56. Тиреотоксический криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
57. Гипотиреодная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
58. Гипокальциемический криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
59. Гиперкальциемический криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
60. Острая недостаточность надпочечников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности ведения пациентов с COVID-19.
61. Катехоламинный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
62. Гиперосмолярная некетоацидотическая кома. Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, лечение.
63. Кетоацидотическая кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
64. Гипогликемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
65. Лактацидоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
66. Дифференциальная диагностика острых осложнений сахарного диабета.
67. Эмбриогенез мужской половой системы.
68. Эмбриогенез женской половой системы.
69. Шкала оценки НПО по Прадеру.
70. ВДКН. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика.
71. Сольтерьяющая форма ВДКН. Патогенез. Диагностика. Лечение. Прогноз.
72. Простая вирильная форма ВДКН. Патогенез. Диагностика. Лечение. Прогноз.
73. Неклассическая форма ВДКН. Патогенез. Диагностика. Лечение. Прогноз.
74. Синдром Клайнфельтера. Этиология, особенности фенотипа, принципы ведения.
75. Синдром Шерешевского-Тернера. Этиология, особенности фенотипа, принципы ведения.
76. Синдром резистентности к андрогенам. Клинические варианты, тактика ведения.
77. Синдром Свайера. Понятие, тактика ведения.
78. НФП 46 XY. Варианты, принципы дифференциальной диагностики.
79. НФП 46XX. Возможные варианты, алгоритм диагностики.

80. НФП, сексхромосомные аномалии. Возможные варианты. Синдром Якобса. Мозаицизм 46XX/46XY.
81. Оценка роста у детей.
82. Классификация причин низкорослости.
83. Неонатальный сахарный диабет.
84. Врожденный гипотиреоз.
85. Синдром преждевременного полового развития.
86. Менопауза. Определение, классификация, клиника, диагностика.
87. Возраст-ассоциированные заболевания у женщин, связанные с менопаузой.
88. Менопаузальная гормональная терапия. Классификация препаратов, показания, противопоказания, побочные эффекты.
89. Возрастной андрогенодефицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
90. Заместительная гормональная терапия тестостероном. Классификация препаратов, показания, противопоказания, побочные эффекты.

#### **IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.**

##### При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

##### Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

#### Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

#### Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

## **VI. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.**

### **Основная учебная литература**

<b>№ п/п</b>	<b>Автор, название, год</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке КГМУ</b>
1.	Эндокринология. Краткое издание: руководство. Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. и др. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2013. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html</a>	ЭМБ консультант врача
2.	Эндокринология: национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html</a>	ЭМБ консультант врача

3.	Эндокринология [Электронный ресурс]: учебник / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.Ф. Фадеев - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425351.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425351.html</a>	ЭБС консультант студента
4.	<b>Эндокринология. 2007.</b> [Текст] / [Г. Р. Галстян и др.]; гл. ред. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко; Рос. ассоц. эндокринологов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 289, [1] с.	31
5.	Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html</a>	ЭМБ консультант врача
6.	<b>Эндокринология</b> [Текст]: нац. рук. / [авт. колл.: Н. А. Абрамова и др.]; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1064, [8] с.	24

### Дополнительная учебная литература

1.	Доказательная эндокринология [Текст]: рук. для врачей: пер. с англ. / [Х. С. Абу-Лейбех [и др.]; под ред. П. М. Камачо, Х. Гариб, Г. В. Сайзмо]. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 631, [9] с.	8
2.	Эндокринология [Текст] / [Г. Р. Галстян и др.]; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко; Рос. ассоц. эндокринологов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - xiv, 289, [1] с.	12
3.	<u>Мкртумян Ашот Мусаелович</u> Неотложная эндокринология [Текст]: [учеб. пособие] / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 126, [2] с.	7
4.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных [Текст]: учебное пособие. Вып. 2 / [ред. совет: А. А. Баранов и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	6

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте [www.kazangmu.ru](http://www.kazangmu.ru) и информационных стендах кафедр,

- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

### **Порядок проведения ГИА**

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения междисциплинарного тестирования обучающимся составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет, составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

### **Методические материалы**

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.

3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология».

5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.

8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

#### **Фонд оценочных средств ГИА включает в себя:**

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;

- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для освоения программы ординатуры;

- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОТОКОЛ № ОРД**  
**ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ**  
**ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

по специальности \_\_\_\_\_

**Присутствовали:**

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

*1 этап – междисциплинарное тестирование:*

Из \_\_\_\_\_ тестовых вопросов получено \_\_\_\_\_ правильных ответов, что составляет \_\_\_\_\_% и соответствует оценке \_\_\_\_\_.

*2 этап – итоговое собеседование*

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой \_\_\_\_\_

(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.
2. Присвоить \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)  
квалификацию \_\_\_\_\_
3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) фамилия и.о.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОТОКОЛ**  
**рассмотрения апелляции по результатам**  
**государственной итоговой аттестации ординатора**

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов \_\_\_\_\_ цифрами \_\_\_\_\_ поставлено \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_

Составляет \_\_\_\_\_ баллов.

(протисью) \_\_\_\_\_

Председатель апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя  
апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**С решением апелляционной комиссии ознакомлен.**

Ординатор: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер листа			Дата внесения измене- ния	Дата введен ия измене- ния	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений
	изме- ненного	нового	изъятого				