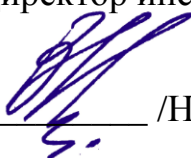


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 06.10.2026 12:52:01
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института


_____/Невзорова В.А./
«29» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Специальность	31.08.28 Гастроэнтерология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере гастроэнтерологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, направленности 02 Здравоохранение в сфере гастроэнтерологии универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/eim/31.08.28_Gastroenterologiya\(5\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/eim/31.08.28_Gastroenterologiya(5).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	Тесты Оценка практических навыков

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Тестовые задания

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.28	Гастроэнтерология
К	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
К	УК-2	Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-1	Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей
К	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	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
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
К	ОПК-9	Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ПК-1	Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю "Гастроэнтерология" взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни
К	ПК-2	Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
К	ПК-3	Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
Ф	А/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
	1	ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО *индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья регулярные занятия физкультурой лечебно-физкультурный оздоровительный комплекс перечень мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья
	2	К ФОРМИРОВАНИЮ РАКОВЫХ ОПУХОЛЕЙ ПРИ КУРЕНИИ ПРИВОДИТ *радиоактивные вещества никотин эфирные масла цианистый водород
	3	ПАССИВНЫЙ КУРИЛЬЩИК – ЭТО ЧЕЛОВЕК *находящийся в одном помещении с курильщиком выкуривающий одну сигарету натошак

		нюхающий табак выкуривающий более двух сигарет в день
	4	ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом
	5	ПОЛНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В: *2 этапа 3 этапа 4 этапа 5 этапов
	6	ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, ЗАНЯТЫХ *все перечисленное верно на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на работах, связанных с движением транспорта на работах, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний
	7	МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий, проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий, проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов
	8	УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта
	9	ВЫЖИВАЕМОСТЬ ЧЕЛОВЕКА В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА 2-30С СОСТАВЛЯЕТ *10 - 15 минут 5 - 8 минут 15 -20 минут 20 -30 минут до 1 часа
	10	ВЕРОЯТНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ЗАСЫПАННОГО ЛАВИНОЙ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ 50 % В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД СНЕГОМ *до 1 часа 5 - 8 минут 10 - 15 минут 15 -20 минут более 3 часов
	11	ОБЩИЕ ПОТЕРИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ В 9-12 БАЛЛОВ МОГУТ ДОСТИГАТЬ

		*55-81% от численности населения; 65-81% от численности населения 75-91% от численности населения 85-91% от численности населения 90-95% от численности населения
	12	СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации
	13	ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ *интенсивным показателем средней величиной стандартизованным показателем показателем наглядности
	14	МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций
	15	ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО: снижение щелочной фосфатазы и ГГТП *повышение щелочной фосфатазы и ГГТП повышение ЛДГ и непрямого билирубина снижение ЛДГ и непрямого билирубина
	16	ОТСУТСТВИЕ УРОБИЛИНА В МОЧЕ УКАЗЫВАЕТ НА: болезнь Жильбера гемолитическую желтуху *обтурационную желтуху паренхиматозную желтуху
	17	ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ уровень: альбумина *амилазы глюкозы мочевины
	18	УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ЛИТОТРИПСИЯ У БОЛЬНОГО ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА ПРИ: объеме конкрементов более 25% объема желчного пузыря множественных конкрементах диаметром более 10 мм *одиночном конкременте диаметром менее 30 мм объеме конкрементов более 50% объема желчного пузыря
	19	ЗАДЕРЖКЕ ЖИДКОСТИ В ПРОСВЕТЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ СПОСОБСТВУЕТ ПРИМЕНЕНИЕ: касторового масла вазелинового масла

		*сернокислой магнезии препаратов лактулозы
	20	БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ *спазмолитические препараты биологическую терапию глюкокортикостероидные препараты противовоспалительные препараты
	21	К ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *запыленность и загазованность воздушной среды неблагоприятные метеорологические условия наличие электромагнитных полей раскаленные тела
	22	СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны. преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны. эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации. последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным.
	23	К ВРЕДНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСИТСЯ *электрический ток определенной силы воздействие шума, инфра- и ультразвука, вибрации оборудование, работающее под давлением, выше атмо-сферного возможность падения с высоты самого работающего, либо различных деталей и предметов
	24	ОПАСНЫЙ ФАКТОР - ЭТО *фактор, приводящий к травме фактор, приводящий к гибели живого организма фактор, приводящий к травме и гибели живого организма негативный фактор, приводящий к травме или гибели живого организма
	25	ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЧС *внутренние и внешние производственные и бытовые военные и спортивные дорожно-транспортные
	26	ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ *подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой
	27	СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ: 10 дней *2 месяца

		6 месяцев 30 дней
	28	ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ НАЗНАЧАЮТ: *в период стихания процесса обострения в период обострения гастрита после полного выздоровления в любой период заболевания
	29	ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ: *натриево-гидрокарбонатные натриево-хлоридные хлоридно-гидрокарбонатные сульфатно-гидрокарбонатные
	30	КАКИЕ ФОРМЫ ТАБАКА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМИ *все формы табака являются вредными кальян электронная сигарета безсолевая
	31	СМЕРТНОСТЬ СРЕДИ КУРЯЩИХ СИГАРЕТЫ ВОЗРАСТАЕТ *с увеличением количества выкуриваемых сигарет с возрастом с уменьшением количества выкуриваемых сигарет после смены формы табака
	32	КРИТЕРИЙ ТАКОГО ФАКТОРА РИСКА, КАК КУРЕНИЕ ТАБАКА, ЭТО *ежедневное выкуривание одной сигареты и более Ежедневное выкуривание пачки сигарет Ежедневное выкуривание 2-х пачек сигарет Ежедневное выкуривание 10 сигарет
	33	НОРМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА СООТВЕТСТВУЕТ ИМТ *18,5 – 24,9 кг/м ² 35,0 – 39,9 кг/м ² 30,0 – 34,9 кг/м ² 25,0 – 29,9 кг/м ²
	34	СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством РФ *министерством здравоохранения РФ российской академией наук
	35	НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи
	36	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи
	37	ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

		*специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи
	38	НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная
	39	ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения
	40	ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации
	41	СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ МАКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ О количестве базовых сегментов рынка конкурентных преимуществах организации сильных и слабых сторонах организации *возможностях и угрозах для организации
	42	ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *рождаемость и смертность летальность инвалидность заболеваемость
	43	СИСТЕМА ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ - ЭТО *двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны. преемственность, последовательность и эвакуация поражённых по назначению в безопасные зоны. эшелонированное и преемственное лечение пораженных на двух этапах медицинской эвакуации. последовательное и преемственное оказание медицинской помощи пораженным.
	44	ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ *своевременная медицинская помощь в оптимальном объёме, предупреждение опасных для жизни осложнений, своевременная эвакуация. определение вида транспорта, положения, в котором должен эвакуироваться поражённый, изоляция инфекционных больных.

		выявление поражённых в неотложном состоянии, изоляция поражённых с психической реакцией, предупреждение опасных для жизни осложнений. выявление лиц, заражённых сильнодействующих ядовитых веществ, биологических веществ и радиоактивных веществ, нуждающихся в санитарной обработке, дезактивации.
	45	ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ СЛУЖБОЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ *подготовка и поддержание высокой степени готовности сил и средств, службы и их ввод в район катастрофы проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов создание систем связи и управления, организация наблюдения за внешней средой
	46	ОСОЗНАННЫЙ ОБРАЗ ПРЕДВОСХИЩЕННОГО РЕЗУЛЬТАТА, НА ДОСТИЖЕНИЕ КОТОРОГО НАПРАВЛЕНО ДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО: задача + цель игра мотив
	47	СПЕЦИАЛЬНО ОРГАНИЗОВАННАЯ ПРОВЕРКА ТОГО ИЛИ ИНОГО МЕТОДА, ПРИЕМА РАБОТЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ – ЭТО МЕТОД ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОД НАЗВАНИЕМ: опрос изучение продуктов деятельности +эксперимент наблюдение
	48	ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЯ ПЕДАГОГИКИ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ СОЗДАНИЕ НОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ВНЕДРЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКУ, НАЗЫВАЕТСЯ: прогностическая +проектно-конструктивная аналитическая психологическая
	49	ОБРАЗ, АНАЛОГ ОПРЕДЕЛЕННОГО ФРАГМЕНТА ПРИРОДНОЙ ИЛИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ: предметом объектом стереотипом +моделью
	50	ЭЛЕМЕНТАМИ ПРОЕКТИРОВОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ: субъект и средства приемы и принципы условия и правила +методы и результат +цель и объект
	51	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРАВОВОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ

		*сформированности правового сознания наказания за нарушения законов сформированности правовых законов потребности соблюдения законов
	52	НАКАЗАНИЕ – ЭТО *способ воздействия на воспитанника с целью прекратить его отрицательные действия ⁴ метод воспитания, проявляющийся в форме требования управление деятельностью ученика при помощи разнообразных повторяющихся дел просьбы, стимулирование, добрые дела
	53	ПООЩРЕНИЕ – ЭТО *способ педагогического воздействия на воспитанника с целью стимулирования положительного поведения привлечение воспитанников к выработке правильных оценок и суждений эмоционально-словесное воздействие на воспитанников неодобрение и отрицательная оценка действий и поступков личности
	54	К ЗАДАЧАМ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ *формирование общечеловеческих ценностей воспитание ответственности за свою жизнь и жизнь своих потомков развитие трудолюбия воспитание свободного и культурного выражения своих чувств и эмоций
	55	С ПОЗИЦИЙ ПЕДАГОГА ОБУЧАТЬ – ЗНАЧИТ *добиваться обретения учащимися знаний, умений, навыков заставлять учиться добиваться накопления научных знаний контролировать правильность усвоения предмета
	56	ОБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ВЫСТУПАЕТ: цель средство организационная форма +обучающийся (воспитанник) содержание
	57	ОБЪЕКТОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ВЫСТУПАЕТ: цель средство организационная форма +обучающийся (воспитанник) содержание
	58	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАПРАВЛЕННАЯ НА РАЗРАБОТКУ И РЕАЛИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИМ... прогнозированием планированием конструированием +проектированием
	59	ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ – ЭТО: направление работы учителя основное положение деятельности учителя представление учителя о своей педагогической деятельности +идеальная модель, ожидаемого результата педагогического процесса
	60	КОМПОНЕНТАМИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ: государственный заказ, учреждение образования, содержание, методы

		педагогический процесс, педагогическая ситуация, педагогическая задача +цель, задачи, содержание, дидактические процессы, организационные формы и методы
	61	ПЕДАГОГИКА — ЭТО НАУКА О: +воспитании, развитии, обучении и образовании человека способах научного познания человека психологических особенностях личности физиологических закономерностях развития личности
	62	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ: +вскрытие закономерностей обучения и воспитания изучение способностей учащихся разработка форм контроля и оценки знаний учащихся поиск форм сотрудничества учителя с родителями
	63	МЕТОДЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭТО: +способы познания объективной реальности способы закрепления изученного материала способы решения проблемных задач способы формирования личностных качеств
	64	ТРЕБОВАНИЯ К ЛИЧНОСТИ ПЕДАГОГА: +профессиональная компетентность интересный собеседник хороший семьянин конформизм
	65	МАКСИМАЛЬНО НАПРЯЖЕННАЯ ТВОРЧЕСКАЯ МЫСЛИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ГРУППЫ ЛЮДЕЙ ПО РЕШЕНИЮ СЛОЖНОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ЗАДАЧИ В ПРЕДЕЛЬНО СЖАТЫЕ СРОКИ — ЭТО СУТЬ МЕТОДА: «сократовского» +мозговой атаки метод круглого стола с элементами проблемности

Чек-лист оценки практических навыков

Сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме

С	31.08.28	Гастроэнтерология
К	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
К	УК-2	Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-1	Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей
К	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность

К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	
К	ОПК-6	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	
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	
К	ОПК-9	Способен проводить анализ медикостатистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
К	ПК-1	Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю "Гастроэнтерология" взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни	
К	ПК-2	Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов	
К	ПК-3	Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО	
Ф	А/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	
Ф	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
Ф	А/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	
Ф	А/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
Ф	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Ф	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
ТД	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Поздоровался с пациентом	1 балл	-1 балл
2.	Представился, назвав свои ФИО	1 балл	-1 балл
3.	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	1 балл	-1 балл
4.	Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело вас?»	1 балл	-1 балл
5.	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	1 балл	-1 балл

6.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и проверить правильность своего понимания)	1 балл	-1 балл
7.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	1 балл	-1 балл
8.	Обозначить готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	2 балла	-2 балла
9.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	2 балла	-2 балла
10.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	2 балла	-1 балл
11.	Результаты проведенного опроса оформить в виде обоснования	2 балла	-2 балла
	Итого	15 баллов	

4. Критерии оценивания результатов обучения

Шкала оценивания тестов:

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Критерии оценивания практических навыков:

«Зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в полном объеме.

«Не зачтено» - Выполняет необходимые умения (манипуляции) в неполном объеме.