

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«24» апреля 2025 г. протокол № 8

Председатель О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«24» апреля 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**выпускников основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры по специальности  
31.08.34 Диетология**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)**

Москва  
2025

**Состав рабочей группы  
по разработке программы государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.34 Диетология**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Сорвачева Татьяна Николаевна	д.м.н.	заведующая кафедрой диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Зайнудинов Зайнудин Мусаевич	д.м.н.	профессор кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Максимов Валерий Алексеевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Шарафетдинов Хайдерь Хамзярович	д.м.н.	профессор кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Евдокимова Татьяна Анатольевна	к.м.н.	доцент кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Пырьева Екатерина Анатольевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Сафронова Анна Николаевна	к.м.н.	доцент кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Стародубова Антонина Владимировна	к.м.н.	профессор кафедры диетологии и нутрициологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b><i>по методическим вопросам</i></b>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н., доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

## **Содержание**

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к Государственной итоговой аттестации

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 12 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 № 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015, № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 августа 2003 г. №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 920н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Диетология"»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении норм лечебного питания» от 21 июня 2013 года № 395н
- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);
- локальные акты Академии.

## **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-диетолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология составляет 3 зачетные единицы, из них: 2 зачетные единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-диетолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или

получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

### **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.34 Диетология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-диетолог.

#### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями* (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями* (далее - ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью 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);

*в педагогической деятельности:*

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

- способностью к проведению клинической диагностики и обследования пациентов (ОПК-4);

- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность, осуществлять мероприятия по организации лечебного питания в медицинской организации (ОПК-5);

- способностью 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);

- способностью участвовать в проведении медицинской экспертизы в отношении пациентов (ОПК-7);

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

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

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

- способностью организовывать лечебное питание в медицинской организации (ПК-1);

- способностью проводить диагностику заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии (ПК-2);

- способностью назначать лечебное питание пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи (ПК-3);

- способностью назначать и контролировать эффективность лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации инвалидов (ПК-4);

- способностью назначать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-

гигиеническому просвещению населения (ПК-5).

## **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.34 Диетология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий по всем изученным в процессе обучения в ординатуре дисциплинам. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

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

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

1. Документ по организации лечебного питания, утверждаемый главным врачом ежедневно – это:

- А. меню-раскладка
- Б. ведомость на выдачу пищевых продуктов
- В. сведения о наличии больных, состоящих на питании
- Г. картотека блюд
- Д. требования по наличию продуктов со склада на пищеблок

Ответ: А

2. Наука о питании нутрициология изучает:

А. свойства пищи, ее компонентов, их действие и взаимодействие, усвоение организмом, роль в поддержании здоровья и возникновении заболеваний

- Б. лечебные диеты
- В. химический состав пищи
- Г. технологию приготовления пищи
- Д. санитарно-эпидемиологические требования к условиям приготовления пищи

Ответ: А

3. Минимальное трофическое питание способствует

- А. улучшению трофики и моторики кишечника
- Б. уменьшению физиологической потери массы тела
- В. формированию кишечной микрофлоры
- Г. лучшей прибавке в весе
- Д. поддержанию водно-минерального баланса

Ответ: А

4. К наиболее важным мерам профилактики пищевых токсикоинфекций на пищеблоке относятся:

- А. уничтожение патогенных бактерий и разрушение их токсинов в пище в процессе тепловой обработки
- Б. предупреждение размножения бактерий в пище
- В. соблюдение личной гигиены работниками пищеблока
- Г. соблюдение сроков хранения продуктов
- Д. предупреждение заражения пищи патогенными бактериями

Ответ: А

5. В рационе пациента с диагнозом сахарный диабет 1 типа в стадии компенсации животного белка должно быть:

- А. больше, чем растительного
- Б. меньше, чем растительного
- В. одинаковое количество
- Г. животный белок должен отсутствовать
- Д. минимальное количество

Ответ: А

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационную задачу, выявляющую сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.34 Диетология.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Организационные основы питания в лечебно-профилактических организациях.
2. Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических организаций.
3. Профилактика пищевых отравлений в лечебно-профилактических организациях.
4. Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии.
5. Особенности и нормы питания здоровых взрослых с учетом физиологических потребностей.
6. Особенности и нормы питания здоровых детей с учетом физиологических потребностей.
7. Пищевая биологическая ценность продуктов питания.
8. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза.
9. Методы обследования и процедуры в гастроэнтерологии.

10. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, диагностика, диетотерапия, принципы медикаментозной терапии.
11. Диетотерапия при остром гломерулонефрите.
12. Диетотерапия при хроническом гломерулонефрите.
13. Диетотерапия при нефротическом синдроме.
14. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите.
15. Диетотерапия при острой почечной недостаточности.
16. Диетотерапия при хронической почечной недостаточности.
17. Диетологические рекомендации при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта для пациентов.
18. Сахарный диабет и диетотерапия.
19. Ожирение и диетотерапия.
20. Особенности питания людей пожилого и старческого возраста (геродиететика).
21. Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации. Особенности питания при патологии беременности.
22. Пищевая аллергия.
23. Диетотерапия при некоторых наследственных и приобретенных ферментопатиях.
24. Способы тепловой обработки продуктов.
25. Технология приготовления диетических блюд

### **Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Назовите количество пищевых волокон в суточном рационе питания больного сахарным диабетом.

Ответ: 20-30 г

2. Назовите цели проведения нутритивной поддержки пациенту с острым заболеванием легких.

Ответ: обеспечить потребности организма на фоне гиперкатаболизма, предотвратить развитие отрицательного азотистого баланса, обеспечить нормальный уровень глюкозы в крови.

3. Какой вид смеси рекомендуется назначить при кожно-гастроинтестинальной форме пищевой аллергии с синдромом мальабсорбции в периоде кожных проявлений.

Ответ: смесь на основе высокогидролизованного белка со среднецепочечными триглицеридами.

Какие изменения необходимо ввести в рацион пациента при назначении глюкокортикоидов.

Ответ: увеличить количество животных белков, ограничить количество свободной жидкости, ограничить животные жиры, снизить содержание поваренной соли.

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

### *Ситуационная задача №1.*

У ребенка 3,5 мес., находящегося на смешанном вскармливании (3 кормления грудью и 3 кормления стандартной начальной смесью), наблюдаются необильные срыгивания после нескольких кормлений (1-2 раза) в день, объемом до 5-10% съеденной пищи. Физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрасту, дефицита веса нет. Ребенок активен, сон и аппетит не нарушены. Тургор тканей в норме.

Сформулируйте предположительный клинический диагноз.

Ответ: Функциональные нарушения ЖКТ (Синдром срыгиваний)

Чем обусловлено наличие синдрома срыгиваний?

Ответ: Частота синдрома срыгиваний у детей до 6-месячного возраста составляет около 50%.

Предрасполагающим фактором является несостоятельность нижнего пищеводного сфинктера (НПС), в результате чего создаются условия для обратного попадания желудочного содержимого в пищевод и далее – в ротовую полость.

## **Пример экзаменационного билета для собеседования**

### **Билет №1**

1. Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии.

2. Укажите вид смеси, рекомендованный к назначению при кожно-гастроинтестинальной форме пищевой аллергии с синдромом мальабсорбции в периоде кожных проявлений. Дайте обоснования изменениям, которые необходимо ввести в рацион пациента при назначении глюкокортикоидов.

3. Ситуационная задача:

У ребенка 3,5 мес., находящегося на смешанном вскармливании (3 кормления грудью и 3 кормления стандартной начальной смесью), наблюдаются необильные срыгивания после нескольких кормлений (1-2 раза) в день, объемом до 5-10% съеденной пищи. Физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрасту, дефицита веса нет. Ребенок активен, сон и аппетит не нарушены. Тургор тканей в норме.

Сформулируйте предположительный клинический диагноз.

Укажите, чем обусловлено наличие синдрома срыгиваний.

Назовите предрасполагающий фактор, создающий условия для обратного попадания желудочного содержимого в пищевод и далее – в ротовую полость.

## **IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА**

#### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

#### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса</p>	Неудовле

Характеристика ответа	Оценка
<p>с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	творительно

### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

### 4.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.34 Диетология.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, законодательные акты и нормативно-правовую документацию в системе здравоохранения, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды Академии для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по утвержденному распорядительным актом Академии расписанию.

## **V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **Основная литература:**

1. Тутельян, В. А. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5543-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html>
2. Приложение к национальному руководству "Нутрициология и клиническая диетология" /под редакцией академика РАН В. А. Тутельяна, члена-корреспондента РАН Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520-EXT.html>
3. Радзинский, В. Е. Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы / Радзинский В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 528 с. - ISBN --. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454428.html>
4. Дедов, И. И. Болезни жировой ткани / под общ. ред. Дедова И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5367-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453674.html>
5. Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4960-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html>
6. Михайлова, С. В. Нейрометаболические заболевания у детей и подростков / Михайлова С. В. , Захарова Е. Ю. , Петрухин А. С. - Москва : Литтерра, 2017. - 368 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0254-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502546.html>
7. Тель, Л. З. Нутрициология / Л. З. Тель [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-4235-0255-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html>
8. Чумакова, Г. А. Клиническое значение висцерального ожирения / Чумакова Г. А. , Веселовская Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3988-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439883.html>

### **Дополнительная литература:**

1. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3387-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html>
2. Кильдиярова, Р. Р. Питание здорового ребенка : руководство / Кильдиярова Р. Р. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3509-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html>

3. Шевченко, В. П. Клиническая диетология / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3008-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>

4. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-2853-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428535.html>

### **Интернет ресурсы:**

1. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: <http://www.rmj.ru>
2. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. <http://www.pubmed.gov/>
3. Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru <http://www.medline.ru/>
4. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru <http://www.medlinks.ru>
5. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. <http://www.who.int/ru/index.html>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru/feml>
7. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - <http://bestmedbook./search.php>
8. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru/>
9. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - <http://medic-books.net/>
10. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru/>
11. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com/>

### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

<https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;

<https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;

<https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;

<https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»-  
межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии  
КОНТЕКСТУМ.