Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:27:22
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eecd19bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____/И.П. Черная/
«20» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ Б3.Г ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.08.51 фтизиатрия** (код, наименование)
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток 2021

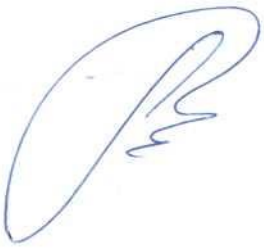
При разработке рабочей программы дисциплины **Б3.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену** в основу положены:

1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.51 Фтизиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 25.08.2014 № 1094.
2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.51 Фтизиатрия**, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26 » марта 2021 г., протокол № 5
3) Профессиональный стандарт Врач-фтизиатр, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.10.2018 № 684н

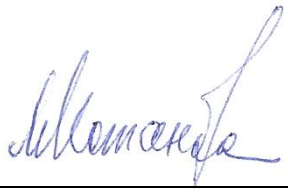
Рабочая программа дисциплины **Б3.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену** одобрена на заседании Института терапии и инструментальной диагностики от «11» мая 2021 г. Протокол № 12

Директор института  В.А. Невзорова

Рабочая программа дисциплины **Б3.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену** одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «18» мая 2021 г. Протокол № 4

Председатель УМС  Т.А. Бродская

Разработчики:

профессор института терапии и инструментальной диагностики		Мотанова Л.Н.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Б.01(Г) Подготовка государственного экзамена

Цель – определить готовность врача-специалиста самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Задачи:

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся

-определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 31.08.51 Фтизиатрия; Врач-фтизиатр

– Определить уровень базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.51 Фтизиатрия; знаний из смежных областей.

-определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта 31.08.51 Фтизиатрия; Врач-фтизиатр

- Оценить уровень усвоения фтизиатрии, включая профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную, психолого-педагогическую, организационно-управленческую виды деятельности

2.2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности **31.08.51 Фтизиатрия**

Государственная итоговая аттестация.

2.2.2. Государственная итоговая аттестация. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Г.1 Подготовка к государственному экзамену проводится дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта 31.08.51 фтизиатрия.

Государственная итоговая аттестация

Направление подготовки/специальность	Профессиональный стандарт	Уровень квалификации	Функции (не менее3-х)
31.08.51 Фтизиатрия.	31.08.51 "Врач-фтизиатр"	8	A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления

			диагноза туберкулеза
		8	A/02.8 Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности
		8	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида
		8	A/04.8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз
		8	A/05.8 Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза
		8	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		8	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		8	B/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной

			медицинской помощи
		8	B/02.8 Назначение лечения Больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи
		8	B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации в стационарных условиях больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями при оказании специализированной медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида
		8	B/04.8 Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом
		8	B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		8	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		8	B/07.8 Оказание паллиативной медицинской помощи больным туберкулезом

2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

2.3.1. Виды профессиональной деятельности

Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных (ПК)

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);
диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
готовность к раннему выявлению и диагностике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, формированию программ медикаментозной терапии, реабилитации и профилактики. (ПК-13);
готовность к раннему выявлению и диагностике туберкулеза и проведению профилактических мероприятий среди детей и подростков (ПК-14).
реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3.2.Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций

https://disk.yandex.ru/d/qBm5Az7fwjwzCw/ОРДИНАТУРА/ОПОП%20ординатура=ОПОП 31.08.51 Фтизиатрия.docx

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Подготовка к сдаче государственного экзамена обучающихся по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 фтизиатрия

проводится в конце второго года обучения (2 курса).

3.1. Трудоемкость и виды учебной работы Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Подготовка к государственному экзамену по теоретической составляющей государственного экзамена		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена		6
Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)		6
Самостоятельная работа обучающихся		36
ИТОГО	2	72
Вид аттестации	Итоговая (государственная итоговая) аттестация	

3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.08.51 Фтизиатрия

Государственный экзамен проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач).

По дисциплинам и модулям учебного плана по специальности **31.08.51 Фтизиатрия**

дисциплины и (или) модули ОПОП, результаты, освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников: Б1.Б.01 Фтизиатрия, Б1.Б.03 Патология, Б1.В.03 Сердечно-легочная реанимация, Б1.В.04

Специальные навыки и умения, Б1.В.ДВ.01.01 ВИЧ – инфекция и туберкулез, Б1.В.ДВ.01.02 Туберкулез детей и подростков, Б1.В.01 Лучевая диагностика

Вопросы государственного экзамена:

1. Принципы противотуберкулезной работы в России, структура и организация противотуберкулезной службы
2. Методы диагностики туберкулеза: принципы клинического обследования, лабораторные методы, туберкулинодиагностика, лучевые методы
3. Туберкулез и СПИД
4. Патоморфологическая характеристика изменений в органах при заболеваниях и критических состояний во фтизиатрической практике.
5. Биопсийное исследование в фтизиатрии
6. Укажите наиболее важные элементы СЛР с точки зрения повышения эффективности
7. Правильное соотношение компрессий на грудную клетку и вдохов ИВЛ
8. Принципы построения клинической классификации туберкулеза
9.Первичные формы туберкулеза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика
10. Вторичные формы туберкулеза, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика
11. Хронические деструктивные формы туберкулеза
12. Осложнения первичных форм туберкулеза, диагностика, лечение
13. Осложнения хронических деструктивных форм туберкулеза
14. Внелегочные формы туберкулеза, выявление, клиника, диагностика, лечение
15. Туберкулезный плеврит, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
16. Туберкулезный менингит, клиника, диагностика, особенности течения
17. Определение активности посттуберкулезных изменений, методы определения активности
18. Режимы химиотерапии туберкулеза
19. Превентивное противотуберкулезное лечение
20. Выявление туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией
21.Скрининговое обследование на туберкулез больных ВИЧ-инфекцией
22. Организация раннего выявления туберкулеза у детей и подростков. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Превентивная терапия
23. Особенности обследования больных туберкулезом детей и подростков
24. Дифференциальная диагностика легочных инфильтратов.
25. Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций.

3.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 Фтизиатрия

3.3.1. Примеры оценочных средств[1] для подготовки к государственному экзамену:

Итоговая (государственная итоговая) аттестация	КО ВТОРОМУ РЯДУ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ: А) *Протионамид Б) Изониазид В) Амоксициллин + клавулановая кислота Г) Линезолид

[1] *Представляются не менее 20 тестовых заданий и 2-3 чек-листа*

	НАЗОВИТЕ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВЗРОСЛЫХ: А) Рентгенография органов грудной клетки Б) *Флюорография В) Рентгеноскопия Г) Проба Манту
	К ГРУППЕ РИСКА МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ОТНОСЯТСЯ: А) Пациенты с подтвержденной чувствительностью к противотуберкулезным препаратам Б) Впервые выявленные пациенты без контакта с больными МЛУ-ТБ В) Больные с прекращением бактериовыделения на фоне контролируемого лечения стандартным режимом химиотерапии Г) *Пациенты туберкулезом, ранее получавшие 2 неэффективных курса химиотерапии туберкулеза и более
	РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ — ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ ПРИ ЕЖЕГОДНОМ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ОТРАЖАЕТ ПРОЦЕНТ ЛИЦ: А) С положительной реакцией на туберкулин Б) *Впервые инфицированных микобактериями туберкулеза В) С сомнительной реакцией на туберкулин Г) Не прошедших плановую туберкулинодиагностику
	ДЛЯ БРОНХОЛОБУЛЯРНОГО ИНФИЛЬТРАТА ХАРАКТЕРНО: А) *Ограниченное затемнение Б) Распространенное затемнение В) Деформация корня легкого Г) Очаговые тени высокой интенсивности
	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПО ТИПУ ПЕРИСЦИССУРИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ: А) Затемнение малой интенсивности с ясными границами Б) Затемнение средней или высокой интенсивности с четкими границами В) *Инфильтративное затемнение средней интенсивности, располагающейся основанием на подчеркнутой междолевой плевре Г) Затемнение средней интенсивности, располагающиеся основанием субплеврально с нечеткими наружными контурами
	НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ 1)* культуральный 2) иммунологический 3) прямая бактериоскопия 4) люминесцентная микроскопия
	К МЕТОДАМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ 1) пробное лечение и динамическое наблюдение 2) биохимический и иммунологический

	3) рентгенологический и радиоизотопный 4)* бактериологический и цито-гистологический
	ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ 1)* 72 часа 2) 6 часов 3) 12 часов 4) 24 часа
	ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЕЖЕГОДНОЙ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* выявление первичного инфицирования 2) выявление вторичного инфицирования 3) отбор контингента для вакцинации БЦЖ 4) отбор контингента для ревакцинации БЦЖ
	ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* рентгенография 2) бронхография 3) ангиография 4) рентгеноскопия
	ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ 1) *цитологическому и бактериологическому исследованию 2) цитологическому и биохимическому исследованию 3) биохимическому и морфологическому исследованию 4) бактериологическому и биохимическому исследованию
	МАССОВУЮ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКУ СРЕДИ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ 1)* 1 раз в год 2) 2 раза в год 3) 1 раз в 2 года 4) 1 раз в 3 года

	СИСТЕМА ТБ-БИОЧИП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ 1) МБТ определения лекарственной устойчивости МБТ 2) *определения видовой принадлежности 3) выявления кислотоустойчивых микроорганизмов 4) выявления нетуберкулезных микобактерий
	ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТЕХНИКИ ПОСТАНОВКИ 1) *реакции Манту 2) пробы Коха 3) реакции Пирке 4) пробы Гринчара-Карпиловского
	В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКЕ ОБЩЕПРИНЯТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) *внутрикожный метод введения туберкулина 2) подкожный метод введения туберкулина 3) внутривенный метод введения туберкулина 4) внутримышечный метод введения туберкулина
	НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ 1) *молекулярно-генетический метод 2) исследование BACTEC MGIT 960 3) посев мокроты на твердую питательную среду 4) люминисцентная микроскопия мокроты
	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В 1) *1, 2-м и 6-м сегментах 2) 3, 4-м и 5-м сегментах 3) 5, 7-м и 8-м сегментах 4) 7, 8-м и 9-м сегментах
	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* иммунодиагностика

	2) ПЦР-диагностика 3) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену 4) флюорография
	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) *флюорография 2) иммунодиагностика 3) ПЦР-диагностика 4) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену
	ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ДИАСКИН-ТЕСТА ОТ ПРОБЫ МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* кожная реакция только при инфицировании вирулентными микобактериями туберкулеза 2) кожная реакция только при инфицировании авирулентными микобактериями туберкулеза 3) более низкая частота побочных реакций 4) более простая методика проведения

3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 Фтизиатрия

3.4.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб-лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Интерстициальные и орфанные заболевания легких: [руководство]	под ред. М. М. Ильковича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	
2	Фтизиатрия: учебник	В. А. Кошечкин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	
3	Туберкулез центральной нервной системы в сочетании с ВИЧ-инфекцией: диагностика и лечение: монография	О. Н. Новицкая, С. И. Петров ; Иркутский гос. мед.ун-т	М. : РУСАЙНС, 2020	2	
4	Фтизиатрия: учебник	М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	

		4-е изд., перераб. и доп.			
5	Фтизиатрия: учебник	В.Ю. Мишин, С.П. Завражнов, А.В. Митронин и др. - 2-е изд., перераб. и доп	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	
6	Фтизиатрия. Федеральные клинические рекомендации Туберкулез у взрослых 2020	**Общероссийская общественная организация «Российское общество фтизиатров»**	МКБ 10:**A15-A19 2020** ID:**КР16/1** URL Профессиональные ассоциации	1	
7	Федеральные клинические рекомендации Туберкулез у детей 2020		Москва 2020 Одобрено Научно практическим советом МЗ РФ		
8	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией	В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	
9	Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом: учеб.пособие в алгоритмах	И. Б. Викторова, В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, А. Л. Ханин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	1	
10	Туберкулез: гомеостаз организма и эффективность лечения [Электронный ресурс]	Н. А. Браженко, О. Н. Браженко.	СПб. : СпецЛит, 2017 URL: http://books-up.ru	Неогр. д.	
11	Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс]	под ред. М.М. Ильковича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. (Серия "Библиотека врача-специалиста") URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	
12	Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник	В.А. Кошечкин	М. : ГЭОТАР-Медиа,	Неогр. д.	

			2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/		
13	Медико-социальные и организационные проблемы детской фтизиатрии [Электронный ресурс]	В. И. Орёл, В. Н. Кривохиж	СПб. : СпецЛит, 2018. URL: https://www.books-up.ru	Неогр. д.	
14	Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник	М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
15	Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник	В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
16	Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации [Электронный ресурс]	под ред. П.К. Яблонского	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
17	Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Электронный ресурс]	В.Н. Зимина, А.В. Кравченко, Ю.Р. Зюзя, И.А. Васильева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
18	Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом [Электронный ресурс]	И. Б. Викторова [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	

3.4.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс]	Т. Г. Авдеева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 (Серия "Библиотека врача-специалиста") URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
2	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции	под ред. В. В. Покровского	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	
3	Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки : руководство : атлас : 1118 иллюстраций, 35 таблиц	С. Ланге, Д. Уолш ; пер. с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	
4	Практическая пульмонология: рук.для врачей	под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	
5	Респираторная медицина: руководство : в 3 т.	Рос.респир. об-во; под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	2	

3.4.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

6. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
7. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont.ru/collections/89

8. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
9. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
10. БД Scopus https://www.scopus.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/

3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Б.01(Г) Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.6. Перечень информационных технологий, используемых для Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge

4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 Фтизиатрия

Подготовка к сдаче государственного экзамена по специальности 31.08.51 Фтизиатрия проводится в виде самостоятельной работы (72 час.) с тестовым контролем и оценкой практических навыков и умений.

Тестовый контроль по специальности 31.08.51 Фтизиатрия проводится в специализированном компьютерном классе, содержит задания в тестовой форме, отражающие теоретические аспекты сформированности компетенций программы обучения. Критерии оценки: «отлично» 90% и более правильных ответов; «хорошо» 80%-89% правильных ответов; «удовлетворительно» 70-79% правильных ответов; «неудовлетворительно» - менее 70% правильных ответов.

Оценка практических навыков и умений проводится на клинической базе кафедры/института. Оценивается владение практическими умениями и навыками в соответствии с ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 Фтизиатрия и степень готовности к самостоятельной практической деятельности в соответствии профессиональным стандартом Врач-фтизиатр. Практические навыки и умения оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». «Зачтено»: выполнение на «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». «Не зачтено»: при оценке «неудовлетворительно».

Критерии оценки практических навыков и умений: «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений. «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации; обучающийся самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет. Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки. «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации; обучающийся демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их

преподавателем. «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации, не способному самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняющему их с грубыми ошибками.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

	НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ 1) *молекулярно-генетический метод 2) исследование BACTEC MGIT 960 3) посев мокроты на твердую питательную среду 4) люминисцентная микроскопия мокроты
	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В 1) *1, 2-м и 6-м сегментах 2) 3, 4-м и 5-м сегментах 3) 5, 7-м и 8-м сегментах 4) 7, 8-м и 9-м сегментах
	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* иммунодиагностика 2) ПЦР-диагностика 3) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену 4) флюорография
	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) *флюорография 2) иммунодиагностика 3) ПЦР-диагностика 4) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену
	ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ДИАСКИН-ТЕСТА ОТ ПРОБЫ

	МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ 1)* кожная реакция только при инфицировании вирулентными микобактериями туберкулеза 2) кожная реакция только при инфицировании авирулентными микобактериями туберкулеза 3) более низкая частота побочных реакций 4) более простая методика проведения

4.2. Критерии оценки

Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается

выполнено **91-100%** заданий – оценка **«отлично»**
выполнено **81-90%** заданий – оценка **«хорошо»**
выполнено **71-80%** заданий – оценка **«удовлетворительно»**
выполнено **70% и менее** заданий – оценка **«неудовлетворительно»**

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)
выполнено верно в полном объеме **более 70%** действий – оценка **«зачтено»**
выполнено верно в полном объеме **менее 70%** действий – оценка **« не зачтено»**

5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа

обучающихся инвалидов 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).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи. Продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой аттестации задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых. Для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся. Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования либо по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со

специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.