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.Б.02(Г) ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
Б3.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

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.02(Г) Сдача государственного экзамена** 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.02(Г) Сдача государственного экзамена** 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.02(Г) Сдача государственного экзамена** 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.02(Г) Сдача 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:

– Определить уровень формирования универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия;

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

- Оценить готовность к работе с физическими лицами (пациентами), населением средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан;

- 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**

2.2.2. Б3.Г.2 Сдача государственного экзамена проводится по фтизиатрии, в рамках профессионального стандарта "Врач-фтизиатр"; 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	В/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	В/04.8 Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом
		8	В/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		8	В/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		8	В/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. Государственная итоговая аттестация определяет уровень сформированности у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных компетенций (ПК):

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

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.08.51 Фтизиатрия по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена в конце второго года обучения (2 курса).

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Государственный экзамен		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена (предэкзаменационное консультирование)		12
Самостоятельная работа обучающихся		18
ИТОГО	1	36
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 Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Приложение 1.

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.51	Фтизиатрия
К	ПК - 4 ПК – 5 ПК – 6 ПК – 8	-Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); -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) - Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК – 6) -Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК – 8)
Ф	Б/01.8 Б/02.8 Б/03.8 Б/04.8	-Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи(Б/01.8) -Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи(Б/02.8) -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 (Б/03.8) -Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом (Б/04.8)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной И. 31г., состоит на учете у инфекциониста с диагнозом – ВИЧ -инфекция, 4Б стадия вторичных заболеваний, прогрессирование на фоне отсутствия АРВТ-терапии. Обратился к врачу – инфекционисту с жалобами на, повышение температуры тела до 39,5 °С, слабость, недомогание, одышку , постоянный непродуктивный кашель, ночную потливость, потерю аппетита, болен в течение 3-х недель.. На рентгенограмме органов грудной клетки с обеих сторон по всем легочным полям выявлены многочисленные мелкоочаговые тени. Корень правого легкого расширен. Направлен на консультацию к фтизиатру. При осмотре фтизиатра: астенического телосложения, пониженного питания, рост 180 см, вес 47 кг, ИМТ – 14,51. Кожные покровы и видимые слизистые бледные При перкуссии легких: – укорочение тона в верхних отделах, в нижних – коробочный звук, при аускультации – дыхание бронхиальное. В клиническом анализе крови: эритроциты – 4,1х 10^{12} г/л, гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – 7,0 х10^{9}г/л эозинофилы – 2%,, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, лимфоциты – 6%, моноциты – 12%, СОЭ – 10 мм/час. В анализе мокроты методом бактериоскопии – кислотоустойчивые микобактерии не обнаружены. Диаскинтест – отрицательная реакция. Для дальнейшего обследования и лечения был направлен в противотуберкулезный диспансер. Результаты обследования пациента: анализ мокроты методом бактериоскопии – кислотоустойчивые микобактерии не обнаружены. На компьютерной томограмме органов дыхания - с обеих сторон, по всем легочным полям определяются многочисленные мелкоочаговые тени, лимфатические узлы бронхопульмональной группы справа увеличены
В	1	Укажите основные клинические синдромы, опишите клинические проявления каждого синдрома.
В	2	Перечислите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести данному пациенту

В	3	Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией туберкулеза. Назовите основные показатели медико-статистического анализа эпидемической ситуации по туберкулезу
В	4	Укажите основные методы лечения данной формы туберкулеза, Укажите природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
В	5	Составьте план диспансерного наблюдения и санаторно – курортного лечения данного пациента.
	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.51	Фтизиатрия
К	ПК – 1 ПК – 2 ПК – 3 ПК – 5 ПК – 6 ПК – 9 ПК – 10	-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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК – 5) - Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК – 6) -Готовность к формированию у населения, пациентов и членов

		их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК – 9) - Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК – 10)
Ф	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8	-Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза (A/01.8) -Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности(A/02.8) -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 (A/03.8) - Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (A/04.8) -Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза (A/05.8)
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная Н. . 23 лет обратилась к участковому фтизиатру с жалобами на слабость, повышение температуры тела до 37,5 °С, ухудшение аппетита. Самостоятельно прошла рентгенографию органов грудной клетки в частной клинике. Врачом рентгенологом было подозрено специфическое поражение правого легкого. Из анамнеза: профилактическое флюорографическое обследование не проходила в течение 5 лет, контакт с больными туберкулезом отрицает. Проживает с мужем в

		отдельной квартире, из близких родственником контактирует с матерью. Из анамнеза: профилактическое флюорографическое обследование не проходила в течение 5 лет, контакт с больными туберкулезом отрицает. Проживает с мужем в отдельной квартире, из близких родственником контактирует с матерью. Санитарно- гигиенические мероприятия соблюдает. Осмотр: астенического телосложения, пониженного питания, рост 175 см, вес 49 кг, ИМТ 16. При перкуссии легких: справа по околопозвоночной и лопаточной линиям – укорочение тона, здесь же при аускультации – жесткое дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости – в верхней доле правого легкого определяется инфильтративное затемнение с просветлением в центре Получены результаты обследования пациентки: клиническом анализе крови: эритроциты - 4,6х 1012, гемоглобин – 123 г/л,лейкоциты – 8,0 х109г/л, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 15%, сегментоядерные нейтрофилы – 58%, лимфоциты –16%, моноциты – 10%, СОЭ – 45 мм/час. В анализе мокроты методом бактериоскопии – обнаружены кислотоустойчивые микобактерии; методом ПЦР – обнаружена ДНК МБТ, устойчивости к рифампицину нет. Диаскинтест – папула 17 мм. Заключение компьютерной томографии: специфическое воспаление в S1 ,S2 правого легкого с деструкцией легочной ткани в центре.
В	1	Укажите дополнительные методы обследования применяемые, при диагностике туберкулеза органов дыхания
В	2	Сформулируйте диагноз в соответствии с полученными данными и клинической классификацией туберкулеза. Определите комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни.
В	3	Дальнейшая тактика ведения данного пациентки и контактных лиц.
В	4	Определите группу очага туберкулезной инфекции и противоэпидемические мероприятия в очаге, обоснуйте ответ.
В	5	Составьте план диспансерного наблюдения контактных лиц. Определите основные принципы организации и управления в

		сфере охраны здоровья граждан, в данной медицинской организации.

3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

3.4.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	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. - 4-е изд., перераб. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	
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:**А15-А19 2020** ID:**КР16/1** URL Профессиональные ассоциации	1	
7	Федеральные клинические рекомендации		Москва 2020 Одобрено		

	Туберкулез у детей 2020		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, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
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	В. Ю. Мишин и	М. :	Неогр. д.	

	[Электронный ресурс]: учебник	др. - 2-е изд., перераб. и доп.	ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru/		
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.	Неогр. д.	

			studentlibrary.ru/		
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.02(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 осуществления образовательного процесса по дисциплине, 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.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.51 Фтизиатрия проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических

ситуационных задач). Обучающийся допускается к государственному экзамену после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

4.2. Критерии оценки

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.51	Фтизиатрия
К	ПК - 4 ПК – 5 ПК – 6 ПК – 8	-Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); -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) - Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК – 6) -Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК – 8)
Ф	Б/01.8 Б/02.8 Б/03.8 Б/04.8	-Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи(Б/01.8) -Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи(Б/02.8) -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 (Б/03.8) -Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом (Б/04.8)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной И. 31г., состоит на учете у инфекциониста с

		диагнозом – ВИЧ -инфекция, 4Б стадия вторичных заболеваний, прогрессирование на фоне отсутствия АРВТ-терапии. Обратился к врачу – инфекционисту с жалобами на, повышение температуры тела до 39,5 °С, слабость, недомогание, одышку , постоянный непродуктивный кашель, ночную потливость, потерю аппетита, болен в течение 3-х недель.. На рентгенограмме органов грудной клеткис обеих сторон по всем легочным полям выявлены многочисленные мелкоочаговые тени. Корень правого легкого расширен. Направлен на консультацию к фтизиатру. При осмотре фтизиатра: астенического телосложения, пониженного питания, рост 180 см, вес 47 кг, ИМТ – 14,51. Кожные покровы и видимые слизистые бледные При перкуссии легких: – укорочение тона в верхних отделах, в нижних – коробочный звук, при аускультации –дыхание бронхиальное. В клиническом анализе крови: эритроциты – 4,1х 10^{12} г/л, гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – 7,0 х10^{9}г/л эозинофилы – 2%,, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, лимфоциты – 6%, моноциты – 12%, СОЭ – 10 мм/час. В анализе мокроты методом бактериоскопии – кислотоустойчивые микобактерии не обнаружены. Диаскинтест – отрицательная реакция. Для дальнейшего обследования и лечения был направлен в противотуберкулезный диспансер. Результаты обследования пациента: анализ мокроты методом бактериоскопии – кислотоустойчивые микобактерии не обнаружены. На компьютерной томограмме органов дыхания - с обеих сторон, по всем легочным полям определяются многочисленные мелкоочаговые тени, лимфатические узлы бронхопульмональной группы справа увеличены
В	1	Укажите основные клинические синдромы, опишите клинические проявления каждого синдрома.
Э		Интоксикационный синдром: повышение температуры тела, слабость, недомогание. -Респираторный синдром - кашель -Синдром уплотнения легочной ткани - при перкуссии легких укорочение тона в верхних отделах, в нижних – коробочный звук, при аускультации – жесткое дыхание.
Р2	отлично	Правильно называет синдромы, полностью указывает клинические проявления каждого синдрома
Р1	Хорошо/у	Для оценки «хорошо»: правильно называет синдромы, не

	довлетворительно	полностью указывает клинические проявления одного синдрома. для оценки «удовлетворительно»: правильно называет синдромы, не полностью указывает клинические проявления обоих синдромов.
Р0	неудовлетворительно	Не знает синдромы и их клинические проявления.
В	2	Перечислите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести данному пациенту
Э	-	Исследование мокроты на МБТ 2-х кратно методом микроскопии, посева на жидкие и плотные питательные среды и определение ДНК МБТ методом ПЦР; исследование лекарственной чувствительности МБТ методом посева на жидкие и плотные питательные среды, методом ПЦР в режиме реального времени, и с применением GeneXpert. Анализы: клинический анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, кровь на гепатиты и ЭДС, определение уровня CD4 клеток и вирусной нагрузки Бронхоскопия, биопсия, бронхо-альвеолярныйлаваж с гистологическим цитологическим, микробиологическим исследованием материала. Консультация врача-инфекциониста для назначения АРВТ-терапии.
Р2	отлично	Перечисляет в полном объеме методы исследования мокроты на МБТ, и лекарственную чувствительность. Перечисляет в полном объеме необходимый перечень лабораторных, инструментальных исследований и консультации смежных специалистов.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»перечисляет в полном объеме методы исследования мокроты на МБТ, и лекарственную чувствительность. Перечисляет в полном объеме необходимый перечень лабораторных, инструментальных исследований; не указывает консультации смежных специалистов. Для оценки «удовлетворительноперечисляет в полном объеме методы исследования мокроты на МБТи лекарственную чувствительность. Не указывает необходимый перечень лабораторных, инструментальных исследованийи консультации смежных специалистов.
Р0	неудовлетворительно	Не знает: методы исследования мокроты на МБТ и лекарственную чувствительность; необходимый перечень лабораторных, инструментальных исследований и

		консультации смежных специалистов.
В	3	Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией туберкулеза. Назовите основные показатели медико-статистического анализа эпидемической ситуации по туберкулезу
Э		Диагноз: Милиарный туберкулез легких, фаза инфильтрации МБТ (-). Анализ эпидемической ситуации по туберкулезу проводят по интенсивным показателям, описывающим распространение явления: смертность, заболеваемость, распространенность, инфицированность
Р2	отлично	Формулирует диагноз правильно с указанием клинической формы, локализации процесса, фазы, бактериовыделения. Правильно проводит анализ эпидемической ситуации по туберкулезу
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: формулирует диагноз правильно с указанием клинической формы локализации процесса, фазы; правильно проводит анализ эпидемической ситуации по туберкулезу; бактериовыделение не указывает. Для оценки «удовлетворительно»: формулирует диагноз правильно с указанием клинической формы, локализации процесса; правильно проводит анализ эпидемической ситуации по туберкулезу; фазу и бактериовыделение не указывает.
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать диагноз.
В	4	Укажите основные методы лечения данной формы туберкулеза, Укажите природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Э		Лечение должно соответствовать клиническим рекомендациям, быть комплексным, с применением химиотерапии патогенетического лечения. Химиотерапия должна проводится по 3 режиму в 2 фазы: фаза интенсивной терапии и фаза продолжения лечения.интенсивная фаза – 2 - 3 месяца с применением 4-х противотуберкулезных препаратов: изониазид, рифампицин/рифабутин, пиразинамид, этамбутол/стрептомицин. Фаза продолжения – 6 месяцев с применением изониазида, рифампицина/ рифабутин, этамбутола. Реабилитация пациентов с туберкулезом начинается с самого начала лечения пациента, т.к. режим и особая диета (стол №11), будучи методами патогенетического лечения, направлены на восстановление здоровья пациента, к реабилитационным мероприятиям относят также все другие медикаментозные и немедикаментозные компоненты патогенетического лечения, основной задачей которого является восстановление специфической и неспецифической реактивности организма пациента; оказывается психологическая и/или социальная поддержка для формирования приверженности к лечению
Р2	отлично	Назначает комплексное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, правильно указывает режим, фазы процесса, сроки терапии, препараты; а также природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Назначает комплексное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, правильно указывает режим, фазы процесса, сроки терапии, природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации ; препараты указывает не в полном объеме, Для оценки «удовлетворительно»: Назначает комплексное лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, правильно указывает режим, фазы процесса, не знает сроки терапии, препараты указывает не в полном объеме; не знает природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Р0	неудовлетворительно	Не может назначить лечение.
В	5	Составьте план диспансерного наблюдения и санаторно – курортного лечения данного пациента..
Э		*В соответствии с приказом от 13 марта 2019 г. N 127 во время пребывания в стационаре пациент наблюдается в I группе диспансерного учета, после излечения туберкулеза пациент переводится в 3 группу диспансерного наблюдения. Лица с ВИЧ – инфекцией, излеченные от туберкулеза, без остаточных изменений или с малыми остаточными изменениями без отягощающих факторов наблюдаются 3 года у участкового фтизиатра по месту жительства; при больших остаточных изменениях, остаточных полостных образованиях, малых остаточных изменениях или без остаточных изменений, но при наличии отягощающих факторов, пациенты наблюдаются 5 лет.* *Периодичность диспансерных приемов 2 раза в год. Санаторное лечение - 1 раз в год..*
Р2	отлично	Знает приказ, сроки и периодичность наблюдения, санаторное лечение
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: Знает приказ, сроки и периодичность наблюдения, не указывает санаторное лечение. Для оценки «удовлетворительно»: Знает приказ, сроки наблюдения; не указывает периодичность наблюдения и санаторное лечение.
Р0	неудовлетворительно	Не может ответить на вопрос
О	Итоговая оценка	

Собеседование проводит государственная экзаменационная комиссия, Оцениваются

-Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза (А/01.8)

-Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности(А/02.8)

-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 (А/03.8)

- Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (А/04.8)
-Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза (А/05.8)
Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи(Б/01.8)
-Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи(Б/02.8)
-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 (Б/03.8)
-Осуществления мероприятий по формированию здорового образа жизни у больных туберкулезом (Б/04.8)

Оценка по собеседованию зависит от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным

5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА 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