

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева



«26» ноября 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (БЗ)**

для ординаторов по специальности
31.08.51 фтизиатрия

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Направленность (профиль): Фтизиатрия
Форма обучения: очная

Трудоемкость: 3 ЗЕТ / 108 часов

Пермь, 2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) составлена с учетом Приказа Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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), ФГОС по специальности ординатуры, локальных нормативных актов Университета о порядке проведения ГИА

1. Цель государственной итоговой аттестации (ГИА) - определение соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта результатов освоения обучающимся образовательной программы.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры и форма ГИА

ГИА относится к блоку 3 программы ординатуры и завершается присуждением квалификации врач фтизиатр.

ГИА проводится в конце 4 семестра обучения (2 года ординатуры) после успешного освоения ОПОП. К прохождению ГИА допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится в форме государственного экзамена по основной (определяющей) дисциплине ординатуры (*соответствует п. 10 Приказа Минобрнауки 227 от 18.03.16*).

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. Объем ГИА

Трудоемкость ГИА составляет 3 ЗЕ /108 часов.

ГИА включает подготовку к сдаче (2 ЗЕ) и сдачу государственного экзамена (1 ЗЕ).

3. Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы для проведения аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

1. 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 за здоровыми и хроническими больными (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 взрослых и подростков (ПК-4);

2. 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);

3. 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);

4. 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);

5. 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);

6. 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).

4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает в себя государственный экзамен в форме устного собеседования.

Допуском к государственному экзамену является проведение тестового контроля и оценки практической подготовки (сдача практических навыков и умений специалиста и/или решение ситуационных задач).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний, а также особенностей профессионального мышления. Каждый аттестуемый получает из тестовой программы по специальности 80 тестовых заданий. На тестовый контроль

отводится 1 час. Тестирование может быть проведено с использованием технических средств контроля. Тестовый контроль засчитывается с оценкой:

- «удовлетворительно», если обучающийся дал 70 - 80% правильных ответов;
- «хорошо» при 81-90% правильных ответов,
- «отлично» при 91% и более правильных ответов;
- при результате менее 70% тестирование не засчитывается.

Оценка практической подготовки осуществляется путем оценки практических навыков и умений специалиста и решения ситуационной задачи.

Контрольное задание по оценке практических навыков обучающийся получает из перечня практических навыков.

Критерии оценивания:

«отлично» – обучающийся (ординатор) правильно выполняет предложенное задание, может интерпретировать, обосновать и аргументировать результат;

«хорошо» - обучающийся (ординатор) в основном правильно выполняет предложенное задание, интерпретирует результат и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные незначительные ошибки;

«удовлетворительно» – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

«неудовлетворительно» – обучающийся не справился с контрольным заданием, не смог правильно интерпретировать свои действия.

Ситуационная задача представляет собой клиническую ситуацию и 5 вопросов к ней. На подготовку отводится 30 минут. Далее обучающийся устно отвечает на поставленные вопросы.

Критерии оценивания:

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5;

При результате «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за тесты, практические навыки и ситуационную задачу обучающийся допускается к государственному экзамену в форме собеседования.

Государственный экзамен проводится в виде устного собеседования по теоретическим вопросам. Всего используется 25 билетов по 3 вопроса в каждом.

Критерии оценивания:

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	- обучающийся показал полные и глубокие знания, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации; - обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано изложил суть вопроса, свободно отвечал на поставленные дополнительные вопросы, делал обоснованные выводы
Хорошо	- обучающийся показал хорошие/серьезные знания программы

Оценка	Требования к знаниям
	дисциплины, способность применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достиг устойчивой способности к их систематизации и, а также к применению их в нестандартной ситуации; - обучающийся продемонстрировал знание базовых положений в профессиональной области; проявил логичность и доказательность изложения материала, но допустил отдельные неточности при использовании значимых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имелись незначительные ошибки
Удовлетворительно	- обучающийся показал слабые знания, но продемонстрировал владение основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний; способен применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	- обучающийся показал поверхностные знания, что не позволило ему применить приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Итоговая оценка за государственный экзамен вносится в экзаменационный протокол.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

5. Рекомендации по подготовке к ГИА.

5.1. Для подготовки к ГИА составлен перечень тестов, контрольных заданий для оценки практической подготовки, ситуационных задач и вопросов для устного собеседования на экзамене.

5.3. Учебно-методическое обеспечение

5.3.1. Литература для подготовки (основная)

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html	Удаленный доступ
	Фтизиатрия для стоматологов : учебник / В. Н. Зимина, О. О. Винокурова, Е. Н. Белобородова и др. ; под ред. В. Н. Зиминной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6617-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466179.html	Удаленный доступ
	Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	Удаленный доступ

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html	
	Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html	Удаленный доступ
	Tuberculosis: textbook for the students of high medical schools study medicine in Russian and English/А. Кошечкин, З. А. Иванова//М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 272 с.	Удаленный доступ
	Фтизиатрия / Перельман М. И. , Богадельникова И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2917-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429174.html	Удаленный доступ
	Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации /В.А. Аксенова, О.Д. Баронова, Л.А. Барышникова, А.В. Казаков, Н.И. Клевно//М.: РООИ «Здоровье человека», 2024 г. - 76 стр.	Сайт РОФ Удаленный доступ
	Фтизиатрия [Текст] : 3-е изд., перераб. и доп. Учеб. лит. для студ. мед. вузов / М. И. Перельман, В. А. Корякин, И. В. Богадельникова. - М. : ОАО "Издательство "Медицина", 2004. - 520 с.	50
	Фтизиатрия [Текст] : 3-е изд., перераб. и доп. - Учеб. лит. для студ. мед. вузов / М. И. Перельман, В. А. Корякин, И. В. Богадельникова. - М. : ОАО Издательство "Медицина", 2004. - 521 с.	50
	Фтизиатрия [Текст] : 3-е изд., перераб. и доп. - Учеб. лит. для студ. мед. вузов / М. И. Перельман, В. А. Корякин, И. В. Богадельникова. - М. : ОАО Издательство "Медицина", 2004. - 552 с.	24
	Фтизиатрия. Национальное руководство [Текст] : [рук. предназначено для врачей и студентов старших курсов мед. вузов] + CD-ROM / ред.: М. И. Перельман, С. Е. Борисов, А. А. Визель. - Москва : ГЭОТАР - МЕДИА, 2007. - 512 с. : ил. - (Национальные руководства).	1
	Фтизиатрия [Текст] : учебник [для студентов лечеб. и стоматолог. фак. мед. вузов] / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 519 /1/ с.	10
3.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА		
	ОСОБЕННОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0021.html	Удаленный доступ
	Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях: клинические рекомендации / В.Н. Аксенова, Н.И. Клевно, Л.А. Барышникова. – Москва, 2017. – 40 с.	Удаленный доступ Сайт РОФ
	Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467336.html	Удаленный доступ

САНИТАРНАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0032.html	Удаленный доступ
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0022.html	Удаленный доступ
КЛАССИФИКАЦИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0017.html	Удаленный доступ
СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0031.html	Удаленный доступ
ТУБЕРКУЛЁЗ ПРИ СОПУТСТВУЮЩИХ И ФОНОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0020.html	Удаленный доступ
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0015.html	Удаленный доступ
ФАКТОРЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0009.html	Удаленный доступ
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ФТИЗИАТРИИ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0029.html	Удаленный доступ
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ВНЕЛЁГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0025.html	Удаленный доступ
Туберкулёз периферических лимфатических узлов: учеб. пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. / А.А. Шурыгин, И.М. Пшеничникова, А.Е. Ширинкина, А.В. Дымова, Е.А. Макарова. – Пермь: ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, 2023. – 115 с.	ЭИОС ПГМУ
Туберкулез кожи: учебное пособие для последипломного	ЭИОС

	образования /А. А. Шурыгин, В. Д. Елькин, Ю. А. Алексеева. – Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е. А. Вагнера Минздравсоцразвития России, 2013. – 180 с.	ПГМУ
	Неотложные состояния при туберкулезе легких /Шурыгин А.А., Пшеничникова-Пеленёва И.М., Ширинкина А.Е., Обухова Т.Б.//Учебное пособие // Пермь: ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России», 2017. - 92с.	5
	Клиническая классификация туберкулеза. Принципу формулирования диагноза. Основные понятия в тактике ведения больных туберкулезом и оценке эпидемиологической ситуации / Пшеничникова-Пеленёва И.М., Шурыгин А.А., Ширинкина А.Е.//Учебное пособие для студентов VI курсов лечебного, педиатрического, медико-профилактического и III курса стоматологического факультетов // Пермь: ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, 2018. – 100 с.	150
	Плеврит в практике интерниста. Учебное пособие для студентов/ Бурухина Л.В., Ширинкина А.Е.// ГБОУ ВПО Перм. гос. мед. акад. им. акад. Е. А. Вагнера, ГУЗ Краевой противотуберкулез. клин. диспансер №1 "Фтизиопульмонология"; - Пермь : ОТ и ДО, 2011. - 111 /1/ с	1
	Диссеминированный туберкулёз лёгких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Учебное пособие с грифом УМО /Бурухина Л.В., Пеленёва И.М., Новикова Е.Г., Степанов С.А.//Пермь, 2010	100
	Эффективность применения ультрафиолетового облучения аутокрови во фтизиопульмонологии [Текст] : монография [предназначена для врачей фтизиатров, педиатров, терапевтов, пульмонологов, хирургов] / А. А. Шурыгин ; ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е. А. Вагнера Росздрава. - Пермь : [б. и.], 2010. - 68 с. - Библиогр.: с. 60 - 67.	10
5.3.2. Основная нормативная база по туберкулезу: Сайт ГБУЗ ПК «КФМЦ», РОФ Удаленный доступ tubdisp.medicalperm.ru www.cr/rosminzdrav.ru		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Конституция Российской Федерации. 2. Статья 41 закрепляет право гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь 3. Инструкция Минздрава СССР от 27.12.1973г. №1142 «а»-73 «О проведении обязательных профилактических медицинских осмотров на туберкулез и порядке допуска к работе в некоторых профессиях лиц, больных туберкулезом»; 4. Федеральный закон № 77-ФЗ от 18.07.2001 г. «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» 5. Приказ Минздрава и соцразвития РФ №855 от 29 октября 2009 "О внесении изменений в приложение №4 к приказу Минздрава России от 23 марта 2003 №109". 6. Федеральный закон №323-ФЗ от 21 ноября 2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. №60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 “Профилактика туберкулеза» 8. Приказ №340н от 30 мая 2013 года «Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения» 9. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза костей и суставов и костных осложнений БЦЖ-вакцинации у детей. СПб 2013 10. Федеральные клинические рекомендации «Латентная туберкулезная инфекция у детей» // РОФ - Москва, 2014. 11. Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 "Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания" 		

12. Федеральные клинические рекомендации по организации и проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза // РОФ; Москва, 2014.
13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания (2 издание) // РОФ; Москва, 2014.
14. Клинические рекомендации по хирургическому лечению туберкулеза легких // Национальная ассоциация фтизиатров, СПб, 2014 г.
15. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей // РОФ – Москва, 2015.
16. Приказ Министерства Здравоохранения Пермского края № СЭД-34-01-06-1118 от 23.12.2015 г. «Об организации флюорографического обследования родивших женщин»
17. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (3 издание) // РОФ; Москва, 2015.
18. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у ВИЧ-инфицированных // РОФ; Москва, 2015. Приказ МЗ ПК № СЭД-34-01-06-660 от 13.09.2016 г. «О порядке регистрации случая активного туберкулеза»
19. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей // РОФ, Москва, 2015.
20. Приказ Минздрава РФ от 13.03.2019 N 124Н. "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения". Редакция от 02.12.2020 — Документ утратил силу, см. Приказ Минздрава РФ от 27.04.2021 N 404Н». Зарегистрировано в Минюсте России 24 апреля 2019 г. N 54495.
21. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. N 127н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признания утратившими силу пунктов 16 - 17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н"
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. N 624н "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" <2> (далее - приказ Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 г. N 624н).
23. Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2017 N 45704).
24. Приказ Минздрава России от 23.11.2021 N 1089н (ред. от 13.12.2022) "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2021 N 66067).
25. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. №1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"
26. Приказ МЗ РФ №1073н от 08.10.2020 (зарегистрирован 12.01.2021) «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при туберкулезе (1-й или 3-й режим химиотерапии) согласно приложению.
27. Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» // МЗ РФ, 2024
28. Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у детей» // МЗ РФ, 2024
29. Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации/ В. А. Аксенова, О. Д. Баронова, Л. А. Барышникова, А. В. Казаков, Н. И. Клевно. – М.: РООИ «Здоровье человека», 2024. – 76 стр.

5.3.3. ЕДИНАЯ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА (ЕИОС)

1. ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

2. ЭБС ПГМУ - [Научная библиотека - Электронный каталог: http://elibrpsma.ru](http://elibrpsma.ru).

3. Официальный сайт ГБУЗ ПК «КФМЦ» tubdisp.medicalperm.ru

Описание: информация о работе фтизиатрической службы Пермского края, нормативная документация

4. Пермская краевая универсальная библиотека им. А.М. Горького. Открыт Центр науки (2 этаж, правое крыло; <http://pkmbic.com>), где для преподавателей, аспирантов и

молодых ученых ПГМУ открыт свободный доступ к базам данных: **Наука On-line View:** www.ebiblioteka.ru; **Полнотекстовые диссертации:** www.dvs.rsl.ru; **eLibrary:** www.Elibrary.ru; **ЭБС Издательство «Лань»:** www.e.lanbook.com; **База данных Scopus:** www.scopus.com; **НЭБ:** нэб.рф

5.3.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ 5.0"
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция K Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libreoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-

№ п/п	Наименование
	biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.

6. Форма отчетности по Государственной итоговой аттестации

Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии (ответа обучающегося).

7. Фонд оценочных средств для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности ординатуры «Фтизиатрия» Тестовые задания

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	180
Контрольные задания для оценки практической подготовки	41
Ситуационные задачи	50
Контрольные вопросы для собеседования	77

7.1 Пример тестового задания

Укажите один правильный ответ

001	Основными клинико-рентгенологическими вариантами очагового туберкулеза легких являются указанные ниже:
А	свежий (мягко-очаговый); фиброзно-очаговый
Б	фиброзно-очаговый; неактивный
В	свежий (мягко-очаговый); неактивный
Г	очаговый неясной активности
Д	хронический деструктивный

Тестовые задания представлены в приложении 1.

7.2. Примеры заданий для оценки практических навыков

1. Собрать и проанализировать анамнез провести физикальное обследование больного ограниченной формой туберкулёза лёгких
2. Собрать и проанализировать анамнез, провести физикальное обследование больного распространенной формой туберкулёза лёгких
3. Собрать и проанализировать анамнез, провести физикальное обследование больного внелёгочной локализацией туберкулёза
4. Собрать и проанализировать анамнез, провести физикальное обследование больного первичным туберкулёзом
5. Собрать и проанализировать анамнез, провести физикальное обследование больного туберкулёзом в сочетании с ВИЧ-инфекцией
6. Проанализировать рентгенархив больного ограниченной формой туберкулёза лёгких
7. Проанализировать рентгенархив больного распространенной формой туберкулёза лёгких
8. Проанализировать рентгенархив больного внелёгочной локализацией туберкулёза
9. Проанализировать рентгенархив больного туберкулёзом в сочетании с ВИЧ-инфекцией
10. Проанализировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования больного с ограниченной формой туберкулёза лёгких

Задания для оценки практических навыков представлены в приложении 2.

7.3. Пример ситуационной задачи

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Больная М., 20 лет, мед. сестра детского отделения. Через 2 недели после медицинского аборта почувствовала ухудшение общего состояния: слабость, потливость, головная боль, повышение температуры до 38 С°, самостоятельно в течение 2-х дней принимала жаропонижающие средства. На фоне лечения подъем температуры до 39 С, появился озноб, сухой надсадный кашель, одышка, осиплость голоса, боли в горле при глотании.

Машиной скорой помощи доставлена в инфекционное отделение. Общее состояние больной тяжелое, поведение беспокойное. Кожа бледная, в области груди и живота тифоподобная сыпь. Цианоз губ. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в лёгких везикулярное, хрипы не выслушиваются. Частота дыханий - 32 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, пульс 120 в/мин., АД-90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, печень по краю реберной дуги безболезненная.

При поступлении на обзорной рентгенограмме легких признаки усиления легочного рисунка. Контрольное рентгенологическое обследование через 5 дней: по всем лёгочным полям определяются симметрично расположенные мелкоточечные очаговые тени без признаков слияния. Корень не увеличен. Синусы свободные. Тень средостения в пределах нормы.

Общ. ан. крови: Эр-3,23 x 10¹²/л, Нб-39 г/л, Ц.п. - 0,9, Лейк.- 12,6 x 10⁹/л, э-2%, п/я-12%, с/я-62%, л-14%, м-10%. СОЭ-47 мм/час.

Белковые фракции крови: общий белок - 58,7 г/л, А - 54,4%, Г- 45,6%, альфа1 - 3,6%, альфа2- 7,1%, бета - 13,0%, гамма- 21,9%.

Проба Манту с 2 ТЕ – отрицательная.
Вопросы:
1. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его, проведите дифференциальную диагностику
2. Оцените результаты проведенного обследования
3. Перечислите дополнительные методы обследования
4. Назначьте комплексное лечение
5. Укажите ориентировочные сроки лечения по больничному листу прогноз трудоспособности

Ситуационные задачи представлены в приложении 3.

7.4. Примеры вопросов для устного собеседования

1. История развития учения о туберкулезе. Вклад отечественных ученых в развитие фтизиатрии. Актуальность проблемы туберкулеза на современном этапе.
2. Источники, механизмы и пути распространения туберкулезной инфекции. Резервуар туберкулезной инфекции.
3. Клиническое и эпидемиологическое значение лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Механизмы формирования и виды лекарственной устойчивости.
4. Особенности современного туберкулеза. Причины роста заболеваемости, болезненности и смертности. Основные статистические показатели, характеризующие эпидемическую ситуацию и противотуберкулезную работу.
5. Патогенез туберкулеза, первичный и вторичный туберкулез. Особенности патоморфологии туберкулеза при различных вариантах патогенеза, при ВИЧ-инфекции.
6. Возбудитель туберкулеза и его свойства. Атипичные микобактерии.
7. Клиническая классификация туберкулеза и принципы ее построения. Связь с МКБ 10.
8. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Туберкулез и наследственность.
9. Диагностика туберкулеза. Скрининговые и детализирующие технологии. Уровни обследования на туберкулез в соответствии с порядком оказания помощи больным туберкулезом. Критерии диагноза, основные и дополнительные.
10. Организация раннего и своевременного выявления больных туберкулезом. Флюорографическое обследование населения. Технологии и критерии эффективности.

....

Вопросы для устного собеседования представлены в приложении 4.

8. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

При проведении ГИА используются аудитории, оснащенные столами, стульями расположенные по адресу:

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Фтизиатрия:	Аудитория 1 - для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных	Мультимедийный проектор NEC V 260 Экран на штативе ST-N 172x172/MW-LU/B Ноутбук 14 ASUS K4ЭТА A4-330 DM 1.9/ 3G/320/DVD	

	консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, общая площадь 23.8 м2 г. Пермь, шоссе Космонавтов, 160 (лит.А),1 этаж	RWHD665D 1GWiFi/BT/W7B64 доска аудиторская – 1 стол для студента – 7 стул – 40	
--	--	--	--