ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТУБЕРКУЛЕЗА»

(ФГБНУ «ЦНИИТ»)

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБНУ «ЦНИИТ»
чл.-корр. РАН, д.мн., профессор
_____ Эргешов А.
«___» _____ 2022г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.51 Фтизиатрия

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2022

Оглавление

I. Цель и задачи государственной итоговой аттестации 3

II. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры 3

III. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации 3

IV. Форма и структура государственной итоговой аттестации 5

4.1. Форма государственной итоговой аттестации 5

4.2. Трудоемкость государственной итоговой аттестации 5

4.3. Структура государственной итоговой аттестации 5

V. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации 6

VI. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации 7

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования 7

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений 7

6.3. Критерии оценки итогового собеседования 7

VII. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации 8

7.1. Примерные тестовые задания 8

7.2. Примерный перечень практических навыков 8

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования 9

VIII. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации 12

IX. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры 14

I. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия.

Задачи:

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимся программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия;

2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации «Врач-фтизиатр»);

3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

II. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

В соответствии с ФГОС и учебным планом образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.51«Фтизиатрия» Государственная итоговая аттестация относится к Базовой части Блока 3 (Б3). Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры. Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» завершается присвоением квалификации «Врач-фтизиатр».

III. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

–профилактическая;

–диагностическая;

–лечебная;

–реабилитационная;

–психолого-педагогическая;

–организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

– готовность 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).

Профессиональные компетенции (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 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);

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);

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)

IV. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.51 «Фтизиатрия» проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» составляет 108 часов (3 з.е.)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена. Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений. Состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретныепрофессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по 31.08.51 «Фтизиатрия». Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут. Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач. В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включенные в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	**Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа**
1 этап – тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап – практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап – устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

V. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение государственной итоговой аттестации определяется календарным учебным графиком и расписанием государственной итоговой аттестации. Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой государственной итоговой аттестации. Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза».

VI. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

- **«Отлично»** – 90-100% правильных ответов;
- **«Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;
- **«Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;
- **«Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено»/«не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не

затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» –выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

VII. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1.Понятие «первичный туберкулез» означает:
А) впервые выявленные туберкулезные изменения в легких
Б) заболевание человека, имеющего постоянный контакт с больным туберкулезом
В) заболевание человека с положительной реакцией на пробу Манту
Г) заболевание туберкулезом у человека ранее не инфицированного МБТ*

2. Для обнаружения кислотоустойчивых микобактерий при бактериоскопии используется метод:
А) Романовского-Гимзе
Б) Грама
В) Коха
Г) Циля-Нильсена*

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Проведение клинической и дифференциальной диагностики патологии органов

дыхания;

2. Интерпретация результатов лучевых методов исследования органов грудной клетки(КТ, МРТ, УЗИ и других исследований)

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Примеры теоретических вопросов

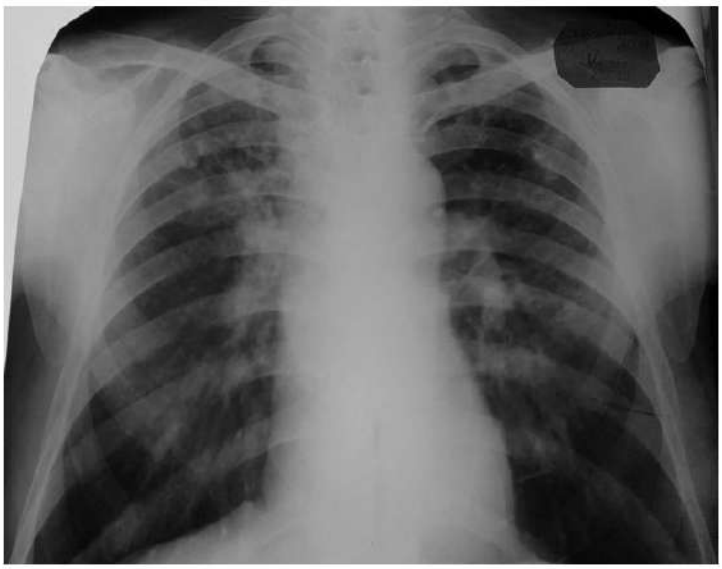
1. Возбудитель туберкулёза, его виды, свойства;

2. Клиническая классификация туберкулёза. Фазы туберкулёзного процесса. Клинико-рентгенологическая характеристика.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Пациент В., 43 лет, шофер. Патология в легких выявлена при обращении по поводу ухудшения самочувствия.
В анамнезе: известно, что больной поликлинику посещает редко, флюорографию проходил три года назад, на контроль не вызывался, ежегодно не менее 3-4 раз болеет простудными заболеваниями, но к врачам не обращался. Курит по 2 пачки сигарет в день.
Жалобы: на боль в поясничной области, беспокоящие больного в течение недели.
Объективно: Состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, видимые слизистые слегка цианотичны. При аускультации в лёгких ослабленное дыхание, рассеянные сухие хрипы. При осмотре поясничной области выраженных изменений не определяется, симптом поколачивания нерезко выражен с обеих сторон. Периферических отеков нет.
Данные лабораторного исследования:
1. Клинический анализ крови: гемоглобин 100 г/л, лейкоциты $11{,}0 \times 10^9$/л, п/я 7, с/я 75, эозинофилы 2, лимфоциты 11, моноциты 5, СОЭ 28 мм/ч.
2. Общий ананализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачность полная, реакция – кислая, относительная плотность 1020, белок, глюкоза – отрицательно, лейкоциты – единичные в п/зр., эр-ты – единичные в п/зр., соли – оксалаты – небольшое количество, слизь – умеренное количество.
3. В ананализах мокроты 3-х кратно методомлюминесцентной микроскопии КУМ обнаружены (++). В посеве мокроты в последующем получен умеренный рост колоний МБТ, устойчивость к S, H, R.
4. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 15 мм;
5. Реакция на пробу с АТР – 17 мм;
6. Рентгенологическая документация – прилагается.



Дайте ответы на следующие вопросы:

1. Опишите имеющуюся рентгенологическую документацию.
2. Выделите ведущие рентгенологические синдромы.
3. Оцените результаты клинических и лабораторных исследований.
4. Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с классификацией

Задача 2

Пациент Н.,66 лет, водитель.

В анамнезе: в детстве перенес туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

В феврале 2003 года обратился к терапевту с жалобами на повышение температуры до 38 – 39ºС, озноб, слабость, одышку, снижение аппетита, сухой кашель.

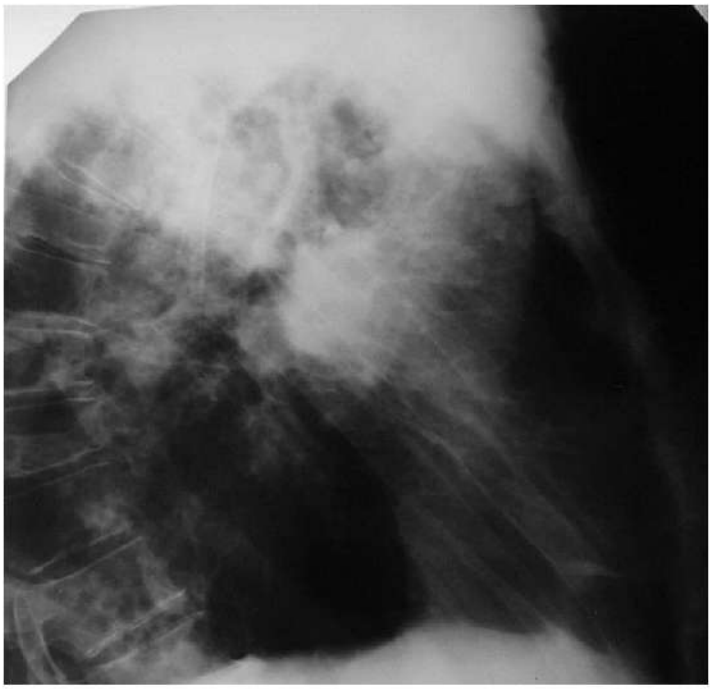
Госпитализирован с диагнозом: Левосторонняя пневмония.Было назначено лечение: Цефтриаксон в/м 1г 2 раза в сутки. Через 3 дня на фоне лечения состояние больного ухудшилось,

Жалобы: влажный кашель с большим количеством мокроты, боли в груди, примесь крови в мокроте, одышка (ЧД = 40 в минуту), ЧСС 100 уд. в мин, температура 39°С.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Питание снижено. Кожные покровы бледные, чистые. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. В легких перкуторно: слева укорочение легочного звука, при аускультации: слева ослабленное дыхание, выслушиваются средне- и крупнопузырчатые влажные хрипы.ЧД – 38 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС – 120 уд. в мин. АД 125/85 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Периферических отеков нет.

Данные лабораторного исследования:

1. Клинический анализ крови: лейкоциты – $13x10^9$/л, п/я – 18%, с/я – 63%, лимфоциты – 9%, моноциты – 10%, СОЭ – 58 мм/ч.
2. Общий анализ мочи – без патологии.
3. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – 17 мм.
4. Реакция на пробу с АТР – 16 мм.
5. В анализе мокроты методом люминесцентной микроскопии КУМ обнаружены.
6. Посевы мокроты на МБТ – в работе.
7. Рентгенологическая документация – прилагается.



Дайте ответы на следующие вопросы:

1. Опишите имеющуюся рентгенологическую документацию.
2. Выделите ведущие рентгенологические синдромы.
3. Оцените результаты клинических и лабораторных исследований.
4. Сформулируйте клинический диагноз в соответствии с классификацией.

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Группы диспансерного учета и тактика работы с больными в каждой группе;

2. Туберкулема. Определение. Типы туберкулем. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика

Билет 2

1. Возбудитель туберкулеза, его виды, свойства;

2. Туберкулез кожи. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

VIII. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Фтизиатрия: нац. рук. / (В.А. Аксенова и др.); под. ред. М.И. Перельмана. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 505 с.

2. Перельман М.И. Фтизиатрия: (учеб. высш. проф. образования) / М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с.

3. Фтизиатрия: учебник / В.Ю. Мишин и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 520 с.

4. Фтизиопульмонология: (учеб. для мед. вузов) / В.Ю. Мишин, Ю.Г. Григорьев, А.В. Митронин, С.П. Завражнов. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5. Фтизиопульмонология: (учебник для мед. вузов) / В.Ю. Мишин, Ю.Г. Григорьев, А.В. Митронин и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 504 с

6. Пульмонология: нац. рук. / (В.Н. Абросимов и др.); гл. ред.: А.Г. Чучалин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с.

7. Ланге С. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки: руководство: атлас: 1118 ил., 35 табл. / С. Ланге, Д. Уолш; пер с англ. под ред. С.К. Тернового, А.И. Шехтера. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 431 с.: ил., табл. – Пер. изд.: Radiology of chest diseases / S. Lange, G. Walsh. – 3rd ed. (Stuttgart; New York: Thieme).

8. Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для мед. вузов / Н.В. Полунина. – М.: Мед. информ. агентство, 2010.

9. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов мед. вузов / Ю.П. Лисицын. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

10. Туберкулез органов дыхания. Руководство для врачей. Под редакцией профессора А.Э. Эргешова. ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулёза», М., 2017г

11. Комиссарова О.Г., Абдуллаев Р.Ю. Механизмы действия противотуберкулёзных препаратов. М., 2014 г

12. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков: руководство для врачей/под ред. А.Э. Эргешова, Е.С. Овсянкиной, М.Ф.Губкиной. – М., 2019. – 524 с.

Дополнительная литература:

1. Туберкулез. Особенности течения, возможности фармакотерапии: учеб. пособие для врачей / А.К. Иванов и др. ; под ред. А.К. Иванова. – Санкт-Петербург: Тактик-Студио, 2009. – 106 с. : ил.

2. Кошечкин В.А. Tuberculosis: textbook: учеб. пособие на англ. яз. для студентов мед. вузов / В.А. Кошечкин, З.А. Иванова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 271 с.: ил. – Пер. изд.: Туберкулез /В.А. Кошечкин, З.А. Иванова.

3. Кошечкин В.А. Туберкулёз: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В.А. Кошечкин, З.А. Иванова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

4. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу / Б.М. Ариэль и др.; под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина. – 2-е изд., доп. и перераб. – Санкт-Петербург: ЭЛБИСПб., 2008. – 543 с.

5. Заболевания органов дыхания при беременности / Е.Л. Амелина, В.В. Архипов, Р.Ш. Валеев и др.; под ред. А.Г. Чучалина, Р.С. Фассахова. – Москва: Атмосфера, 2010.

6. Туберкулез у детей и подростков: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В.А. Аксенова и др.; под ред. В.А. Аксеновой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

7. Общая врачебная практика: нац. рук.: в 2 т. Т. 2 / П.Н. Олейников и др.; гл. ред. И.Н. Денисов, О.М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 892 с.

8. Черняев А.Л. Патологическая анатомия легких: атлас. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Атмосфера, 2011.

9. Романюха А.А. Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний / под ред. Г.И. Марчука. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2012. – 296 с.

10. Романюха А.А. Математические модели в иммунологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний / под ред. Г.И. Марчука. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. – 293 с.: ил. – (Математическое моделирование).

11. Хирургическое лечение костно-суставного туберкулеза / А.В. Алаторцев, М.В. Беляков, Г.Ю. Васильева и др.; под ред. Ю.Н. Левашева, А.Ю. Мушкина. – СанктПетербург: Санкт-Петерб. НИИ фтизиопульмонологии, 2008. – 226 с.

12. Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии: учеб. пособие / под ред. Е.Е. Баженова. – 2-е изд. (эл.). – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 360 с.

13. Зиц В.Р. Клинико-рентгенологическая диагностика болезней органов дыхания : общая врачебная практика / В.Р. Зиц, С.В. Зиц. – Москва: Логосфера, 2009. – 147 с.

14. Экономика здравоохранения: учебник / под ред. А.В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с.

15. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

16. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для высш. учеб. образования / Г.Н. Царик. В.М. Ивойлов, Н.Д. Богомолова и др.; под ред. Г.Н. Царик. – Кемерово: Практика, 2012.

17. Управление и экономика здравоохранения: учеб. пособие для вузов / А.И. Вялков, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг и др.; под ред. А.И. Вялкова. – 3-е изд., доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 658 с.

18. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учеб. пособие для мед. вузов / В.З. Кучеренко и др.; под ред. В.З. Кучеренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 245 с.

19. Здоровье населения – основа развития здравоохранения / О.П. Щепин, Р.В. Коротких, В.О. Щепин, В.А. Медик; под ред. О.П. Щепина. – М.: Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. – 375 с.

20. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для мед. училищ и колледжей. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 287 с.

Информационное обеспечение

1. Обеспечен доступ к электронной центральной научной медицинской библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке https://rusmed.rucml.ru/rusmed/ – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
2. Обеспечен доступ к электронной библиотеке из любой точки организации ФГБНУ «ЦНИИТ» и вне его по ссылке cniitbibl@mail.ru – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
3. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru

IX. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

Основные федеральные нормативные акты:

1. «Конституция Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4. Федеральный закон от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ и Министерства просвещения РФ от 5 августа 2020 г. № 885/390 «О практической подготовке обучающихся» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 11 сентября 2020г.Регистрационный № 59778)

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1094 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014г. № 34390)

3. Приказ Министерства просвещения РФ от 8 апреля 2021 г. № 153 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ среднего профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 13 мая 2021 г.Регистрационный N 63394)

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного

обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ». (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823)

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры». (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136)

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование». (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696)

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования». (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304)

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950)

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237)

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247)

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»:

1. Устав Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», утвержден Приказом

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации (Минобрнауки России) от 06июля 2018 г. № 164

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1619 от 27августа 2015 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки Федеральному государственному бюджетному научному учреждению высшего образования «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза»(ФГБНУ «ЦНИИТ»).

3. Нормативные локальные акты Института.