

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор

« 28 »

20 18 г.

Т.В. Попонникова

Попонникова Т.В.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ**

Квалификация выпускника

«Врач-фтизиатр»

Форма обучения

очная

Нормативный срок освоения

2 года

Кемерово 2018

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.51 Фтизиатрия квалификация «Врач-фтизиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «28» 06 2018 г. Протокол № 5

Председатель ЦМС Е.В. Коскина д.м.н., профессор Коскина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «28» 06 2018 г Протокол № 10

Основную образовательную программу разработал(-и):

- заведующая кафедрой фтизиатрии к.м.н., доц. Т.В.Пьянзова
- профессор кафедры фтизиатрии д.м.н., проф. И.Ф. Копылова

Рецензенты:

доцент кафедры пропедевтики
внутренних болезней ФГБОУ ВО
КемГМУ Минздрава России, к.м.н.,
доцент

Протасова Татьяна Вячеславовна

заведующий кафедрой
«Фтизиопульмонологии» ФГБОУ
ВО СибГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент,

Филинюк Ольга Владимировна



СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»	7
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	8
2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)	10
2.1. Федеральный компонент	10
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-анестезиолога-реаниматолога (ординатора)	12
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	16
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности	18
3.1. Учебный план (Приложение 1)	18
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	19
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	19
3.4. Программы практики (Приложение 4)	19
4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)	26
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	26
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	26
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	29
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО	30
5.1. Фонды оценочных средств	30
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	34
6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.	45



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Фтизиатрия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Фтизиатрия» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы по специальности «фтизиатрия» заключается в том, что туберкулез является распространенным социально значимым заболеванием, в решении проблемы которого необходимо участие специально подготовленных высококвалифицированных врачей-фтизиатров, на основе новейших достижений медицины.

Цели и задачи ординатуры

Целью ординатуры по специальности «Фтизиатрия» является подготовка квалифицированного врача-специалиста фтизиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированного учреждения.

Задачи ординатуры по специальности «Фтизиатрия»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по специальности «Фтизиатрия».

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить специалиста фтизиатра к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

4. Подготовить врача специалиста фтизиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.



5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу фтизиатру свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «лечебное дело» и «педиатрия». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 ЗЕТ.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями);
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 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)»;
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.01.2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.02.2012 г. № 127»; 4 ФГБОУ ВО Омский государственный



медицинский университет Минздрава России Программа ординатуры
31.08.51 Фтизиатрия

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Устав Университета, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России 06.06.2016 г. № 350 и иные локальные акты Университета, нормативные правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело» и «Педиатрия». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 ЗЕТ.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.; при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е. При обуче-



нии по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организации вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. №620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г, регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО

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 5 ФГБОУ ВО Омский государственный медицинский университет Минздрава России Программа ординатуры 31.08.51 Фтизиатрия 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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры: - профилактическая; - диагностическая; - лечебная; - реабилитационная; - психолого-педагогическая; - организационно-



управленческая. Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи: - профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; - диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения функциональными методами исследования; - лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; - реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; - психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности

2. Планируемые результаты обучения (*формируемые компетенции*)

2.1. Федеральный компонент

Выпускник программы ординатуры по специальности «Фтизиатрия» должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;



УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 – 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.

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

Профессиональные компетенции характеризуются:

профилактическая деятельность:

ПК-1 – 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-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

лечебная деятельность:

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи;



ПК-7 – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении;

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 – готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-12 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

2.2. Перечень знаний, умений и владений

врача-специалиста анестезиолога-реаниматолога (ординатора)

В соответствии с требованиями специальности врач фтизиатр должен овладеть в клинической ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений.

Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы страховой медицины, менеджмента и маркетинга в медицине;
- вопросы медицинской этики и деонтологии;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунологии и реактивности организма человека;



- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;

- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;

- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;

- основы эпидемиологии;

- основы международной классификации болезней;

- современные направления развития медицины.

Общие умения:

- получить информацию о проявлениях заболевания у пациента по данным опроса, объективного обследования, лабораторного и инструментального обследования;

- оценить тяжесть состояния больного и оказать необходимую экстренную помощь;

- определить показания для проведения различных видов обследования, госпитализации больного;

- объективно интерпретировать результаты обследования больного;

- находить контакт с пациентом независимо от статуса и имеющихся условий;

- выработать план ведения пациента;

- уметь анализировать результаты обследования пациента;

- поставить и обосновать клинический диагноз туберкулеза.

Специальные знания, умения и владения.

По окончании обучения врач-специалист по фтизиатрии должен знать:

- этиологию, патогенез туберкулеза;

- эпидемиологию туберкулеза;

- эпидобстановку по ТБ в мире, РФ, СФО, Кемеровской области;

- характеристику возбудителя ТБ;

- патоморфологию ТБ;

- противотуберкулезный иммунитет;

- методы клинического, лабораторного, лучевого, инструментального обследования больного;

- клиническую классификацию ТБ (отечественную и международную);

- клиническую и рентгенологическую семиотику различных форм ТБ органов дыхания и других органов;



- особенности проявлений и диагностику туберкулеза у детей;
- особенности течения и диагностики ТБ у ВИЧ-инфицированных;
- неотложные лечебные мероприятия, применяемые при угрожающих состояниях у больных туберкулезом;
- принципы и методы комплексной терапии больных туберкулезом;
- критерии излечения больного ТБ;
- специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза;
- организацию выявления больных туберкулезом при обращении к врачам с жалобами и при профилактических обследованиях;
- организацию диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания ТБ;
- статистические отчетные формы по ТБ;
- правила санитарно-эпидемического режима, инфекционного контроля при ТБ;
- экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности при ТБ;
- методы реабилитации больных туберкулезом.

По окончании обучения врач-специалист по фтизиатрии должен уметь:

- обследовать больного с подозрением на туберкулез с применением клинических, лабораторных, инструментальных методов;
- объективно интерпретировать результаты обследования;
- диагностировать туберкулез с дифференциальной его диагностикой и обоснованием диагноза;
- организовать лечение больного на различных этапах с соблюдением преемственности;
- проводить комплексное лечение больного ТБ;
- осуществлять диспансерное наблюдение больных ТБ и лиц групп риска;
- организовать противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции;
- организовать выполнение противотуберкулезной работы организации здравоохранения общей лечебной сети (обследование лиц с жалобами, подозрительными на ТБ, проведение профилактических осмотров населения);
- решать вопросы о трудоспособности больных с оформлением необходимой документации;
- анализировать эпидемическую ситуацию по туберкулезу;
- постоянно повышать уровень своих знаний по специальности.

По окончании обучения врач-специалист по фтизиатрии должен владеть:

- методиками клинического обследования пациентов на ТБ;



- методикой чтения и оценки реакции на туберкулиновую пробу Манту и диаскинтест (ДСТ);
- методикой забора мокроты и других материалов для исследования на КУМ, МБТ, ДНК МБТ;
- методами чтения и оценки результатов лучевого обследования пациента с патологией органов дыхания;
- методами интерпретации результатов комплексного обследования пациента на ТБ;
- методами оценки качества противотуберкулезных прививок БЦЖ;
- методами организации диспансерного наблюдения больных ТБ и лиц групп риска;
- методами лечения больного туберкулезом;
- методами оказания неотложной помощи больным туберкулезом.

2.3. Уровни формирования компетенций в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	Знать: методы анализа проблем для решения задач современной фтизиатрии Уметь: синтезировать информацию, осуществлять ее анализ для решения практических задач Владеть навыками обобщения и интерпретации научных данных и использование их для решения задач практической фтизиатрии

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Фтизиатрия/практика	Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. Уметь: Уметь использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач. Уметь соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной деятельности. Уметь грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии. Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической за-



щиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления
--

УК-3 - 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<p>Знать: основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</p> <p>Уметь: анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять</p>



	<p>на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста</p>
--	--

Профилактическая деятельность:

ПК-1 - 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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Фтизиатрия	<p>Знать: этиологию и патогенез туберкулеза; меры социальной профилактики туберкулеза</p> <p>Уметь: выявлять факторы риска развития туберкулеза</p> <p>Владеть навыками санпросверботы по туберкулезу среди населения</p>
Туберкулез и ВИЧ	<p>Знать лабораторные и клинические признаки иммунодефицита; патогенез туберкулеза сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекции; меры профилактики туберкулеза у лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ)</p> <p>Уметь: выявлять факторы риска развития туберкулеза у ЛЖВ; определять показания к проведению профилактического противотуберкулезного лечения</p>



	Владеть навыками профилактической работы по туберкулезу среди ЛЖВ.
--	---

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически-ми больными

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	Знать: методы выявления туберкулеза; порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и лицами из групп риска Уметь: осуществлять диспансерное наблюдения за больными туберкулезом и лицами из групп риска Владеть: навыками профилактической работы с группами риска по туберкулезу, подлежащих учету у фтизиатра
Туберкулез внеторакальных локализаций	Знать: методы выявления туберкулеза; порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и лицами из групп риска Уметь: методы выявления туберкулеза; порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и лицами из групп риска Владеть: навыками профилактической работы с группами риска по туберкулезу, подлежащих учету у фтизиатра
Туберкулез и ВИЧ	Знать: методы выявления туберкулеза у ЛЖВ; лабораторные и клинические показатели степени выраженности иммунодефицита Уметь: осуществлять диспансерное наблюдения за больными с сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией. Владеть: навыками организации профилактических осмотров на туберкулез среди ЛЖВ
Организация противотуберкулезной помощи населению	Знать: нормативно-правовую базу противотуберкулезной работы; организацию противотуберкулезной по своевременному и раннему выявлению туберкулеза; методы выявления туберкулеза; организацию противотуберкулезной работы по диспансерному наблюдению за больными туберкулезом и лицами из групп риска. Уметь: осуществлять диспансерное наблюдение за больными туберкулезом и лицами из групп риска, осуществлять профилактическую работу в очагах туберкулезной инфекции. Владеть навыками профилактической работы с группами риска по туберкулезу, подлежащих учету у фтизиатра, навыками санпросветработы в очаге туберкулезной инфекции.
Фтизиатрия - практика	Знать: нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров и диспансеризации населения Уметь: Уметь организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры на туберкулез взрослого и детского пациентов, а также лиц из групп повышенного риска заболевания туберкулезом Уметь организовывать проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, включая вакцинацию (ревакцинацию) детского населения. Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами, состоящими



	на учете в связи с туберкулезом Владеть: навыком проведения диагностического поиска и дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях и факторов риска их развития
Туберкулез и ВИЧ/практика	Знать: нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров и диспансеризации населения Уметь: Уметь организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры на туберкулез взрослого и детского пациентов, а также лиц из групп повышенного риска заболевания туберкулезом Уметь организовывать проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, включая вакцинацию (ревакцинацию) детского населения. Уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами, состоящими на учете в связи с туберкулезом Владеть: навыком проведения диагностического поиска и дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях и факторов риска их развития

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
Фтизиатрия	Знать: эпидемиологию туберкулеза, звенья эпидемического процесса при туберкулезе; типы очагов туберкулезной инфекции Уметь: проводить оценку эпидемической опасности очага туберкулезной инфекции Владеть: навыками профилактической работы в очаге туберкулезной инфекции
Организация пртиво-туберкулезной помощи населению	Знать: эпидемиологию туберкулеза, звенья эпидемического процесса при туберкулезе; типы очагов туберкулезной инфекции; Уметь: проводить оценку эпидемической опасности очага туберкулезной инфекции Владеть: навыками профилактической работы в очаге туберкулезной инфекции
Фтизиатрия - практика	Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний Уметь: Уметь организовывать и проводить противоэпидемические ме-



	<p>роприятия в очаге туберкулеза. Уметь организовать инфекционный контроль в медицинских учреждениях. Уметь проводить оценку эпидемической опасности очага туберкулезной инфекции</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
--	--

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Информатика и медицинская статистика	<p>Знать: основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации.</p> <p>Уметь: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций.</p> <p>Владеть: методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций</p>

Диагностическая деятельность:

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	<p>Знать: клинические проявления туберкулеза; методы диагностики туберкулеза; абсолютные и относительные признаки туберкулеза</p> <p>Уметь: сформулировать и обосновать диагноз туберкулеза</p> <p>Владеть: навыками дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>
Патология	<p>Знать: механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.</p> <p>Уметь: на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека.</p> <p>Владеть: навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов на примере ситуационных задач.</p>
Туберкулез внеторакальных локализаций	<p>Знать: клинические проявления туберкулеза; методы диагностики туберкулеза; абсолютные и относительные признаки туберкулеза</p> <p>Уметь: сформулировать и обосновать диагноз туберкулеза</p> <p>Владеть: навыками дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p>



Туберкулез и ВИЧ	<p>Знать: классификацию ВИЧ-инфекции; клинические проявления туберкулеза и оппортунистических инфекций у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Уметь: сформулировать и обосновать диагноз при сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекции</p> <p>Владеть: навыками дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями у ЛЖВ</p>
Фтизиатрия/ практика	<p>Знать: симптомы и синдромы основных соматических заболеваний и неотложных состояний, результаты лабораторных и инструментальных исследований, критерии диагностики заболеваний, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь: Уметь анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей, а так же проводить и интерпретировать результаты их физикального обследования</p> <p>Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторных, иммунологических, рентгенологических и других исследований пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты. Уметь обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ.</p> <p>Владеть: навыками сбора анамнеза, физикального осмотра пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов в рамках общей врачебной практики (семейной медицины); алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>
Туберкулез и ВИЧ - практика	<p>Знать: симптомы и синдромы основных соматических заболеваний и неотложных состояний, результаты лабораторных и инструментальных исследований, критерии диагностики заболеваний, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ</p> <p>Уметь: Уметь анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и их законных представителей, а так же проводить и интерпретировать результаты их физикального обследования</p> <p>Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторных, иммунологических, рентгенологических и других исследований пациентов с туберкулезом или с повышенным риском заболевания туберкулезом и интерпретировать полученные результаты. Уметь обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза в соответствии с клинической классификацией, МКБ.</p> <p>Владеть: навыками сбора анамнеза, физикального осмотра пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов в рамках общей врачебной практики (семейной медицины); алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>



ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	<p>Знать: принципы лечения больного туберкулезом; противотуберкулезные препараты, их механизм действия и побочные эффекты; методы диагностики лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза; режимы химиотерапии</p> <p>Уметь: больному туберкулезом с учетом современных клинических протоколов; осуществлять мониторинг лечения больного туберкулезом; своевременно назначить и провести коллапсотерапевтическое, патогенетическое лечение; оценить эффективность лечения; определять неотложные состояния</p> <p>Владеть: навыками санпросветработы с больным туберкулезом для мотивации к лечению; навыками оказания оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>
Туберкулез внеторакальных локализаций	<p>Знать принципы лечения больного туберкулезом; противотуберкулезные препараты, их механизм действия и побочные эффекты; методы диагностики лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза; режимы химиотерапии</p> <p>Уметь: назначить лечение больному туберкулезом с учетом современных клинических протоколов; осуществлять мониторинг лечения больного туберкулезом; своевременно назначить и провести коллапсотерапевтическое, патогенетическое лечение; оценить эффективность лечения; определять неотложные состояния</p> <p>Владеть: навыками санпросветработы с больным туберкулезом для мотивации к лечению; навыками оказания оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>
Туберкулез и ВИЧ	<p>Знать: навыками санпросветработы с больным туберкулезом для мотивации к лечению; навыками оказания оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь: назначить лечение больному с сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией в соответствии с современными клиническими протоколами; с сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией осуществлять мониторинг лечения больного туберкулезом; оценить эффективность лечения;</p> <p>Владеть: навыками купирования побочных реакций при лечении больных сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией; навыками санпросветработы с больными сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией для мотивации к лечению; навыками проведения и оценки пробной противотуберкулезной терапии.</p>
Фтизиатрия/ практика	<p>Знать: алгоритмы и стандарты ведения патологии в рамках фтизиатрии; алгоритмы и стандарты ведения при неотложных состояниях; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных пре-</p>



	<p>паратом, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины); показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов; возможные осложнения медикаментозных и хирургических методов лечения; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с туберкулезом в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи Уметь проводить мониторинг эффективности лечения пациентов с туберкулезом, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения Уметь предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <p>Владеть: навыками определения тактики ведения больных в рамках фтизиатрической помощи в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях</p>
Туберкулез и ВИЧ - практика	<p>Знать: алгоритмы и стандарты ведения патологии в рамках фтизиатрии; алгоритмы и стандарты ведения при неотложных состояниях; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины); показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов; возможные осложнения медикаментозных и хирургических методов лечения; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: проводить лечение пациентов с туберкулезом в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи Уметь проводить мониторинг эффективности лечения пациентов с туберкулезом, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения Уметь предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <p>Владеть: навыками определения тактики ведения больных в рамках фтизиатрической помощи в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях</p>

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа



Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм Уметь: защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций Владеть: средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций

Реабилитационная деятельность:

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	Знать: гигиено-диетический режим при туберкулезе; природные лечебные факторы при туберкулезе; методы физиотерапии при туберкулезе Уметь: определять показания к санаторно-курортному лечению Владеть: навыками комплексного подхода к реабилитации больных туберкулезом; навыками экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности при туберкулезе
Фтизиатрия - практика	Знать: механизм лечебного действия основных групп лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии, применяемых при лечении и реабилитации больных туберкулезом, показания и противопоказания к их назначению. Уметь: Уметь разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с туберкулезом и проводить мероприятия медицинской реабилитации, определять их эффективность и безопасность. Определять показания для направления пациентов с туберкулезом на санаторно-курортное лечение. Уметь определять показания для направления пациентов с туберкулезом на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным туберкулезом; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных общей врачебной практики (семейной медицины).

Психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих



Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	Знать: методы формирования мотивации населения к профилактике туберкулеза Уметь: проводить занятия в «Школе больных туберкулезом» Владеть: навыками санпросветработы с больным туберкулезом и членами их семей для мотивации к лечению; навыками санпросветработы с населением для профилактики туберкулеза
Педагогика	Знать: классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога. Уметь: анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета. Владеть: навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики

Организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здраво-	Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья



охранения и общественное здоровье	<p>граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p>Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>
Организация противотуберкулезной помощи населения здоровью	<p>Знать: нормативно-правовую базу деятельности медицинских учреждений по противотуберкулезной помощи; меры инфекционного контроля в отношении туберкулезной инфекции в медицинских организациях; структуру противотуберкулезной службы в РФ, основные принципы организации и управления противотуберкулезной помощью населению</p> <p>Уметь: проводить анализ качества противотуберкулезной помощи</p> <p>Владеть: навыками курации учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) по противотуберкулезной работе</p>

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Фтизиатрия	<p>Знать: основные эпидемиологические и медико-статистические показатели противотуберкулезной работы, методы их анализа и оценки качества противотуберкулезной помощи</p> <p>Уметь: провести анализ состояния выявления, диагностики и эффективности лечения больных туберкулезом</p> <p>Владеть навыками определения приоритетных мероприятий по контролю над туберкулезом на основании анализа основных показателей противотуберкулезной работы</p>
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p>Знать: основные эпидемиологические и медико-статистические показатели противотуберкулезной работы, методы их анализа и оценки качества противотуберкулезной помощи</p> <p>Уметь: проводить анализ состояния выявления, диагностики и эффективности лечения больных туберкулезом</p> <p>Владеть навыками определения приоритетных мероприятий по контролю над туберкулезом на основании анализа основных показателей</p>



противотуберкулезной работы

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.51 – фтизиатрия разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач анестезиолог-реаниматолог".

Блок 4 "Факультативы"

3.1. Учебный план Приложение 1

3.2. Календарный учебный график Приложение 2

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин Приложение 3

3.4. Программа практики Приложение 4



4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)

4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.02 «Анестезиология – реаниматология» обеспечивается доступом к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-



образовательная обеспечивает одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1	Электронная библиотека КемГМУ [Электронный ресурс]. - URL: http://moodle.kemsma.ru ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России г. Кемерово Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06 сентября 2017 г. ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России г. Кемерово	неограниченный
2	ДОГОВОР № ДС-223 от 01.06.2015 г. Электронная библиотека (ЭБС) Академии на базе технологии «Контекстум» [Электронный ресурс]. – URL: http://www.rucont.ru – через IP адрес организации. Консорциум «Контекстум» (ОАО «ЦКБ «БИБКОМ»; ООО «Агентство «Книга-Сервис») г. Москва	С 02.06.2015 г. по 01.06.2018 г.
3	Договор № 701-к от 07 ноября.2017 г. Информационно-справочная система КОДЕКС, с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс]. - URL: локальная сеть вуза Общество с ограниченной ответственностью «Группа компаний «Кодекс» (ООО «ГК «Кодекс») г. Кемерово.	с 01.01.2018 г. по 31.12.2018 г.
4	ДОГОВОР № 95/2018 ПОСТАВКИ И СОПРОВОЖДЕНИЯ ЭКЗЕМПЛЯРОВ СИСТЕМ КОНСУЛЬТАНТПЛЮС от 11 декабря 2017 г. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. - URL: локальная сеть вуза Общество с ограниченной ответственностью «Компания ЛАД-ДВА» г. Кемерово	С 01 января 2018 г. по 31 декабря 2018 г.
5	Договор № 243КВ/11-2017 на оказание услуг по предоставлению доступа к базе данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» от 13 декабря 2017 г. База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс]. - URL: http://www.rosmedlib.ru Общество с ограниченной ответственностью Группа компаний «ГЭОТАР» (ООО ГК «ГЭОТАР») г. Москва	С 18 декабря 2017 г. до 20 12.2018 г.
6	СУБЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № С/1899 от 18 декабря 2017 г.	С 01 января 2018 года до 01 января 2019 года



	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс]. - URL: http://www.books-up.ru ООО «БУКАП» г. Томск	
7	ДОГОВОР № 0712Б17 на оказание услуг по предоставлению доступа к ЭБС от 19 декабря 2017 г. Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ www.biblio-online.ru » [Электронный ресурс]. - URL: http://www.biblio-online.ru Общество с ограниченной ответственностью «Электронное издательство Юрайт» г. Москва	С 1 января 2018 г. по 31 декабря 2018 г.
8	ДОГОВОР № 0812Б17 от 19 декабря 2017 г. База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - Издательство СпецЛит» [Электронный ресурс]. -URL: http://www.e.lanbook.ru Общество с ограниченной ответственностью «ЭБС ЛАНЬ» г. Санкт-Петербург	с 01.01.2018 г. по 31.12.2018 г.
9	Договор №496КС/11-2017 на оказание услуг по предоставлению доступа к базе данных «Электронная библиотечная система «Консультант студента» от 26 декабря 2017 г. База данных «Электронная библиотечная система «Консультант студента» [Электронный ресурс]. – URL: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа. Общество с ограниченной ответственностью Институт проблем управления здравоохранением» (ООО «ИПУЗ») г. Москва	С 26 декабря 2017 года до 31 декабря 2018 года
10	Договор №508КС/12-2017 на оказание услуг по предоставлению доступа к базе данных «Электронная библиотечная система «Консультант студента» от 26 декабря 2017 г. База данных «Электронная библиотечная система «Консультант студента» [Электронный ресурс]. – URL: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа. Общество с ограниченной ответственностью Институт проблем управления здравоохранением» (ООО «ИПУЗ») г. Москва	С 26 декабря 2017 года до 31 декабря 2018 года
11	СУБЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № SCOPUS/588 от 10 мая 2018 г. БД Scopus компании Elsevier B.V. [Электронный ресурс]. – URL: https://www.scopus.com - (через IP-адрес организации) Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственная публичная научно-техническая библиотека России» г. Москва	С 10 мая 2018 г. по 31 декабря 2018 г.
12	Письмо от 24.05.2018 № исх - 628 «О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства	с 26.09.2018 г. по 31.12.2018 г.



<p><i>Elsevier в 2018 году на условиях национальной подписки»</i> База данных «Freedom Collection» [Электронный ресурс]. - URL: http://www.ScienceDirect.com - (через IP-адрес организации) Коллекция электронных книг «Freedom Collection eBook collection» [Электронный ресурс]. - URL: http://www.ScienceDirect.com - (через IP-адрес организации) Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский фонд фундаментальных исследований» (РФФИ) г. Москва</p>	
--	--

4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения 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, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, 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 должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помеще-



ний их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.



Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анестезиология - реаниматология» послевузовского профессионального образования по специальности «Анестезиология - реаниматология» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.

Критерии оценки сформированности компетенций

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
УК-1	<i>Собеседование</i>	Сформирована – приобретена способность анализировать эпидобстановку по туберкулезу, составлять план противотуберкулезных мероприятий, правильно интерпретировать результаты обследования пациента. Сформирована частично – при анализе различных ситуаций учитывается от 70 до 50% необходимых показателей. Не сформирована – учитывается менее 50% нужных сведений.
УК-2	<i>Проведение деловых игр по управлению коллективом</i>	Сформирована - занимает лидирующие позиции в коллективе, рационально решает возникающие проблемы. Сформирована частично – имеются не очень значительные дефекты в решении проблем. Не сформирована – правильные действия осуществлены менее, чем



		в 70% представленных ситуаций.
УК-3	<i>Проведение деловых игр по проведению практических занятий со студентами и практическое их проведение.</i>	Сформирована - умеет привлечь внимание к предмету преподавания, заинтересовать студентов, пользуется современными техническими средствами. Сформирована частично – тема занятия раскрыта менее, чем на 80%. Не сформирована – тема занятия освещена менее, чем на 70%, не организовано активное участие студентов в занятии.
ПК-1	<i>Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач.</i>	Сформирована - знание основных направлений профилактики туберкулеза, способность выявлять причины неблагоприятных тенденций и предлагать пути их предупреждения, пропагандировать принципы здорового образа жизни. Сформирована частично – правильные ответы даны на 70-80% поставленных вопросов. Не сформирована - результат правильных ответов менее чем на 70% вопросов, сам ординатор не соблюдает принципы здорового образа жизни.
ПК-2	<i>Собеседование, тестовый контроль, уровень практической работы в диспансерном отделении.</i>	Сформирована - знание законодательной базы по противотуберкулезной работе, умение организовать привлечение населения к профосмотрам и пациентов к диспансерному наблюдению. Сформирована частично – правильные ответы даны на 70-80% поставленных вопросов. Не сформирована - правильные ответы даны менее, чем в 70% вопросов
ПК-3	<i>Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных задач.</i>	Сформирована - способность дать



	<i>вый контроль, решение ситуационных задач, практическая работа на фтизиатрическом участке, в очагах тубинфекции.</i>	развернутый ответ на поставленный вопрос, решить задачу, обследовать очаг туб.инфекции, правильно оценить его эпидопасность и составить план оздоровления. Сформирована частично – правильные ответы даны на 70-80% поставленных вопросов. Не сформирована – не способен оценить степень опасности очага туберкулезной инфекции.
ПК-4	<i>Проведение деловых игр, решение ситуационных задач по сбору и анализу медико-статистической информации по туберкулезу.</i>	Сформирована – приобретена способность анализировать эпидобстановку по туберкулезу и оценивать качество основных противотуберкулезных мероприятий. Сформирована частично – приобретена способность оценить эпидобстановку по туберкулезу не полностью, не во всех аспектах. Не сформирована – не способен проанализировать эпидобстановку по туберкулезу и качество противотуберкулезных мероприятий.
ПК-5	<i>Собеседование, тестовый контроль, решение клинико-рентгенологических ситуационных задач, курация пациентов, клинические разборы больных, обходы их.</i>	Сформирована - приобретено умение обследовать пациента на туберкулез, оценить и адекватно интерпретировать результаты обследования, поставить и обосновать диагноз туберкулеза, а также другого заболевания органов дыхания.. Сформирована частично – правильные ответы даны на 70-80% поставленных вопросов. Не всегда достаточно анализируются и правильно интерпретируются результаты обследования пациента. Не сформирована - правильные ответы на вопросы и диагнозы ставятся менее, чем в 70% случаев.



ПК-6	<i>Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных клинических задач, практическое ведение больных туберкулезом, клинические разборы больных, обходы курируемых ординаторами больных.</i>	<p>Сформирована - приобретено умение своевременно назначить адекватное лечение больному туберкулезом, организовать контроль за проведением химиотерапии, своевременно вводить корректировки в лечение, осуществлять мониторинг химиотерапии, оценивать результаты лечения.</p> <p>Сформирована частично – даны правильные ответы на вопросы, правильно и своевременно назначено адекватное лечение больному туберкулезом в 70-80% случаев.</p> <p>Не сформирована - правильные ответы и адекватная тактика лечения имела место менее, чем в 70% случаев.</p>
ПК-8	<i>Собеседование, тестовый контроль, решение ситуационных клинических задач, курация и клинический разбор больных.</i>	<p>Сформирована - приобретены знания и умения по организации реабилитации больных туберкулезом: назначению санаторно-курортного лечения в зависимости от характера туберкулезного процесса, использованию гигиенико-диетического режима, народных методов лечения.</p> <p>Сформирована частично – правильные ответы на вопросы и правильное решение задач в 70-80% случаев.</p> <p>Не сформирована - правильные и полные ответы и правильные рекомендации пациентам имела место менее, чем в 70% случаев.</p>
ПК-9	<i>Собеседование, составление текстов выступлений перед населением, беседы с больными и их родственниками и непосредственное про-</i>	<p>Сформирована - приобретено умение найти контакт с пациентом независимо от его социального статуса, убедить его в необходимости длительного непрерывного лечения, соблюдении санитарно-</p>



	<i>ведение этих бесед и выступлений, участие в проведении акций «Белая ромашка».</i>	гигиенических правил поведения, а также умение убедительно представить перед населением современные проблемы туберкулеза, необходимость своевременного обследования населения на это заболевание. Сформирована частично – правильное и полное решение поставленных задач в 70-80% случаев. Не сформирована - правильное решение поставленных задач менее, чем в 70% случаев
ПК-10	<i>Собеседование, тестовый контроль, деловые игры, практическое участие в организационно-управленческой деятельности диспансера.</i>	Сформирована - приобретено знание основ организации противотуберкулезной работы, умение организовать лечение больного туберкулезом, диспансерное наблюдение контингентов, работу по выявлению заболевших в ОЛС.. Сформирована частично – правильные и полные ответы на вопросы, решение поставленных задач в 70-80% случаев. Не сформирована - правильные ответы на вопросы и решение задач менее, чем в 70% случаев.
ПК-11	<i>Собеседование, проведение деловых игр, по анализу качества противотуберкулезной помощи.</i>	Сформирована - приобретено знание основных показателей оценки противотуберкулезной работы, умение анализировать состояние этой работы, учитывая уровень и взаимодействие данных показателей. Сформирована частично – правильные и полные ответы на вопросы, решение поставленных задач в 70-80% случаев. Не сформирована - правильные ответы на вопросы и решение задач менее, чем в 70% случаев.



5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Итоговая государственная аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к итоговой государственной аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Экзамен включает в себя:

- итоговое тестирование,
- отчет о проведенной за период обучения учебно-исследовательской работе с представлением его текста,
- доклад по прокурированному больному с постановкой и обоснованием диагноза, дифференциальной диагностикой, назначением лечения и составлением плана диспансерного наблюдения,
- собеседование по теоретическим вопросам специальности (экзаменационным билетам).

4. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «фтизиатрия» и успешно прошедшие итоговую государственную аттестацию, получают документ государственного образца.

Примерны фонда оценочных средств

Список вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Возбудитель туберкулеза, его характеристика. Виды.
2. Нетуберкулезные микобактерии. Характеристика, виды. Отличия от возбудителя туберкулеза.
3. Строение микобактерии. Устойчивость в внешней среде.
4. Заболевания, физиологические состояния, и методы лечения предрасполагающие к туберкулезу.
5. Особенности патанатомии туберкулеза. Строение туберкулезного бугорка (гранулемы). Фокус туберкулезного воспаления.
6. Аллергия при туберкулезе. Механизм. Взаимоотношения аллергии и иммунитета.
7. Источники туберкулезной инфекции. Пути заражения туберкулезом.



8. Роль контакта с больным туберкулезом в развитии заболевания у детей и взрослых. Виды контакта и степень опасности каждого из них.
9. Инфицирование туберкулезом и его возможные исходы. Роль МБТ в петрификатах.
10. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу (назвать и дать определение).
11. Симптомы туберкулеза у детей и взрослых. Основные синдромы, степень их выраженности. Синдром интоксикации при туберкулезе у детей. Особенности его проявления, составляющие симптомы.
12. Особенности анамнеза больного туберкулезом ребенка. Возможные варианты начала и течения туберкулеза.
13. Данные объективных методов обследования при туберкулезе органов дыхания у детей и подростков (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
14. Лабораторные и инструментальные методы диагностики туберкулеза, их значению
15. Картина крови при туберкулезе (клинический анализ, биохимический).
16. Материалы и методы исследования на МБТ.
17. Частота бактериовыделения при туберкулезе органов дыхания в зависимости от возраста.
18. Бактериологические методы идентификации МБТ и НТМБ
19. Показания для применения МСКТ для диагностики туберкулеза
20. Значение ультразвукового исследования в диагностике туберкулеза

Тестовые задания

1. Наиболее частый исход первой встречи человека с источником МБТ:
 1. инфицирование
 2. заболевание первичным туберкулезом
 3. организм остается свободным от МБТ
2. Первичным называется туберкулез:
 1. развивающийся у ранее не болевших туберкулезом
 2. развивающийся у ранее не инфицированных
 3. длительностью не более года
 4. ограниченной протяженности протекающий без осложнений
3. Морфологическое изменение, преобладающее при очаговом туберкулезе:
 1. продуктивная реакция (пролиферация)
 2. экссудация
 3. казеозный некроз
 4. деструкция

Задача №1



Больной Д., 30 лет, штукатур-маляр.

Жалобы на кровохарканье, небольшой кашель с незначительным количеством слизистой мокроты, субфебрильную температуру по вечерам, ночную потливость, потерю в весе на 7-8кг, повышенную утомляемость.

Анамнез заболевания. Заболевание началось постепенно, 6 мес. назад, когда появились вышеуказанные жалобы. Месяц назад усилился кашель. Последние 3 дня беспокоит примесь крови к мокроте.

Анамнез жизни. С 17 лет работает штукатуром-маляром. С 25 лет женат, имеет 2 детей. Материально-бытовые условия неудовлетворительные. Флюорографически обследуется ежегодно, патология не выявлялась. Контакт с инфекционными больными отрицает. В семье все здоровы. Курит с 17 лет. Алкоголем не злоупотребляет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько бледные. Вес 50кг при росте 173см, левая половина грудной клетки несколько отстает при дыхании. В верхних отделах грудной клетки слева при перкуссии приглушение, при аускультации – жесткое дыхание, скудные влажные среднепузырчатые хрипы. Со стороны других систем и органов дыхания патологии не обнаружено.

Общий анализ крови: Нв -112г/л, СОЭ -40мм/час, L -8.5.10⁹, э-1%, п-4%, с-75%, лимф.- 14%, м-6%.

Обзорная рентгенограмма органов дыхания: слева в верхней доле затемнение средней интенсивности, неомогенное, с нечеткими контурами, с участком просветления в центре, с очаговыми тенями в нижних отделах легкого.

Задание:

- выделить синдромы заболевания;
- поставить предварительный диагноз и обосновать его;
- составить план дальнейшего обследования.

Эталон ответа к задаче №1

Синдромы: интоксикационный, респираторный.

Предварительный диагноз: инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе распада и обсеменения, осложненный кровохарканьем.

Обоснование: наличие кровохарканья, постепенное начало заболевания, длительное его течение до обращения к врачу, удовлетворительное состояние больного, локализация процесса в верхне-задних отделах легкого, наличие скудных среднепузырчатых влажных хрипов, неомогенность затемнения на рентгенограмме с участком просветления (полостью распада), нечеткими контурами, очагами обсеменения в нижних отделах легкого.

План дальнейшего обследования:

- исследование мокроты на КУМ (методом прямой микроскопии) трехкратно,
- при отсутствии КУМ исследование методом ДНК МБТ методом ПЦР,
- поставить диаскинтест.



Задача №2

Больной костно-суставным туберкулезом, осложненным свищом, без бактериовыделения, проживает в двухкомнатной квартире с женой и взрослой дочерью. Определить группу эпидемической опасности очага и мероприятия в них.

Эталон ответа к задаче №2

III группа эпидопасности очага.

Задачи врача-фтизиатра:

- решить вопрос о возможности излечения больного с применением хирургического вмешательства;
- рекомендовать выделить для больного отдельную комнату и соблюдать санитарно-эпидемические правила.

Критерии оценки знаний ординатора при государственной аттестации

Форма проведения	Критерии оценки	Оценка
Тестирование	Дан правильный ответ: - на 90% вопросов и более - на 80-89% вопросов - на 70-79% вопросов - на менее 70% вопросов	отлично хорошо удовлетворительно неудовлетворительно
Учебно-исследовательская работа	Набран достаточный материал, проведен полный анализ полученных данных, сделаны обоснованные выводы, работа хорошо оформлена, результаты доложены на конференции или (и) опубликованы в печати. Имеются незначительные недостатки в работе. Имеются существенные недостатки. Работа выполнена с большими недостатками или незакончена.	отлично хорошо удовлетворительно неудовлетворительно
Практические навыки (результаты курации больного)	Полно собраны анамнестические данные, качественно проведено физикальное обследование, правильно прочитаны и оценены данные рент-	отлично



	<p>генологического, иммунологического, лабораторного обследования, правильно поставлен и обоснован диагноз с его дифференциальной диагностикой, запланировано дальнейшее обследование, лечение, диспансерное наблюдение больного.</p> <p>Имеются не очень значимые недостатки в докладе по больному.</p> <p>Ординатор правильно отвечал только с помощью наводящих вопросов.</p> <p>Ординатор неполно обследовал больного, неправильно оценил результаты обследования, не поставил правильный диагноз (при отсутствии особых трудностей).</p>	<p>хорошо</p> <p>удовлетворительно</p> <p>неудовлетворительно</p>
Собеседование по вопросам билетов	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, изложенный литературным языком, демонстрирующий хорошую ориентацию ординатора в различных разделах своей специальности.</p> <p>Дан не вполне полный ответ, но ординатор хорошо знает основы фтизиатрии.</p> <p>Имеются существенные недостатки в ответах, помогают в ориентации наводящие вопросы.</p> <p>Ответ отражает наличие лишь разрозненных знаний по специальности. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения.</p>	<p>отлично</p> <p>хорошо</p> <p>удовлетворительно</p> <p>неудовлетворительно</p>

Конечный уровень знаний оценивается комплексно, коллегиально принимается решение об аттестации или не аттестации ординатора.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «фтизиатрия». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием



принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врача-фтизиатра» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач-фтизиатр». Результаты экзамена фиксируются в протоколе. При получении положительных результатов претендент имеет право получить свидетельство об окончании ординатуры.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение квалификационной комиссии.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ГИА

1. Отрицательная реакция на ДСТ у больного с диссеминацией неясной этиологии при тяжелом общем состоянии:

1. позволяет исключить активный туберкулез
2. не позволяет исключить активный туберкулез
3. является признаком отсутствия инфицирования туберкулезом.

2. Губительно действует на МБТ:

1. этиловый спирт
2. кислоты
3. щелочи
4. замораживание
5. ультрафиолетовое облучение

3. Наиболее частый исход первой встречи человека с туберкулезной инфекцией:

1. заболевание
2. инфицирование
3. отсутствие каких-либо последствий

4. Особенность лихорадки у больного туберкулезом:

1. температура повышается в утреннее время
2. плохо переносится
3. хорошо переносится
4. редко наблюдается
5. сопровождается ознобом

5. Наиболее специфичный компонент туберкулезной гранулемы:

1. эпителиоидные клетки
2. гигантские клетки Пирогова-Лангханса
3. казеозный некроз



4. лимфоциты
5. нейтрофилы

6. У лихорадящего больного с поздней стадией ВИЧ-инфекции при отсутствии патологии на обзорной рентгенограмме:

1. можно исключить туберкулез
2. необходимо сделать боковую рентгенограмму
3. сделать ДСТ
4. провести МСКТ

7. Наиболее частая клиническая форма туберкулеза у ВИЧ-инфицированных:

1. очаговый туберкулез
2. инфильтративный
3. диссеминированный
4. кавернозный
5. фиброзно-кавернозный

8. Фактор, в наибольшей степени предрасполагающий к заболеванию туберкулезом:

1. социальная дезадаптация
2. сахарный диабет
3. ВИЧ-инфекция в поздних стадиях
4. контакт с больным туберкулезом
5. гиперинсоляция

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ:

1. – 2
2. – 5
3. – 2
4. – 3
5. – 3
6. – 4
7. – 3
8. – 3

II. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ ДЛЯ ГИА

Задача №1

1. Больной Д., 30 лет, штукатур-маляр.



Жалобы на кровохарканье, небольшой кашель с незначительным количеством слизистой мокроты, субфебрильную температуру по вечерам, ночную потливость, потерю в весе на 7-8кг, повышенную утомляемость.

Анамнез заболевания. Заболевание началось постепенно, 6 мес. назад, когда появились вышеуказанные жалобы. Месяц назад усилился кашель. Последние 3 дня беспокоит примесь крови к мокроте.

Анамнез жизни. С 17 лет работает штукатуром-маляром. С 25 лет женат, имеет 2 детей. Материально-бытовые условия неудовлетворительные. Флюорографически обследуется ежегодно, патология не выявлялась. Контакт с инфекционными больными отрицает. В семье все здоровы. Курит с 17 лет. Алкоголем не злоупотребляет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько бледные. Вес 50кг при росте 173см, левая половина грудной клетки несколько отстает при дыхании. В верхних отделах грудной клетки слева при перкуссии приглушении, при аускультации – жесткое дыхание, скудные влажные среднепузырчатые хрипы. Со стороны других систем и органов дыхания патологии не обнаружено.

Общий анализ крови: Нв -112г/л, СОЭ -40мм/час, L -8.5.10⁹, э-1%, п-4%, с-75%, лимф.- 14%, м-6%.

Обзорная рентгенограмма органов дыхания: слева в верхней доле затемнение средней интенсивности, неомогенное, с нечеткими контурами, с участком просветления в центре, с очаговыми тенями в нижних отделах легкого.

Задание:

- выделить синдромы заболевания;
- поставить предварительный диагноз и обосновать его;
- составить план дальнейшего обследования.

Эталон ответа к задаче №1

Синдромы: интоксикационный, респираторный.

Предварительный диагноз: инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого в фазе распада и обсеменения, осложненный кровохарканьем.

Обоснование: наличие кровохарканья, постепенное начало заболевания, длительное его течение до обращения к врачу, удовлетворительное состояние больного, локализация процесса в верхне-задних отделах легкого, наличие скудных среднепузырчатых влажных хрипов, неомогенность затемнения на рентгенограмме с участком просветления (полостью распада), нечеткими контурами, очагами обсеменения в нижних отделах легкого.



План дальнейшего обследования:

- исследование мокроты на КУМ (методом прямой микроскопии) трехкратно,
- при отсутствии КУМ исследование методом ДНК МБТ методом ПЦР,
- провести пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

Задача №2

Больной костно-суставным туберкулезом, осложненным свищом, без бактериовыделения, проживает в двухкомнатной квартире с женой и взрослой дочерью. Определить группу эпидемической опасности очага и мероприятия в них.

Эталон ответа к задаче №2

III группа эпидопасности очага.

Задачи врача-фтизиатра:

- решить вопрос о возможности излечения больного с применением хирургического вмешательства;
- рекомендовать выделить для больного отдельную комнату и соблюдать санитарно-эпидемические правила.

Задача №3

У женщины 26 лет установлена беременность сроком 8 недель через год после клинического излечения туберкулеза легких. Жалоб не предъявляет. Объективных и лабораторных признаков активного туберкулеза не выявлено. Рентгенологически обследовалась 6 месяцев назад, признаков рецидива туберкулеза не было. Следует ли пациентке провести рентгенообследование немедленно?

Эталон ответа к задаче №3

При отсутствии клинических признаков активного туберкулеза рентгенообследование должно быть проведено только после родов.

Задания ординатору для контроля приобретенных умений

- сформулировать результаты обследования пациента, интерпретировать полученные данные, поставить и обосновать диагноз с его дифференциальной диагностикой, составить план лечения и диспансерного наблюдения;
- проанализировать своевременность выявления больных туберкулезом (по историям болезни и рентгенограммам), выявить причины позднего и несвоевременного выявления и наметить мероприятия для устранения выявленных причин;
- проанализировать причины отсутствия эффекта в лечении у больных туберкулезом (по историям болезни);



- проанализировать решение вопросов по временной и стойкой нетрудоспособности у больных туберкулезом (по историям болезни);
- проанализировать состояние диспансерного наблюдения в противотуберкулезной организации (по истории болезни).

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. П-СМК-03.153 «О порядке организации и осуществления образовательной деятельности по ООП ВО - программам ординатуры»;
4. П-СМК-03.111 «О формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов»;
5. П-СМК-03.150 «О ГИА ординаторов, обучающихся по ООП»;
6. П-СМК-03.40 «О порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам ординатуры»;
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».
8. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом