

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ
(квалификация врач-фтизиатр)**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор

«21»

05

А.Г. Сонис
2015

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 62,
от 21 мая 2015)

Заведующий кафедрой профессор
Е.А. Бородулина

«21»

2015

Самара

2015

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.51. «Фтизиатрия» разработана сотрудниками кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: профессором д.м.н. Б.Е. Бородулиным, профессором д.м.н. Е.А. Бородулиной, доцентом, к.м.н. Л.В. Поваляевой, доцентом, к.м.н. Е.А. Амосовой

Рецензенты:

Заведующий кафедрой фтизиатрии ФПК И ППС ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России профессор, д.м.н. Т.И. Морозова

Заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России В.Р. Межебовский

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.51. «Фтизиатрия» одобрена на заседании кафедры фтизиатрии и пульмонологии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Протокол № 9 от «21 » __05_ 2015 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____ Е.А. Бородулина

Программа государственной итоговой аттестации ординатора по специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности клиническая лабораторная диагностика, разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ (ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.51 – «Фтизиатрия» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по фтизиатрии в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

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

3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.51 – «Фтизиатрия» и успешно прошедшие государственную (итоговую) аттестацию, получают документ государственного образца.

Объём и распределение учебной нагрузки

№	Наименование раздела	Трудоёмкость, зач. ед (часы)	В том числе		Форма контрол я знаний
			Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
1.	Тестовый контроль	1 (36)	0,1 (4)	0,9 (32)	Оценка
2.	Зачет по практическим навыкам	1 (36)	0,1 (4)	0,9 (32)	Зачтено
3.	Собеседование	1 (36)	0,1 (4)	0,9 (32)	Оценка
Всего		3 (108)	0,3 (12)	2,7 (96)	

Государственная итоговая аттестация - государственный экзамен, включает в себя 3 этапа:

- тестовый контроль;
- зачет по практическим навыкам;
- собеседование по основным разделам фтизиатрии, используя экзаменационные билеты для итоговой государственной аттестации.

В результате обучения в ординатуре **ординатор должен:**

Знать:

1. 1.Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;
2. Основы законодательств, регламентирующих врачебную деятельность и деятельность врача-фтизиатра, свои права, обязанности и ответственность;
3. Общие вопросы организации фтизиатрической помощи в стране, работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы по выявлению туберкулеза у взрослого и детского населения;
4. Правила оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством;
5. Владеть методами статистического эпидемиологического анализа по туберкулезу;
6. Знать основы медицинского страхования, менеджмента и управления здравоохранением;
7. Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;

8. Формы и методы санитарного просвещения.

Уметь:

- Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния;
- Определять объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия;
- Определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных);
- Определять показания к госпитализации и организовать её;
- Определять план и тактику ведения больных туберкулезом, назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- Организовать консультацию больного другими специалистами, осуществлять консультацию больных с подозрением на туберкулез;
- Осуществлять раннее выявление и диагностику других инфекционных заболеваний;
- Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия;
- Определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности;
- Осуществлять мероприятия по реабилитации больных;
- Оформить медицинскую документацию;
- Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями;
- Планировать профессиональную деятельность;
- Проводить санитарно-просветительную работу;
- Руководить деятельностью медицинского персонала;
- Принципы врачебной этики и деонтологии.

Владеть:

- техникой постановки пробы Манту, Диаскинтест;
- проводить прививку БЦЖ и оценивать её эффективность;
- интерпретировать результаты лучевой диагностики;
- отбором больных к различным видам хирургического вмешательства;
- методом коллапсотерапии;
- оказывать неотложную помощь при возникновении лёгочных кровотечений;
- заполнять истории болезни на больного туберкулёзом;
- заполнять учётные формы на больного, наблюдавшегося в противотуберкулёзном диспансере.

Примеры оценочных средств:

1. Тестовый контроль:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. В мире ежегодно туберкулезом заболевают.
 - а) около 10 млн. чел.
 - б) около 6-8 тыс.чел.
 - в) около 100 тыс.Эталон ответа: А)

2. Туберкулез является...
 - а) особо опасным инфекционным заболеванием
 - б) системным заболеванием соединительной ткани
 - в) инфекционным заболеванием.Эталон ответа: В)

3. Наиболее частой причиной развития туберкулеза у взрослых в странах с высокой инфицированностью остается...
 - а) отсутствие средств эффективной химиопрофилактики
 - б) экзогенная суперинфекция
 - в) эндогенная реактивация инфекцииЭталон ответа: В)

4. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу характеризуется прежде всего ...
 - а) смертностью, болезненностью, заболеваемостью, инфицированностью
 - б) смертностью, процентом закрытия полостей распада в легких
 - в) смертностью, инфицированностью, процентом абациллированияЭталон ответа: А)

5. Во время войн, стихийных бедствий и социальных катаклизмов для туберкулеза характерно
 - а) более легкое течение, исчезновение хронических форм
 - б) преобладание внелегочных форм туберкулеза
 - в) возрастание заболеваемости, неблагоприятное течениеЭталон ответа: В)

6. При расчете заболеваемости туберкулезом учитываются вновь заболевшие люди ...
 - а) при наличии бактериовыделения,
 - б) с подтверждением любым способом диагноза
 - в) при условии, что лечение идет успешноЭталон ответа: Б)

7. При сопоставлении показателей заболеваемости туберкулезом в разных странах необходимо учитывать...

- а) социально-экономический строй
- б) расовую и национальную структуру населения
- в) основные методы и критерии выявления

Эталон ответа: В)

8. В уличной пыли МБТ сохраняются...

- а) 10 лет
- б) 100 дней
- в) 10 дней

Эталон ответа: Б)

9. Ультрафиолетовое облучение убивает микобактерию туберкулеза в течении...

- а) 12 час.
- б) 5 час.
- в) 2-3 мин.

Эталон ответа: В)

10. При пребывании в закрытом помещении вместе с бактериовыделителем, риск заражения практически отсутствует, если воздух в помещении...

- а) имеет высокую влажность
- б) в помещении постоянно перемешивается вентилятором
- в) шестикратно обновляется в течение часа

Эталон ответа: В)

11. Заболеваемость – это количество -

А) вновь выявленных больных туберкулезом в регионе

Б) вновь выявленных больных туберкулезом в текущем году на 100 тыс. нас.

В) вновь выявленных больных бактериовыделителей на конец года на 100 тыс. населения

Эталон ответа: В)

12. К социальным факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся...

- а/ контакт с больными животными
- б/ наличие хронических заболеваний
- в/ плохие условия жизни

Эталон ответа: В)

13. К эпидемиологическим факторам риска повышенной заболеваемости туберкулезом относятся...

1/ контакт с больными туберкулезом (бактериовыделителями) людьми и животными

2/ плохие условия жизни

3/ вредные привычки

Эталон ответа: 1)

14. К соматическим факторам повышенной заболеваемости туберкулезом, относятся ...

а/ наличие хронических заболеваний

б/ контакт с больными бактериовыделителями людьми и животными

в) плохие условия жизни

Эталон ответа: А)

15. К биологическим факторам риска относятся...

а) вредные привычки

б) контакт с больными бактериовыделителями

в) наследственная предрасположенность

Эталон ответа: В)

16. Наиболее часто туберкулез развивается при контакте с больным:

1) бытовом

б) производственного

в) профессионального

Эталон ответа: 1)

2. Зачет по практическим навыкам (пример):

Оцените результаты пробы Манту с 2ТЕ, определите уровень чувствительности к туберкулину (поствакцинальная, инфекционная), оцените эффективность БЦЖ, решите вопрос о необходимости проведения химиопрофилактики.

3. Экзаменационный билет (пример):

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

БИЛЕТ № 1

1. Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А.Киселя, Н.И.Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.

2. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.

3. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фазы развития первичного туберкулезного комплекса.

Зав. кафедрой д.м.н,
профессор _____ Е.А. Бородулина

**Критерии оценки этапов Государственной итоговой аттестации
ординаторов по дисциплине 31.08.51.- «Фтизиатрия»**
в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости
и
промежуточной аттестации обучающихся
ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

Тестовый контроль:

«Отлично» - 90 % и выше правильных ответов;

«Хорошо» - от 80 до 89 % правильных ответов;

«Удовлетворительно» - от 70 до 79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов;

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено – 70% и выше правильная оценка результатов туберкулинодиагностики и назначение дальнейшего проведения химиопрофилактики;

Не зачтено - меньше 70% правильная оценка результатов туберкулинодиагностики и назначение дальнейшего проведения химиопрофилактики;

Собеседование:

«Отлично» - ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно увязывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения работ.

«Хорошо» - ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объёме учебника, не допускает существенных

неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов, задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«Удовлетворительно» - ординатор знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в решении практических задач.

«Неудовлетворительно» - ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература

- 1.Фтизиатрия: национальное руководство/ под ред. М.И.Перельмана. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. (Серия «Национальные руководства»).
- 2.Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу/под ред. Ю.Н. Левашева, Ю.М. Репина, СПб.: ЭЛБИ-СПб.-2006-.
- 3.Линдендратен Л.Д., Королюк И.П. Медицинская радиология и рентгенология (Основы лучевой диагностики и лучевой терапии). М.: Медицина. - 2007 г.
- 4.Королюк И.П. Рентгеноанатомический атлас скелета (Норма, варианты, ошибки интерпретации). М.: ВИДАР. - 2004 г.
- 5.Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Под ред. Пыхова Н.И., Ватолина К.В. М.: ВИДАР - 2003 г.
- 6.Бронхиальная астма. / Под ред. А.Г. Чучалина. – М. - 1997.
- 7.Внутренние болезни взрослых. Учебник. / Под ред. Б.Л. Мовшовича. - Самара. -1996.
- 8.Диагностика и лечение внутренних болезней: Руководство для врачей. / Под ред. Ф.И. Комарова. - В трех томах. - М.: Медицина. - 1999.
- 9.Козловская Л.В., Николаев А.Ю. Учебное пособие по клиническим лабораторным методам исследования. - М.: Медицина. - 1994.
- 10.Курортология и физиотерапия. / Под ред. В.М.Боголюбова, в 2-х т. - М.: Медицина. - 1987.
- 11.Симерзин В.В., Осипов Ю.А., Жестков В.А., Ларина Т.А. Классификации и примерная формулировка клинического диагноза основных внутренних болезней: Учебно-методическое пособие. - Самара. - СамГМУ. -2005.
12. Андреева Г.М. Социальная психология. – М., Аспект пресс,2005..
13. Григорьева Т.Г. Основы конструктивного общения. – М.,2003..
- 14.Берн Э. Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры. - СПб, 1992.
15. Введение в практическую социальную психологию /Под ред. Ю.М. Жунова, А.А. Петровского, О.В. Соловьевой. - М, 2001.

16. Емельянов Ю.Н. Активные методы социального обучения. - Л., 1985.
17. Ландерман Х. Аутогенная тренировка. - М., 1980.
18. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев - М.: Академкнига, 2008. - 223 с. Лисицин Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение. 2-е изд., перераб. и доп. Учебник - М.: «ГЭОТАР-Мед», 2007
19. Петровская Л.А. Теоретические и методические проблемы социально-психологического тренинга, М., 2006.
20. Хашина О.А. Организационные основы конструктивного общения врача и социально-психодлогические аспекты его оптимизации. учебно-методическое пособие. - Самара, 2009г.
21. Чертухина О.Б., Хашина О.А., Гридасов Г.Н., Калицкий Р.С.. Организационно-правовые и социально-психологические аспекты работы руководителей по оптимизации коллективных трудовых отношений в лечебно-профилактических учреждениях. Учебно-методическое пособие. - Самара, 2009.

б) Дополнительная литература.

1. Бородулин Б.Е., Бородулина Е.А. Диагностика и профилактика туберкулёза врачом общей (семейной) практики: - Учебное пособие (рек. УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России) – Самара; СамГМУ, 2009, - 98 с.
2. Бородулин Б.Е., Бородулина Е.А. Профилактика, диагностика, лечение лёгких врачом общей практики - Учебное пособие (рек. УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России) – Самара; СамГМУ, 2006, - 228 с.
3. Внелегочный туберкулез/ под ред. А.В. Васильева- СПб.:ИКФ «Фолиант», 2000-556с.
4. Джон Дж. Бартлетт. Инфекции дыхательных путей. Практическое руководство по диагностике и лечению инфекций респираторного тракта. Невский Диалект, 2001 - 192 с.
5. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Руководство для врачей. Под ред. Киселевой Е.С. М.: Медицина. 2005.
6. Кишковский А.Н., Тютин Л.А. Неотложная рентгенодиагностика. М.: Медицина, 2008 г.
7. Никитин Ю.М., Труханов А.И. Ультразвуковая доплеровская диагностика заболеваний. М.: ВИДАР, 2002 г.
8. Colour Atlas of Anatomical Pathology / Cooke R.A., Steward B. - Edinburgh: Churchill Livingstone, 2001 (3nd Ed.).
9. Внутренние болезни: Учебник. / Под ред. А.В. Сумарокова. - М.: Медицина. -1993.
10. Внутренние болезни: Учебник. / Под ред. Ф.И. Комарова, В.Г. Кукеса, Ф.С. Сметнева. - М.: Медицина. – 1991.
11. Кузнецов Г.П. Гипертонические кризы. – Самара, СамГМУ. - 2003.
12. Кузнецов Г.П., Мокеев А.Г. Сердечная недостаточность. – Самара. - 2002.

- Кузнецов Г.П., Мокеев А.Г., Симерзин В.В., Павлов В.В. Кардиомиопатии. – Самара, СамГМУ. - 2005.
13. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. - М.: Медицина. - 1991.
14. Пыцкий В.И., Андрианов Н.В., Артомасова Н.В. Аллергические заболевания. - М.: Медицина. - 1991.
15. Агеев В.С. Межгрупповое взаимодействие: социально-психологические проблемы. М., 1990.
16. Асмолов А.Г. Психология личности. М., 1990.
17. Битянова М.Р. Социальная психология. М., 1994.
18. Бобнева М.И. Социальные нормы и регуляция поведения. М., 1978.
19. Бородкин Ф.М., Коряк Н.М. Внимание: конфликт! Новосибирск, 1989. Воспитание детей в неполной семье. М., 1980.
20. Горьковая И.А. Влияние семьи на формирование делинквентности у подростков // Психол. журнал. 1994. Т. 15. № 2.
21. Гурко Т.А. Родительство в изменяющихся социокультурных условиях // Социол. исслед. 1997. №10.
22. Дилигенский Г.Г. Социально-политическая психология. М., 1994.
23. Емельянов Ю.Н. Активное социально-психологическое обучение. Л., 1985.
24. Ковалев С.В. Психология современной семьи. М., 1988.
25. Крижанская Ю.С., Третьяков В.П. Грамматика общения. Л., 1990.
26. Крический Р.Л., Дубовская Е.М. Психология малой группы. М., 1991.
27. Митина Л.М. Учитель как личность и профессионал. М., 1994.
28. Петровская Л. А. Теоретические и методические проблемы социально-психологического тренинга. М., 1982.
29. Петровская Л. А. Компетентность в общении. М., 1990.
30. Руденский Е.В. Социальная психология. Курс лекций. М., 1997.
31. Рыбакова М.И. Конфликт и взаимодействие в педагогическом процессе. М., 1991.
32. Слободчиков В.И., Исаев Е.И. Психология человека. М., 1995.
33. Смолкин А.М. Методы активного обучения. М., 1991.
34. Современная зарубежная социальная психология. Тексты. М., 1984.
35. Хрестоматия по социальной психологии. М., 1995.
36. Цукерман Г.А. Виды общения в обучении. Томск, 1993.
37. Шепель В.М. Имиджелогия: секреты личного обаяния. М., 1994.