

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Ис. № _____ «14» _____ 2016 г.
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
С.А. Лукьянов



**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Укрупнённая группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.45 Пульмонология**

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители: Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела подготовки кадров высшей квалификации факультета дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	9
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	15
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	20
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	23

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.45 Пульмонология.

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.45 Пульмонология;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.45 Пульмонология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-пульмонолог);

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

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.45 Пульмонология завершается присвоением квалификации " Врач-пульмонолог ".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая

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

Универсальные компетенции (УК):

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

Профессиональные компетенции (ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.45 Пульмонология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.45 Пульмонология составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

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

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

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

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по 31.08.45 Пульмонология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

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

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

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

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки

отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходиться, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

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

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

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

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

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

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

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

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

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

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

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

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

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

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих
	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:

	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность» Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			При несанированной полости рта пневмония будет вызвана скорее всего
			Легионеллой
			Пневмококком
	*		Анаэробами
			Моракселлой
			Моракселлой, легионеллой
11			К факторам, нарушающим барьерную функцию легких, относятся
			Злоупотребление алкоголем
			Хронические заболевания
			Курение
			Злоупотребление алкоголем, курение
	*		Злоупотребление алкоголем, хронические заболевания курение
12			Пневмония может вызываться
			Бактериями
			Вирусами
			Грибами
			Бактериями, вирусами
	*		Бактериями, вирусами, грибами
13			Тяжелая пневмония сопровождается дыхательной недостаточностью, что проявляется
			Увеличением сатурации крови
	*		Снижением сатурации крови
			Отсутствием изменений в сатурации
			Анемией
			Увеличением сатурации крови, анемией
14			Тяжелая пневмония, как правило, охватывает
			Один сегмент
	*		Не менее двух долей
			Язычковую долю
			Среднюю долю
15			Пациент с медленно разрешающейся пневмонией нуждается в дообследовании, если после окончания антибактериальной терапии

		инфильтрация сохраняется через
		3 дня
		1 неделю
		2 недели
		3 недели
	*	4 недели
16		Пневмония, вызванная вирусом гриппа
		Поражает верхнюю долю
		Поражает нижнюю долю
	*	Развивается в форме альвеолита
		Поражает язычковую долю
17		Организуемая пневмония – это
		Пневмония в организованных коллективах
	*	Разрастание грануляционной ткани в альвеолах и респираторных бронхиолах
		Экзогенный аллергический альвеолит
		Пневмония с поражением средней доли
18		Фактором риска для медленно разрешающейся пневмонии является
		Работа в офисе
	*	Курение
		Большое количество детей в семье
		Недостаточное отопление жилища
		Аллергические заболевания
19		После перенесенной пневмонии пациент нуждается в диспансерном наблюдении в случае
		Медленного разрешения пневмонии
		Осложненного течения пневмонии
		Тяжелого течения пневмонии
		Медленного разрешения пневмонии, осложненного течения пневмонии
	*	Медленного разрешения пневмонии, тяжелого течения пневмонии, осложненного течения пневмонии
20		Дополнительное обследование больного с медленно разрешающейся пневмонией может включать
		Бронхоскопию
		КТ органов грудной клетки
		Диаскинтест
		Бронхоскопию, диаскинтест
	*	Бронхоскопию, КТ органов грудной клетки, диаскинтест
21		Антипневмококковая вакцинация показана в том числе
		Всему работоспособному населению
		Всем работникам транспорта
	*	Лицам старше 65 лет
		Лицам старше 20 лет

			Работникам сталелитейной промышленности
22			Летальность от пневмонии в пожилом возрасте
	*		Увеличивается
			Уменьшается
			Не изменяется
			Отсутствует
			Не встречается
23			В Российской Федерации фактором риска неблагоприятного исхода при пневмонии
	*		Мужской пол лиц трудоспособного возраста
			Женский пол лиц трудоспособного возраста
			Социальный статус
			Уровень заработной платы
			Жилищные условия
24			Препаратами 1 линии для лечения внебольничной пневмонии без сопутствующих заболеваний и не принимавших antimicrobные препараты более двух дней за последние три месяца являются
			Респираторные фторхинолоны
			Ципрофлоксацин
			Гентамицин
	*		Амоксициллин или макролид
			Ципрофлоксацин, респираторные фторхинолоны
25			Рентгенологическое доказательство пневмонии
			Обязательно для начала антибактериальной терапии
			Необязательно для начала антибактериальной терапии
			Не имеет значения
			Имеет значение для экспертизы
26			Препаратом первой линии для лечения внебольничной пневмонии не является
			Азитромицин
			Левифлоксацин
			Амоксициллин
	*		Ципрофлоксацин
			Азитромицин, Амоксициллин
27			Критериям для отмены антибиотиков является
	*		Стойкая нормализация температуры
			Полное разрешение инфильтрации на рентгенограмме
			Нормализация СОЭ
			Полное разрешение инфильтрации на рентгенограмме, нормализация СОЭ
28			Препаратом первой линии для лечения внебольничной пневмонии с сопутствующими заболеваниями и/или принимавшими antimicrobные

			препараты более двух дней за последние три месяца являются
	*		Защищенные пенициллины и макролиды
			Ципрофлоксацин
			Ванкомицин
			Карбапенем
29			Мукоактивные препараты при пневмонии относятся к
			Этиотропной терапии
	*		Патогенетической терапии
			Антибактериальной терапии
			Сосудосуживающей терапии
			Профилактической терапии
30			Патологические изменения при хроническом течении бронхиальной астмы возникают:
			Только в крупных и средних бронхах
			Только в мелких бронхах
	*		На всем протяжении бронхиального дерева
			В бронхах и альвеолах
			Только в средних и мелких бронхах

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Обследование системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)
2. Проведение плевральной пункции.
3. Анализ плевральной жидкости.
4. Поведение эндотрахеальной санации.
5. Взятие мокроты и ее клинический анализ.
6. Сбор мокроты для бактериологического и цитологического исследований.
7. Проведение и оценка результатов бронхоскопии.
8. Проведение бронхоальвеолярного лаважа и оценка лаважной жидкости.
9. Постановка туберкулиновых проб и их оценка.
10. Взятие мазка со слизистой оболочки глотки и носа.
11. Проведение специфической иммунотерапии (гипосенсибилизации)
12. Проведение десенситизации (аспирином).
13. Интерпретация рентгенограмм и томограмм органов грудной клетки.
14. Проведение спирометрии и интерпретация результатов.
15. Оценка результатов бодиплетизмографии.
16. Проведение провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями.
17. Проведение пробы с бронходилататорами.
18. Проведение пикфлоуметрии.
19. Проведение пульсоксиметрии.
20. Катетеризация бронхов через нос и рот.
21. Введение лекарств в бронхи.

22. Работа с кислородными приборами, методика длительной малопоточной оксигенации.
23. Работа с аэрозольными приборами (небулайзерами).
24. Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов.
25. Оценка КЩС.
26. Оценка результатов нагрузочных тестов.
27. Оценка результатов рентгенографии, томографии, МРТ, КТ легких, ангиопульмонографии.
28. Радионуклидная диагностика органов дыхания и оценка результатов.
29. Проведение неинвазивной вентиляции легких.
30. Оценка данных сомнологического обследования.

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

Перечень теоретических вопросов

1. Эпидемиология заболеваний органов дыхания. Методы исследования в эпидемиологии
2. Роль инфекции верхних дыхательных путей в развитии бронхолегочных заболеваний.
3. Новые инфекции в пульмонологии
4. Табачная зависимость (диагностика и лечебные подходы).
5. Пневмония. Современные представления об этиологии, патогенезе.
6. Пневмония. Классификация. Шкала оценки степени тяжести пневмонии. Необходимый диагностический минимум по рекомендациям Европейского общества пульмонологов. Критерии диагноза пневмонии.
7. Дифференциальная диагностика пневмоний вызванных различными возбудителями. Особенности медикаментозной терапии.
8. Внебольничная пневмония. Этиология. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика.
9. Патогенетические аспекты лечения пневмонии в зависимости от возбудителя и степени тяжести заболевания. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации больных с пневмонией. Критерии и сроки временной нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение больных перенесших пневмонию. Профилактика.
10. Дифференциальная диагностика внебольничных и госпитальных пневмоний. Клинические особенности. Фармакотерапия с позиций доказательной медицины. Критерии эффективности терапии. Осложнения пневмонии, классификация. Терапия осложнений.
11. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез. Клинические особенности заболевания, течение. Патогенетическая терапия с позиций доказательств. Профилактика.
12. Резистентность к антибиотикам: основные механизмы и пути их преодоления
13. Осложнения пневмонии раннего и позднего периодов. Особенности терапии
14. Дифференциальная диагностика пневмонии и туберкулеза легких. Туберкулинодиагностика. Диаскин-тест.

15. Абсцедирующая пневмония, абсцесс и гангрена легкого. Диагностика и лечение.
16. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные аспекты этиологии, патогенеза.
17. Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация. Критерии диагностики, необходимый минимум исследований. Течение заболевания. Патогенетические основы терапии.
18. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные подходы к терапии. Базисная терапия ХОБЛ, терапия обострений ХОБЛ.
19. Хроническая обструктивная болезнь легких. Показания к госпитализации. Критерии эффективности терапии. Показания к проведению антибактериальной терапии. Профилактика, диспансерное наблюдение.
20. Лечение больных ХОБЛ: снижение влияния факторов риска, образовательные программы, лечение при стабильном состоянии, лечение обострения, обоснование выбора препаратов и краткая их характеристика
21. Плевриты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина заболевания.
22. Плевриты. Современные подходы к этиологической диагностике заболеваний сопровождающихся плевральным выпотом.
23. Осумкованный плеврит и эмпиема плевры. Тактика ведения больных. Мезотелиома плевры и метастатические поражения плевры
24. Роль бронхоскопической диагностики и бронхиальной санации при ведении больных с нагноительными заболеваниями легких и бронхов.
25. Дифференциальный диагноз при плевральном выпоте
26. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез заболевания. Современная классификация бронхиальной астмы.
27. Бронхиальная астма. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания.
28. Бронхиальная астма, современный ступенчатый подход к терапии. Проведение базисной терапии заболевания.
29. Бронхиальная астма. Лечение обострений заболевания бронхиальной астмы. Показания для назначения ингаляционных и системных глюкокортикостероидов.
30. Бронхиальная астма. Диспансерное наблюдение больных бронхиальной астмой, показания для госпитализации пациентов. Определение временной и стойкой нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.
31. Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиника, диагностика. Неотложная терапия астматического статуса.
32. Тяжелое обострение астмы (астматический статус): клинические проявления, осложнения, лечение.
33. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома
34. Дифференциальный диагноз хронических обструктивных заболеваний легких с муковисцидозом, пневмокозиозом легких и бронхиальной астмой.
35. Ингаляционная терапия бронхообструктивного синдрома
36. Гипервентиляционный синдром: диагностический алгоритм.
37. Кашель, кровохарканье. Дифференциальная диагностика

38. Бронхоэктатическая болезнь, первичные и вторичные бронхоэктазы, дифференциальный диагноз.

39. Бронхоэктатическая болезнь и ее осложнения.

40. Грибковые поражения органов дыхания. Аспергиллез легких. Диагностика.

Принципы терапии.

41. Опухоли легких (классификация, диагностический алгоритм).

42. Дифференциальный диагноз при подозрении на рак легких.

43. Профессиональные заболевания легких. Вопросы экспертизы трудоспособности.

44. Легочная гипертензия: причины первичной и вторичной легочной гипертензии.

Диагностика и классификация легочной гипертензии. Легочное сердце.

45. Легочное сердце: современная классификация

46. Хроническое легочное сердце. Патогенез развития. Клиника. Диагностика.

Лечение

47. Современная классификация легочной гипертензии: критерии построения

48. ТЭЛА (эпидемиология, факторы риска, патогенез, клиническая картина, диагностический алгоритм).

49. Отек и острое повреждение легких. Дифференциальная диагностика

50. Кардиогенный и некардиогенный отек легких: дифференциальная диагностика

51. ОДН (определение, классификация, дифференциальная диагностика и принципы лечения).

52. Хроническая ДН. Показания к кислородотерапии. Методы респираторной поддержки

53. Идиопатический гемосидероз легких: диагностический алгоритм.

54. Экзогенный аллергический альвеолит: диагностический алгоритм.

55. Дыхательные расстройства во время сна (дифференциальная диагностика, лечение).

56. Саркоидоз: системные проявления.

57. Дифференциальная диагностика гранулематозных поражений легких несаркоидной этиологии.

58. Атипичные микобактериозы легких: дифференциальная диагностика с туберкулезом.

59. Лангерганс-клеточный гистиоцитоз легких: дифференциальный диагноз с кистозными дегенеративными легочными процессами.

60. Альвеолярный протеиноз: основные клинические проявления

61. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких

62. Муковисцидоз взрослых: особенности клиники и лечебные подходы.

63. Синдром Гудпасчера: дифференциальная диагностика с легочными васкулитами.

64. Синдром Леффлера. Дифференциальный диагноз легочных эозинофилий.

65. Идиопатический легочный фиброз (эпидемиология, клиническая картина, диагностика, терапия).

66. Легочные васкулиты: классификация и диагностические алгоритмы.

67. Идиопатическая интерстициальная пневмония: диагностические критерии

68. Первичная эмфизема легких: генетические аспекты.

69. Синдром Картагенера: генетические аспекты

70. Идиопатическая легочная гипертензия: генетическая предрасположенность.
71. Иммунологические методы диагностики в пульмонологии
72. Понятие о биологических маркерах в пульмонологии, диагностическое значение
73. Функциональные методы исследования в пульмонологии
74. Рентгенологические методы исследования в пульмонологии
75. Применение ГКС в пульмонологии. Возможные осложнения.
76. Принципы иммунотерапии в пульмонологии. Современные подходы к вакцинопрофилактике острых и обострения хронических заболеваний легких.
77. Трансплантация легких.
78. Особенности течения воспалительных заболеваний легких у больных пожилого и старческого возраста.
79. Синдром легочного инфильтрата, его причины, дифференциальный диагноз.
80. Дифференциальный диагноз при легочных нагноениях.
81. Округлые инфильтраты в легких. Дифференциальный диагноз.
82. Синдром средней доли (Дифференциальный диагноз).
83. Причины возникновения спонтанного пневмоторакса при различных патологических процессах в легких. Лечение.
84. Ингаляционная терапия в пульмонологии.
85. Фармакокинетика бронходилататоров, показания к применению, побочные эффекты
86. Фармакокинетика ингаляционных глюкокортикостероидов, показания к применению, побочные эффекты, алгоритм применения
87. Принципы иммунотерапии в пульмонологии. Современные подходы к вакцинопрофилактике острых и обострения хронических заболеваний легких
88. Патофизиологические основы исследования функции внешнего дыхания
89. Синдром обструктивного апноэ во время сна (СОАС). Эпидемиология. Факторы риска. Патогенез и патофизиология (СОАС). Диагноз и методы исследования. Полисомнография.
90. Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.
91. Ведение больных с тромбоэмболией легочной артерии.
92. Ведение больных с легочным кровотечением.
93. Ведение больных со спонтанным пневмотораксом.
94. Ведение больных с экссудативным плевритом.
95. Ведение больных с острым респираторным дистресс-синдромом (ОРДС).
96. Ведение больных с анафилактическим шоком.
97. Ведение больных с инфекционно-токсическим шоком. Реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности.
98. Диспансеризация больных с заболеваниями органов дыхания. Реабилитация и противорецидивное лечение. Профилактика заболеваний органов дыхания. Экспертиза трудоспособности.
99. Классификация заболеваний и патологических состояний бронхо-легочной системы. Эпидемиология неспецифических заболеваний легких. Организация специализированной пульмонологической помощи.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Пациент И., 71 года обратился по поводу нарастающей (в течение 5 лет) одышки, сухого кашля. Приступов свистящего (шумного) дыхания и кровохаркания не отмечал. Последние 2 года беспокоят периодически возникающие боли и припухлость в коленных суставах. Повышения температуры, снижения веса не отмечает. С 18 лет до 60 лет курил по 1 пачке сигарет в день. Профессиональный маршрут: в течение 40 лет занимался термоизоляцией водопроводных сетей.

При обследовании: признака «барабанных палочек», цианоза не отмечается. Над легкими выслушиваются двусторонние крепитирующие хрипы. ФВД: TLC 67%, RV 72%, FVC 65%, FEV1 75%, FEV1/FVC 89%, DLCO 52%. Рентгенограмма прилагается.

Выберите и обоснуйте Ваш диагноз:

- А – асбестоз
- Б – идиопатический легочный фиброз
- В – ревматоидное легкое
- Г – саркоидоз легких

Задача № 2

Пациентка О., 24 лет, страдающая персистирующей бронхиальной астмой (ПБА), которая хорошо контролируется низкими дозами флутиказона и ингаляциями сальбутамола (по потребности), забеременела 2 месяца назад и пришла за советом по дальнейшему лечению астмы. До начала лечения флютиказоном обострения ПБА были частыми, иногда требующими госпитализации в БИТ. Наступление беременности не повлияло на уровень контроля БА. При физикальном обследовании данных за патологию не выявлено, показатели компьютерной спирометрии в пределах нормальных значений.

Выберите и обоснуйте Ваше решение:

- А – продолжить назначенное лечение;
- Б – отменить флютиказон, добавить теофиллин;
- В – отменить флютиказон, добавить сальметерол;
- Г – отменить флютиказон, назначить интал.

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез. Клинические особенности заболевания, течение. Патогенетическая терапия с позиций медицины доказательств. Профилактика.

2. Современная классификация легочной гипертензии: критерии построения

3. Ведение больных со спонтанным пневмотораксом.

4. Задача. Пациент К., 36 лет, пришел на прием к пульмонологу в связи с нарастающей в течение года одышки. Его жена сообщила, что сухой кашель и шумное

(свистящее) дыхание отмечаются в то время, когда он приходит с работы. Последние 4 года работает в автомобильной мастерской и занимается покраской кузовов. Индекс курения составляет 5 пачко/лет, однако последние 8 лет больной не курит. Аллергологический анамнез без особенностей.

При обследовании: при физикальном обследовании и рентгенографии органов грудной клетки патологии не выявлено. Показатели ФВД: ОФВ1 52%, ФЖЭЛ 83%, ОФВ1/ФЖЭЛ 47%, DLCO 85%, после бронхолитика: ОФВ1 83%, ФЖЭЛ 100%, ОФВ1/ФЖЭЛ 62%,

Выберите и обоснуйте Ваше назначение:

- А – КТ органов грудной клетки;
- Б – метахолиновый тест;
- В – изучение производственных вредностей;
- Г – кожные аллергопробы

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

2. Респираторная медицина : руководство : в 2 т. / Рос. респиратор. о-во ; В. Н. Абросимов и др. ; под ред. А. Г. Чучалина. - Т. 1. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

3. Респираторная медицина : руководство : в 2 т. / Рос. респиратор. о-во ; В. Н. Абросимов и др. ; под ред. А. Г. Чучалина. - Т. 2. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

4. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / [Е. Н. Медуницына и др.] ; под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 634 с. ил., табл. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

5. Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный ресурс] : [учеб. для вузов] / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 639 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

6. Патология физиологии [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 1 / [А. Д. Адо и др.] ; под ред. В. В. Новицкого [и др.]. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 848 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

7. Патология физиологии [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] : в 2 т. Т. 2 / [А. Д. Адо и др.] ; под ред. В. В. Новицкого [и др.]. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 629 с. : ил.- URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

8. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. В. Астахова и др.] ; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 976 с. : ил. - (Национальные руководства). - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

9. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] / [В. Г. Кукес и др.] ; под. ред. В. Г. Кукеса. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1052 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
10. Лекарственные препараты в России [Электронный ресурс] : справочник ВИДАЛЬ, 2016. – М., 2016. - URL : <http://www.vidal.ru>.
11. РЛС Энциклопедия лекарств [Текст] : ежегодный сборник / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - Москва : ВЕДАНТА, 2016. – 1176 с.- (Регистр лекарственных средств ; Вып 24).
12. РЛС Энциклопедия лекарств [Электронный ресурс] : ежегодный сборник / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - Москва : ВЕДАНТА, 2016. – 1176 с.- (Регистр лекарственных средств ; Вып 24). - URL : <http://www.rlsnet.ru>.
13. РЛС Энциклопедия взаимодействий лекарственных препаратов [Текст] / под ред Г. Л. Вышковского, Е. Г. Лобановой. - Москва : ВЕДАНТА, 2015. – 1552 с.
14. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
15. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Пульмонология, 2005, 2006 : клинич. рекомендации / Рос. респиратор. о-во ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
2. Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Е. Е. Баженова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 360 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Авдеев, С. Н. Хроническая обструктивная болезнь легких [Текст] : карм. рук. для практ. врачей / С. Н. Авдеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Атмосфера, 2010.
4. Бабак, С. Л. Дыхательные расстройства и нарушения сна [Текст] : практ. рук. / С. Л. Бабак, Л. А. Голубев, М. В. Горбунова. - М. : Атмосфера, 2010.
5. Диагностика и лечение пневмоний [Текст] : осн. принципы : [учебное пособие для медицинских вузов и слушателей системы послевуз. подгот. специалистов] / [сост. : А. А. Карабиненко, В. И. Светлаков, К. О. Соболев и др.] ; под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Карабиненко ; Российский государственный медицинский университет. - Москва : МИА, 2008. - 167 с.
6. Разумов, В. В. Методологические проблемы изучения пневмокониоза и пылевого бронхита: прошлое и настоящее [Текст]. - Новокузнецк : [б. и.], 2012.
7. Многоликая бронхиальная астма, диагностика, лечение и профилактика [Текст] /под ред. Г. Б. Федосеева и др. - Санкт-Петербург : Нордмедиздат, 2011.
8. Нозокомиальная пневмония у взрослых [Текст] : российские национальные рекомендации / [С. Н. Авдеев, В. Б. Белобородов, Б. З. Белоцерковский и др.] ; Российское респираторное общество и др. - Москва : [б. и.], 2009. - 90 с.
9. Заболевания органов дыхания при беременности [Текст] / Е. Л. Амелина, В. В. Архипов, Р. Ш. Валеев и др. ; под ред. А. Г. Чучалина, Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010.

10. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 9 : Заболевания органов дыхания у детей / под ред. Б. М. Блохина / В. Ф. Баликин и др. - Москва : Медпрактика-М, 2007.
11. Функциональная диагностика в пульмонологии [Текст] : практическое руководство / [А. Г. Чучалин, А. В. Черняк, С. Ю. Чикина и др.] ; под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : Атмосфера, 2009. - 181 с. : ил.
12. Ланге, С. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки [Текст] : руководство : атлас : 1118 ил., 35 табл. / С. Ланге, Д. Уолш ; пер с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 431 с. : ил., табл. - Пер. изд. : Radiology of chest diseases / S. Lange, G. Walsh. - 3rd ed. (Stuttgart ; New York : Thieme).
13. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. Атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-up.ru>.
14. Черняев, А. Л. Патологическая анатомия легких : атлас. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Атмосфера, 2011.
15. Шойхет, Я. Н. Клиническая морфология острых абсцессов и гангрены легких [Текст]. - Барнаул : Алтапресс, 2012. - 118 с.
16. Гайворонский, И. В. Анатомия дыхательной системы и сердца [Текст] : [учеб. пособие для фак. подготовки врачей]. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб., 2011. - 48 с. : ил.
17. Энциклопедический справочник оперативной информации по иммунологии, аллергологии и вакцинации : [учеб. пос. для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей] / А. М. Земсков, В. М. Земсков, Н. П. Мамчик и др. - Воронеж : Тип. Королева, 2011.
18. Клиническая патофизиология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Н. Абросимов, В. Г. Аристархов, Ю. Ю. Бяловский, И. Е. Вейс. – Санкт-Петербург : Спец. лит., 2012. – 432 с. - URL : <http://e.lanbook.com>.
19. Государственная фармакопея Российской Федерации [Электронный ресурс] : в 3 т. / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 13-е изд. – М., 2015.
20. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
21. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
22. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
23. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
24. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
25. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И.

Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.

26. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;

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

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

4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1087 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 г. № 34387). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310845_Pulmonologiya.pdf;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных

программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

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

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).
<https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).
<https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).
<https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).
<https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

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

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета