

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 13.03.2023 11:36:18


Уникальный программный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fca7387a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор


_____/И.П. Черная/
« 08 » _____ 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

(наименование учебной дисциплины)

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки (специальность) 31.08.19 Педиатрия
(код, наименование)

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 2 года
(нормативный срок обучения)

Институт Институт педиатрии

Владивосток – 2022

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена в основу положены:

1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ « 25 » августа 2014 г. №1060.

2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.19. Педиатрия, утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » марта 2022 г., Протокол № 8.

3) Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", проект приказа подготовлен Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена на заседании института педиатрии от « 13 » апреля 2022 г. Протокол № 7.

Директор института



Т.А. Шуматова

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры от « 27 » апреля 20 22 г. Протокол № 4/21-22.

Председатель УМС



В.В. Скварник

Разработчики:

Директор института

Доцент института

Доцент института

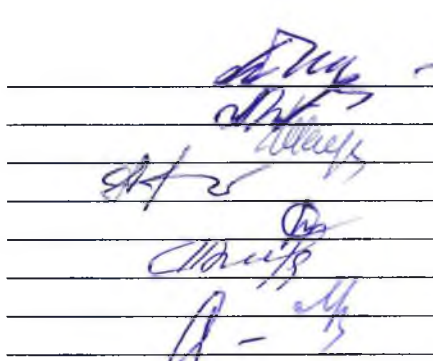
Профессор института

Профессор института

Доцент института

Доцент института

Доцент института



Шуматова Т.А.

Григорян Л.А.

Шегеда М.Г.

Ни А.Н.

Приходченко Н.Г.

Катенкова Э.Ю.

Цветкова М.М.

Столина М.Л.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Цель Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена - установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-педиатр.

Задачи Государственной итоговой аттестации БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена:

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся;
- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта врач-педиатра;
- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта врач-педиатра.

2.2. Место дисциплины БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена в структуре ОПОП университета

2.2.1. Государственная итоговая аттестация - завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия.

2.2.2. Государственная итоговая аттестация. БЗ.Г.1 Подготовка к сдаче государственного экзамена проводится по дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках проекта профессионального стандарта "Врач-педиатр" от 09.11.2018

Государственная итоговая аттестация

| Направление подготовки и/специальность | Профессиональный стандарт | Уровень квалификации | Функции |
|--|--|----------------------|---|
| 31.08.19 Педиатрия | Проект профессионального стандарта "Врач-педиатр", проект приказа подготовлен Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.11.2018 | 8 | Б/01.8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза |
| | | | Б/02.8 Назначение и проведения лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями контроль его эффективности и безопасности |
| | | | Б/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов |
| | | | Б/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения |
| | | | Б/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме |

2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия

2.3.1. Виды профессиональной деятельности

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень сформированности у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК).

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

- 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 у детей и подростков, 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 детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

– 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);

– готовностью к раннему выявлению злокачественных новообразований у детей и подростков, разработке программ лечения, наблюдения и реабилитации (ПК-13).

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

| Вид учебной работы | Кол-во зачетных единиц* | Кол-во учебных часов |
|---|--|----------------------|
| Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование) | | 2 |
| Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена | | 2 |
| Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена | | 2 |
| Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование) | | 2 |
| Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап) | | 4 |
| Самостоятельная работа обучающихся | | 60 |
| ИТОГО | 2 | 72 |
| Вид аттестации | Итоговая (государственная итоговая) аттестация | |

3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.08.19 Педиатрия

Государственный экзамен проводится устно по дисциплинам и модулям учебного плана по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Разделы дисциплины ОПОП, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.08.19 Педиатрия:

| Индекс | Наименование дисциплин |
|------------|--|
| Б1.Б.01 | Педиатрия |
| Б1.Б.02 | Общественное здоровье и здравоохранение |
| Б1.Б.03.01 | Патология Модуль Анатомия |
| Б1.Б.03.02 | Патология Модуль Физиология |

| | |
|------------|--|
| Б1.Б.04 | Медицина чрезвычайных ситуаций |
| Б1.В.ДВ.01 | Дисциплины по выбору Детская онкология Аллергология и иммунология детского возраста |
| Б1.В.01 | Детская неврология |
| Б1.В.02 | Оториноларингология |
| Б1.В.03 | Сердечно-легочная реанимация |
| Б1.В.04 | Специальные профессиональные навыки и умения |
| Б2.Б.01(П) | Производственная (клиническая) практика |

ВОПРОСЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА:

НЕОНАТОЛОГИЯ

1. Геморрагический синдром у новорожденных.
2. Билирубиновая энцефалопатия у новорожденных.
3. Особенности обмена билирубина у плода и новорожденного.
4. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных.
5. Гемолитическая болезнь новорожденных.
6. Болезни кожи и подкожной клетчатки у новорожденных.
7. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных.
8. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.
9. Основные патологические состояния и синдромы у недоношенных.
10. Поэтапное выхаживание недоношенных детей.
11. Заболевания пупочной ранки и сосудов у новорожденных.
12. Внутриутробные инфекции у новорожденных.
13. Неотложная помощь при асфиксии новорожденных.
14. Вскармливание недоношенных детей.
15. Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

РАННИЙ ВОЗРАСТ

16. Грудное вскармливание
17. Рациональное искусственное вскармливание. Лечебное питание.
18. Введение прикорма у детей
19. Питание детей от года до 3-х лет
20. Пневмонии у детей: классификация, критерии диагностики.
21. Нозокомиальная пневмония, диагностика. Протокол терапии.
22. Антибактериальная терапия нозокомиальных пневмоний.
23. Особенности пневмоний, вызванные «оппортунистической» флорой (пневмоцисты, микоплазмы, хламидии и др.).
24. Особенности лечения пневмонии у детей в домашних условиях.
25. Современные протоколы антибактериальной терапии пневмоний у детей раннего возраста.
26. Посиндромная терапия пневмоний.
27. Реабилитация, диспансеризация детей при пневмонии.
28. Бронхиты у детей: классификация, принципы терапии.
29. Дифференциальная диагностика анемического синдрома.
30. Профилактика, диагностика и принципы лечения железодефицитной анемии.
31. Гемолитические анемии у детей, критерии диагностики, лечение
32. Типы конституции у детей, риск развития патологических состояний.
33. Питание детей при различных типах (аномалиях) конституции.
34. Скрининг тест на муковисцидоз, тактика врача педиатра. Протоколы диагностики и лечения муковисцидоза.

35. Дифференциальный диагноз синдрома рвоты и срыгивания у детей первого года жизни.
36. Нарушение кишечного всасывания у детей, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
37. Врождённый адрено-генитальный синдром, диагностика, лечение.
38. Врождённые пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения.
39. Врождённые пороки сердца с обеднением малого круга кровообращения.
40. Врожденные неревматические кардиты.
41. Алиментарно-зависимые состояния у детей. Задержка роста и физического развития
42. Организация лечебного питания в детских стационарах.
43. Рахит у детей, классификация, диагностика. Дифференциальная диагностика рахита. Лечение рахита Профилактика рахита у детей.
44. Рахитоподобные заболевания, диагностика, лечение.
45. Принципы лекарственной терапии в разные возрастные периоды.

СТАРШИЙ ВОЗРАСТ

46. Неревматические приобретенные кардиты у детей, дифференциальная диагностика.
47. Острая ревматическая лихорадка, критерии диагностики.
48. Принципы лечения острой ревматической лихорадки у детей.
49. Принципы лечения ревматических заболеваний у детей.
50. Кардиомиопатии у детей.
51. Дифференциальный диагноз кардиомиопатии у детей.
52. Проллапс митрального клапана, диагностика, врачебная тактика.
53. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности у детей.
54. Синдром вегетативной дисфункции у детей. Классификация, методы обследования. Принципы лечения.
55. Организация лечебного питания в детских стационарах.
56. Пневмонии у детей старшего возраста. Особенности лечения пневмонии у детей в домашних условиях.
57. Бронхиальная астма. Критерии диагностики бронхиальной астмы у детей. Лечение бронхиальной астмы в зависимости от возраста.
58. Хронические бронхолёгочные заболевания у детей: методы обследования, критерии диагностики.
59. Респираторные аллергозы: критерии диагностики, принципы терапии.
60. Принципы лекарственной терапии в разные возрастные периоды.
61. Рахитоподобные заболевания, диагностика, лечение.
62. Дифференциальный диагноз артритов у детей.
63. Геморрагический васкулит.
64. Дифференциальный диагноз лейкоцитурии.
65. Пиелонефрит, инфекция мочевых путей, диагностика, лечение.
66. Интерстициальный нефрит, диагностика, лечение.
67. Дисметаболические нефропатии, диагностика, принципы лечения.
68. Питание при дисметаболических нефропатиях.
69. Гломерулонефриты, классификация, клиника, базисная терапия.
70. Нефротический синдром, принципы терапии.
71. Артериальная гипертензия у детей и подростков, принципы терапии.
72. Эзофагиты, рефлюкс-эзофагит.
73. Функциональные и органические заболевания желудка и 12-перстной кишки у детей.
74. Функциональные заболевания пищевода, желудка у детей, диагностика, принципы терапии.

75. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Диагностика. Неотложные состояния. Протокол терапии.
76. Диетотерапия детей с заболеваниями желудочно - кишечного тракта.
77. Гемолитические анемии у детей, критерии диагностики, лечение.
78. Функциональные и органические заболевания печени.
79. Синдром «раздраженной» толстой кишки у детей.
80. Диетотерапия ожирения у детей.
81. Сахарный диабет, принципы терапии у детей.
82. Гипотиреоз, критерии диагностики, лечение.
83. Особенности иммунной системы в подростковом возрасте.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

84. Обструктивный синдром: критерии диагностики, неотложная помощь.
85. Неотложная помощь при обструкции верхних дыхательных путей.
86. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
87. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме.
88. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
89. Неотложная помощь при аритмиях у детей.
90. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности.
91. Неотложная помощь при шоках у детей (инфекционно-токсический, и анафилактический, гиповолемический).
92. Неотложная помощь при эксикозах.
93. Дифференциальная диагностика метаболических ком у детей. Неотложная помощь при метаболических комах.
94. Неотложная помощь при отёке мозга.
95. Неотложная помощь при отёке лёгких.
96. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме у детей.
97. Неотложная помощь при острой почечной недостаточности.
98. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Диагностика. Неотложные состояния. Протокол терапии.

3.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ

3.3.1.Примеры оценочных средств¹ для подготовки к государственному экзамену

| | Итоговая (государственная итоговая) аттестация | ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ |
|----------|--|---|
| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции: названия трудового действия/ текст элемента ситуационной задачи |
| С | 31.08.19 | Педиатрия |
| К | 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 |
| Ф | Б/02.8 | Трудовая функция: Назначение и проведения лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями контроль его эффективности и безопасности Трудовые действия: Разработка плана лечения детей с |

¹ Представляются не менее 20 тестовых заданий и 2-3 чек-листа

| | | |
|---|-------------|---|
| | | заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| И | | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) |
| | | Целесообразно применять для купирования развития приступа бронхиальной астмы бета-2-адреномиметики длительного действия кромогликат недокромил *бета-2-адреномиметики короткого действия |
| | | Укажите наиболее частый побочный эффект ингаляционных стероидов *кандидоз полости рта синдром Иценко-Кушинга остеопороз гипергликемия |
| | | Целиакия: развивается в большинстве случаев в первые 3 месяца жизни приводит за счет прогрессирующей бронхоэктазии к смерти спонтанно излечивается после 2 года жизни *сопровождается характерной атрофией ворсинок тонкого кишечника |
| К | ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи |
| Ф | Б/01.8 | Трудовая функция: Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза Трудовые действия: Сбор жалоб у ребенка (его законных представителей), получение информации об анамнезе заболевания у ребенка (его законных представителей), интерпретация результатов осмотра, лабораторного и инструментального обследования ребенка |
| И | | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) |
| Т | | Поражение почек реже наблюдается при: *склеродермии системной красной волчанке геморрагическом васкулите амилоидозе |
| | | Частое мочеиспускание является симптомом, характерным для хронической почечной недостаточности *для воспаления мочевыводящих путей для гломерулонефрита для тубулоинтерстициального нефрита |

| | | |
|---|--------------|---|
| | | <p>Уровень эритроцитов при лёгкой анемии у детей старше 1 мес. жизни ($10^{12}/л$)</p> <p>5,5-6,5 4,5-5,4 4,0-3,8 *3,5-3,0</p> |
| | | <p>У ребенка 8 месяцев рвота, температура 39 °С беспокоен, часто мочится. В моче следы белка, эритроциты - 20 в поле зрения, лейкоциты до 80 в поле зрения. Ваш диагноз</p> <p>нефритический синдром острый нефрит *пиелонефрит хронический цистит</p> |
| К | ПК-12 | <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> |
| Ф | Б/07.8 | <p>Трудовая функция: Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия: Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| И | | <p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p> |
| Т | | <p>Неотложным мероприятием при сольтеряющей форме врожденной дисфункции надпочечников не является:</p> <p>введение 5% раствора глюкозы внутривенно капельно *введение свежезамороженной плазмы введение физиологического раствора введение внутримышечно и внутривенно гидрокортизона каждые 6-8 часов</p> |
| | | <p>При сахарном диабете I типа, диабетической гипогликемической коме не следует:</p> <p>вводить 40% раствор глюкозы вводить подкожно 0,5-1,0 мл адреналина *вводить инсулин назначать диету с ограничением жира</p> |
| | | <p>Реанимационные мероприятия при остановке сердца не включают:</p> <p>подачу сигнала тревоги *прикладывания холода на магистральные сосуды непрямой массаж сердца + ИВЛ укладывание пострадавшего на твердую поверхность</p> |

| | | |
|---|--------------|---|
| | | <p>Неотложная помощь детям при острой дыхательной недостаточности не включает:</p> <p>ликвидацию дыхательной недостаточности</p> <p>*витамиотерапию</p> <p>коррекцию кислотно—щелочного равновесия</p> <p>оксигенотерапию</p> |
| К | ПК-13 | <p>готовностью к раннему выявлению злокачественных новообразований у детей и подростков, разработке программ лечения, наблюдения и реабилитации</p> |
| Ф | Б/01.8 | <p>Трудовая функция: Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза</p> <p>Трудовые действия: Интерпретация результатов осмотра, лабораторного и инструментального обследования ребенка; проведение дифференциального диагноза с другими болезнями в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; установление диагноза с учетом действующей МКБ; определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям</p> |
| Ф | Б/02.8 | <p>Трудовая функция: Назначение и проведения лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия: Разработка плана лечения детей с заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| И | | <p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p> |
| Т | | <p>Основными причинами смерти при тотальной форме гипопластической анемии</p> <p>гепатоспленомегалия</p> <p>*кровоизлияния в жизненно важные органы</p> <p>инфекционно-воспалительные процессы дыхательных путей</p> <p>полиорганная дистрофия</p> |
| | | <p>Гиперлейкоцитоз ($50-200 \times 10^9/\text{л}$) характерен для</p> <p>пневмонии</p> <p>артрита</p> <p>*лейкоза</p> <p>карбункула</p> |

Наиболее достоверный диагностический признак острого лейкоза
геморрагический синдром
обнаружение клеток Боткина-Гумпрехта
*бластные клетки в миелограмме более 30%
анемический синдром

Лейкемоидная реакция – это
повышение количества лейкоцитов более $20 \times 10^9/\text{л}$
*повышение количества лейкоцитов более $40 \times 10^9/\text{л}$
повышение количества лейкоцитов более $30 \times 10^9/\text{л}$
повышение количества лейкоцитов более $10 \times 10^9/\text{л}$

Наиболее предпочтительным методом лечения приобретённой гипопластической анемии является
спленэктомия
витамин В12
анаболики
*трансплантация костного мозга

Нехарактерные изменения периферической крови при остром лейкозе
ретикулоцитопения
*ретикулоцитоз
нейтропения
тромбоцитопения

Лейкопения наблюдается при
узелковом полиартериите
*волчаночном нефрите
дисметаболической нефропатии
гломерулонефрите

Апластические анемии у детей чаще проявляются
единичными клетками гранулоцитов в мазках крови
*содержание гранулоцитов менее $0,5 \times 10^9/\text{л}$
содержание гранулоцитов выше $0,5 \times 10^9/\text{л}$
содержание гранулоцитов выше $1,5 \times 10^9/\text{л}$

Наиболее информативным методом диагностики апластической анемии является
клинический анализ крови
коагулограмма
стерильная пункция
*трепанобиопсия

Для верификации диагноза острого лейкоза наиболее достоверно исследование
анализ периферической крови
*производство миелограммы
биохимическое исследование крови
определение уровня ферритина крови

| | |
|--|---|
| | <p>При остром лейкозе не являются абсолютно необходимыми исследования</p> <p>рентгенография грудной клетки</p> <p>клинический анализ крови</p> <p>*цистография</p> <p>стерильная пункция</p> |
| | <p>Правильная тактика ведения после постановки диагноза острого лейкоза</p> <p>*госпитализация в специализированное гематологическое отделение</p> <p>госпитализация в соматическое отделение</p> <p>консультация гематолога</p> <p>консультация онколога</p> |

3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ

3.4.1. Основная литература

| № | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|----|---|---|---|--------------------|------------|
| | | | | в БиЦ | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] | под ред. А. А. Баранова. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 2. | Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] | Р.Р. Кильдиярова | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 3. | Амбулаторная педиатрия: рук. для врачей | К. И. Григорьев | 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. - 496 с. | 2 | - |
| 4. | Детская гастроэнтерология | Т. Г. Авдеева, Л. П. Парменова, Т. В. Мякишева. | 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 264, [8] с. | 2 | - |
| 5. | Скорая и неотложная медицинская помощь детям: крат. рук. для врачей | В. М. Шайтор | 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415, [1] с. | 2 | - |
| 6. | Анализ крови и мочи в клинической диагностике: справочник педиатра | А. С. Марина, Ю. В. Наточин | СПб.: СпецЛит, 2016. - 159 с. URL: | Неогр.д. | Неогр.д. |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|----------|----------|
| | [Электронный ресурс] | | http://books-up.ru/ | | |
| 7. | Склеродермии у детей: учеб. пособие | Т. А. Шуматова, Э. Ю. Катенкова, С. Н. Шишацкая и др.; | Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток: Медицина ДВ, 2016. - 88 с. | 70 | 10 |
| 8. | Лактазная недостаточность и аллергия к белку коровьего молока у детей (клиническая диагностика, патогенетические аспекты. Роль эндогенных молекулярных пептидов) [монография] | Т. А. Шуматова; под ред. Т. А. Шуматовой; | Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток: Медицина ДВ, 2019. - 231 с. | 5 | 20 |
| 9. | Железодефицитные состояния у детей [Электронный ресурс] | Т.А. Шуматова, А. Ни, С.Н. Шишацкая | Владивосток: Медицина ДВ, 2016.— 69 с. URL: https://lib.rucont.ru/ | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 10. | Педиатрия: рук. по диагностике и лечению | К. И. Григорьев | М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 565, [11] с. | 2 | - |

3.4.2. Дополнительная литература

| № | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|----|--|---|--|--------------------|------------|
| | | | | в БиЦ | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1. | Клиническая электрокардиография в практике детского врача: рук. для врачей | А. В. Прахов. | 3-е изд. - Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2017. - 153, [1] с. | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 2. | Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации) : рук. для врачей [Электронный ресурс] | Ю.С. Сергеев | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 3. | Инфекционные болезни у детей: учебник [Электронный ресурс] | В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.: ил. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 4. | Заболевания кишечника в детском возрасте: рук. для врачей | А. М. Запруднов, Л. А. Харитонов а, К. И. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 486, [2] с. | 2 | - |

| | | | | | |
|-----|--|--|---|----------|----------|
| | | Григорьев, А. Ф. Дронов. | | | |
| 5. | Атопический дерматит у детей | И. И. Балаболкин, В. А. Булгакова, Т. И. Елисеева. | М.: Медицинское информационное агентство, 2018. - 302, [2] с. | 2 | - |
| 6. | Кашель у детей. Клиническое руководство [Электронный ресурс] | Г.А. Самсыгина | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru/ | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 7. | Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс] | Г.А. Самсыгина | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 8. | Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] | под ред. Т. Г. Авдеевой. | 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 9. | Грипп и ОРВИ у детей [Электронный ресурс] | О. В. Шамшева | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/ | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 10. | Нормы в педиатрии: справочник | С.С. Вялов | 7-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 187, [5] с. | 2 | - |
| 11. | Дифференциальная диагностика детских болезней: руководство для врачей [Электронный ресурс] | М. О. Ревнова, О. Ф. Тарасов. | / - СПб.: СпецЛит, 2018. - 304 с. URL: https://www.books-up.ru/ | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 12. | Педиатру на каждый день: рук. для врачей [Электронный ресурс] | Р. Р. Кильдиярова | 10-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. URL: http://www.studentlibrary.ru | Неогр.д. | Неогр.д. |

3.4.3 Интернет-ресурсы

Ресурсы БИЦ.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>

5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Институт педиатрии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и противопожарным правилам и нормам.

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;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Имеется в наличии фантомная и симуляционная техника:

- Кровать функциональная трёхсекционная
- Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim
- VitalSim
- Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim
- Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE
- Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей
- Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)
- Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу
- Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)
- Детские электронные весы для новорожденных с ростомером
- Тренажёр для обучения аускультации (только тело)
- Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний
- Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания
- Компрессорный небулайзер /Борсал/
- Ростомер металлический со стульчиком
- Туловище подавившегося подростка
- Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом
- Туловище подавившегося ребёнка
- Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

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

3.6 Перечень информационных технологий, используемых для Государственной итоговой аттестации. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ

4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

Обучение складывается из самостоятельной работы (72 час.). БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена для обучающихся по программам ординатуры (далее - ординаторов) начинается с проведения тестирования по специальности. Дата и время проведения тестирования устанавливается приказом ректора по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационных комиссий, а также обучающихся не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

Тестовый контроль разработан профессорско-преподавательским составом института педиатрии согласно критериям, отражающим способность выполнения ординатором трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «врача-педиатра». Проводится в виде автоматического тестового контроля - 5 вариантов тестов, в каждом варианте по 100 вопросов.

При успешном завершении тестирования ординатор допускается к проверке уровня освоения практических навыков – проверяется умение ординатора выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности.

Чек-лист №1 оценки практических навыков

| | |
|-----------|---|
| С | Направление подготовки 31.08.19 Педиатрия |
| К | 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 |
| Ф | Проект профессионального стандарта "Врач педиатр", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 № 698н |
| ТД | Трудовые действия, предусмотренные функцией: Б/01.8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний и установления диагноза |

| | Действие: Аускультация легких при заболеваниях ЖКТ | Проведено | Не проведено |
|----|---|-----------|-----------------|
| 1. | Получить согласие пациента на проведение методики. Озвучить ход процедуры | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Провести аускультацию легких спереди последовательно и озвучить аускультативную картину | 1 балл | -1 балл |
| 3. | Провести аускультацию легких по боковым поверхностям последовательно и озвучить аускультативную картину | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Провести аускультацию легких по задней поверхности последовательно и озвучить аускультативную картину | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Дать заключение. | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | | |

Общая оценка:

Чек-лист №2 оценки практических навыков

| | | | |
|-----------|---|-----------|-----------------|
| С | Направление подготовки 31.08.19 Педиатрия | | |
| К | ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | | |
| Ф | Проект профессионального стандарта "Врач педиатр", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 № 698н | | |
| ТД | Трудовые действия, предусмотренные функцией: Б/03.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов | | |
| | Действие | Проведено | Не проведено |
| 1. | Направление ребенка с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации детей-инвалидов, с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Направление детей с заболеваниями и (или) состояниями, длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими с заболеваниями в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания | 1 балл | -1 балла |
| 3. | Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации или абилитации детей-инвалидов, составленной врачами-специалистами с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания, в соответствии с | 1 балл | -1 балл |

| | | | |
|----|---|--------|---------|
| | действующим порядком организации медицинской реабилитации | | |
| 4. | Назначение санаторно-курортного лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями, длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Оценка эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза и клиническими проявлениями заболевания | 1 балл | -1 балл |
| | Итого | | |

Общая оценка:

4.2. Критерии оценки

Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается

выполнено **91-100%** заданий – оценка «**отлично**»

выполнено **81-90%** заданий – оценка «**хорошо**»

выполнено **71-80%** заданий – оценка «**удовлетворительно**»

выполнено **70% и менее** заданий – оценка «**неудовлетворительно**»

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)

выполнено верно в полном объеме **70% действий и более** – оценка «**зачтено**»

выполнено верно в полном объеме **менее 70% действий** – оценка «**не зачтено**»

5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие

помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи. Продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой аттестации задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых. Для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся. Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования либо по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.