


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.04.2022 09:01:18  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение № 7  
к основной профессиональной образовательной программе высшего образования  
по специальности **31.08.36 Кардиология**  
ФГБОУ ВО ТМГУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого Совета  
протокол № 5 от «26» марта 2021 г.

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

УТВЕРЖДАЮ

 Проректор  
/И.П. Черная/  
«26» мая 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**БЗ.Б.Г ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО**  
**ЭКЗАМЕНА**  
**БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**  
**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования**

Направление подготовки (специальность) 31.08.36 Кардиология  
(код, наименование)  
Форма обучения Очная  
(очная, очно-заочная)  
Срок освоения ОПОП 2 года  
(нормативный срок обучения)  
Институт/кафедра Институт терапии и инструментальной  
диагностики

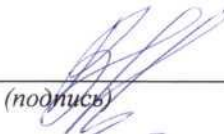
**Владивосток – 2021**

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014 г.
- 2) Рабочий учебный план по программе ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26.03.2021г., Протокол № 5
- 3) Профессиональный стандарт "Врач-кардиолог", утвержденный Минтруда «14» марта 2018г. № 140н.

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену одобрена на заседании Института терапии и инструментальной диагностики от «11» мая 2021 г., Протокол № 12.

Директор института




(подпись)

В.А. Невзорова

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену одобрена УМС по специальности 31.08.36 Кардиология от «18» мая 2021 г., Протокол № 4.

Председатель УМС



(подпись)

Т.А. Бродская

**Разработчики:**

Доцент института терапии и  
инструментальной диагностики  
(занимаемая должность)



(подпись)

Н.В. Захарчук  
(инициалы, фамилия)

## **2 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену**

**Цель** Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену – подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.36 Кардиология

**Задачи** Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся;
- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта 02.025 «Врач-кардиолог»;
- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.025 «Врач-кардиолог».

### **2.2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.36 Кардиология**

**2.2.1.** Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.36 Кардиология

**2.2.2.** Государственная итоговая аттестация. Подготовка и сдача государственного экзамена. **БЗ.Б.01(Г)** Подготовка к государственному экзамену проводится дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта 02.025 «Врач-кардиолог».

#### **Государственная итоговая аттестация**

Направление подготовки/специальность	Профессиональный стандарт	Уровень квалификации	Функции
31.08.36 Кардиология	Профессиональный стандарт 02.025 «Врач-кардиолог»	8	А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза

			А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
			А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
			А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
			А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
			А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
			А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

### **2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.36 Кардиология**

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности**

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

#### **2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций**

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология должен обладать следующими компетенциями:

##### **универсальными компетенциями:**

- 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)

**профессиональными компетенциями:**

*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 (ПК-2);

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

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

*диагностическая деятельность:*

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

*лечебная деятельность:*

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

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

*реабилитационная деятельность:*

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

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

–

*организационно-управленческая деятельность:*

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

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

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

– готовность к диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы у беременных, организации наблюдения, назначению программ немедикаментозного лечения и лекарственной терапии в период беременности (ПК-13);

– готовность к проведению профилактических и реабилитационных мероприятий у спортсменов, определению рекомендаций по здоровому образу жизни (ПК-14).

### **3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

#### **3.1. Объем Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Кол-во зачетных единиц*</b>	<b>Кол-во учебных часов</b>
Подготовка к государственному экзамену по теоретической составляющей государственного экзамена		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена		6
Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование)		6
Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)		6
Самостоятельная работа обучающихся		36

ИТОГО	1	72
Вид аттестации	Итоговая (государственная итоговая) аттестация	

### **3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.08.36 Кардиология**

**Государственный экзамен проводится устно** по дисциплинам и модулям учебного плана по специальности 31.08.36 Кардиология

Дисциплины (модули) ОПОП, результаты, освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.08.36 Кардиология

Индекс	Наименование
Б1.Б.01	Кардиология
Б1.Б.02	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.03	Патология Модуль Анатомия
Б1.Б.04	Патология Модуль Физиология
Б1.Б.05	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.В.01	Ультразвуковая диагностика
Б1.В.02	Клиническая фармакология
Б1.В.03	Сердечно-легочная реанимация
Б1.В.04	Специальные профессиональные навыки и умения
Б1.В.ДВ.01.01	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность
Б1.В.ДВ.01.02	Заболевания сердечно-сосудистой системы и спорт
Б2.Б.01(П)	Производственная (клиническая) практика

#### **Вопросы государственного экзамена**

1. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и мероприятия по их профилактике. Принципы оценки сердечно-сосудистого риска.
2. ОКС. Определение. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Стратификация риска.
3. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Вопросы патогенеза. ЭКГ-диагностика. Клиника заболевания.
4. Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST. Тактика лечения.
5. Инфаркт миокарда без стойкого подъемом сегмента ST. Вопросы патогенеза. ЭКГ -диагностика. Клиника заболевания.
6. Инфаркт миокарда без стойкого подъемом сегмента ST. Лечебная тактика.
7. ИБС при малоизмененных коронарных артериях. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клинических проявлений, инструментальная диагностика, подходы к лечению.
8. Стабильное течение ИБС. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Клиника заболевания.

9. Стабильное течение ИБС. Принципы лечения.
10. Вопросы ранней диагностики ИБС. Предтестовая вероятность.
11. Инструментальные методы диагностики ИБС.
12. Вопросы назначения антикоагулянтной терапии при фибрилляции предсердий.
13. Тактика назначения антиагрегантной терапии при ОКС.
14. Антиангинальные препараты. Принципы назначения в различных клинических ситуациях.
15. Медицинская, физическая, социальная реабилитация больных после перенесенного ИМ.
16. Гипертоническая болезнь. Классификация гипертонической болезни. Факторы риска и оценка сердечно-сосудистых риска при ГБ.
17. Гипертоническая болезнь. Принципы назначения антигипертензивных препаратов в различных клинических ситуациях.
18. Гипертонические кризы. Алгоритм оказания помощи при кризах.
19. Симптоматические гипертензии. Этиология, патогенез, классификация.
20. Симптоматические гипертензии. Диагностика, принципы лечения.
21. Дислипидемия. Классификация, диагностика. Лечебная тактика.
22. Классификация гиполипидемических препаратов, сравнительная эффективность. Особенности выбора гиполипидемического препарата в зависимости от типа гиперлипидемии.
23. Перикардит. Этиология, особенности патогенеза, классификация
24. Перикардит, особенности клинического течения.
25. Перикардит. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика.
26. Перикардит. Принципы лечения, МСЭ, профилактика.
27. Кардиомиопатии (КМП), классификация. Дискуссионные вопросы классификации .
28. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, патогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, дифференциальный диагноз с «гипертоническим» сердцем.
29. Гипертрофическая кардиомиопатия. Методы диагностики, особенности лечения. Показания к хирургическим методам лечения. Дилатационная кардиомиопатия.
30. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика ДКМП и ишемической КМП. Методы диагностики, лечения.
31. Рестриктивные кардиомиопатия, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика с констриктивным перикардитом, особенности лечения.
32. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация. Варианты и клинические «маски». Особенности современного течения, прогноз.
33. Клинические варианты течения инфекционных эндокардитов, методы диагностики, осложнения.
34. Фармакотерапевтические подходы к лечению инфекционных эндокардитов согласно клинических вариантов течения.



35. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика.
36. Лечение хронической сердечной недостаточности.
37. Острая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, современная классификация.
38. Острая сердечная недостаточность, диагностика. Подходы к лечению.
39. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Современные принципы диагностики. Вопросы профилактики. Показания к оперативному лечению.
40. Приобретенные пороки сердца. Митральные пороки. Гемодинамика. Диагностика. Показания к оперативному лечению.
41. Приобретенные пороки сердца. Аортальные пороки. Причины развития. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению.
42. Приобретенные пороки трикуспидального клапана сердца. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению.
43. Приобретенные пороки клапана легочной артерии. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению.
44. Врожденные пороки сердца (ВПС), мультифакторная теория этиологии, патогенеза ВПС. Классификация ВПС, наиболее часто встречающихся у взрослых.
45. Дефекты перегородок сердца, клиника, методы диагностики, прогноз.
46. Открытый артериальный проток, пороки развития аорты, легочной артерии. Клиника, диагностика.
47. Нормальная ЭКГ. Характеристика зубцов и интервалов.
48. ЭКГ признаки гипертрофии предсердий и желудочков.
49. Экстрасистолия. Определение понятия. Причины. ЭКГ-диагностика суправентрикулярной и желудочковой экстрасистолии.
50. Атриовентрикулярные блокады. Причины. ЭКГ-диагностика.
51. Блокада левой и правой ножки пучка Гиса. ЭКГ-признаки.
52. Нагрузочные пробы. Виды нагрузочных проб, показания и противопоказания, критерии прекращения проб. Интерпретация данных.
53. Холтеровское (суточное) мониторирование ЭКГ. Показания, достоинства и недостатки, интерпретация полученных данных.
54. Суточное мониторирование АД, показания, интерпретация полученных данных.
55. Чреспищеводная электростимуляция, достоинства и недостатки, показания и противопоказания к назначению.
56. Эхокардиография. Диагностический протокол. Методика ЭХО-КГ, стандартные доступы и позиции.
57. Стресс-ЭХО-КГ, стресс-доплер ЭХО-КГ. Цель методов, показания к назначению.
58. Коронароангиография, показания и противопоказания, коронарная анатомия и типы кровоснабжения.

59. Чрескожная реваскуляризация, аортокоронарное шунтирование. Показания и противопоказания к назначению инвазивных методов, сравнительная эффективность.

60. Сердечная ресинхронизирующая терапия при ХСН. Показания и противопоказания к назначению.

61. Имплантация кардиовертера-дефибриллятора, показания к имплантации.

62. Классификация нарушения ритма и проводимости.

63. ТЭЛА. Этиология, патогенез, классификация. ТЭЛА. Вопросы клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия.

64. Вопросы реабилитации при сердечно-сосудистых заболеваниях.

### **3.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 Кардиология**

#### **3.3.1. Примеры оценочных средств<sup>1</sup> для подготовки к государственному экзамену**

Итоговая (государственная итоговая) аттестация		в формате тестового контроля по специальности 31.08.36 Кардиология
код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания	
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*уровень, качество и доступность медицинской помощи</li> <li>геологические</li> <li>исторические</li> <li>уровень образования</li> </ul> <p>2. К модифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относят</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*курение</li> </ul>

		<p>пол возраст неблагоприятный семейный анамнез</p> <p>3. В выявлении лиц с повышенным и пограничным уровнем АД принимают участие участковые терапевты сотрудники кабинета доврачебного приема (кабинет профилактики) врачи-кардиологи *врачи любой специальности</p>
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Объектом первичной профилактики являются *все жители территории реконвалесценты острых заболеваний больные хроническими заболеваниями жители в трудоспособном возрасте</p> <p>2. Вопросами вторичной профилактики занимаются *лечебно-профилактические учреждения учреждения образования органы управления здравоохранением Роспотребнадзор.</p> <p>3. Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков стойкой утраты трудоспособности признаков временной утраты трудоспособности несоответствия выполняемой нагрузки и возможностей организма *признаков хронических неинфекционных заболеваний</p>
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Виды экологических катастроф: *чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств суши, атмосферы, гидросферы и биосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями атмосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств биосферы чрезвычайные ситуации, связанные с изменениями состава и свойств только гидросферы и биосферы</p> <p>2. Виды техногенных катастроф: *радиационные, выброс СДЯВ, пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях</p>

		<p>пожары, дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях          дорожно-транспортные, на коммунально-энергетических сетях          радиационные, выброс СДЯВ</p> <p>3. Классификация катастроф по характеру:          *природные, техногенные, экологические, социально-политические          природные, техногенные, экологические          природные, экологические          техногенные, социально-политические</p>
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Медицинская статистика – это          *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением          отрасль статистики, изучающей здоровье населения          совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций          отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций</p> <p>2. Изменение показателя за какой-либо период времени характеризует          *темп прироста          стандартизованный показатель          коэффициент достоверности          интенсивный показатель</p> <p>3. Для расчёта патологической поражённости необходимы данные о числе случаев          всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы          конкретного заболевания и среднегодовой численности населения          *заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр          конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний</p>
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
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Наиболее информативный метод для подтверждения диагноза коарктации аорты является          *ангиография          рентгенография грудной клетки          КТ грудной клетки</p>

		<p>ЭХОКГ УЗИ органов брюшной полости</p> <p>2. Гипокалиемия наиболее характерна для *первичного гиперальдостеронизма реноваскулярной гипертонии феохромоцитомы хронического пиелонефрита поликистоза почек</p> <p>3. Наличие на ЭКГ неправильного ритма желудочковых сокращений (QRS), а также отсутствие зубца Р, указывает на *фибрилляцию предсердий желудочковую экстрасистолию предсердную экстрасистолию АВ-блокаду I степени</p>
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. В качестве основной цели гиполипидемической терапии рассматривается уровень общего холестерина *уровень холестерина ЛНП уровень холестерина ЛВП уровень триглицеридов</p> <p>2. Быстрое снижение артериального давления на 25% от исходного уровня в течение 5-10 минут показано при остром коронарном синдроме при ишемическом инсульте *расслаивающей аневризме аорты гипертонической энцефалопатии</p> <p>3. Ингибиторы АПФ противопоказаны при хронической почечной недостаточности диабетической нефропатии *двустороннем стенозе почечной артерии гипокалиемии</p>
К	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Лечение отравлений фосфороорганическими соединениями включает *атропин гемофильтрацию доксазолин неостигмин</p> <p>2. Лечение отравлений метиловым спиртом включает:</p>

		<p>*введение этилового спирта  клизма по Огневу  введение унитиола  детоксикационную гемосорбцию</p> <p>3. Лечение отравлений этиленгликолем включает:  *введение этилового спирта  сифонные клизмы  гемосорбция  введение унитиола</p>
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
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Выраженность стойких нарушений функций организма человека подразделяют на  *4 степени  3 степени  5 степеней  2 степени</p> <p>2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается  отделениями медицинской профилактики  отделениями реабилитации  санаторно-курортными учреждениями  *бюро медико-социальной экспертизы</p> <p>3. Медицинская реабилитация – это  *процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных болезней или травм  процесс трудоустройства и адаптации пациента (инвалида) к конкретной трудовой деятельности с учетом его способностей и возможностей  система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества  процесс, целью которого является облегчение, снятие или устранение симптомов и проявлений того или иного заболевания или травмы</p>
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Наиболее безопасным и эффективным темпом снижение веса является  *постепенное (0,5–1,0 кг в неделю) снижение веса в течение 4–6</p>

		<p>месяцев и удержание результата в течение длительного времени  постепенное (1-2 кг в неделю) снижение веса в течение 4-6 месяцев и удержание результата в течение длительного времени  быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 2-3 месяцев и удержание результата в течение длительного времени  быстрое снижение (более 2 кг в неделю) снижение веса в течение 1 месяца и удержание результата в течение длительного времени</p> <p>2. К критериям синдрома зависимости по МКБ-10 относятся  *нарушение способности контролировать прием вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ  формирующаяся неврологическая патология  формирующаяся соматическая патология  социальная дезадаптация</p> <p>3. Толерантность к алкоголю в большей степени зависит  от технологии изготовления алкогольной продукции  от частоты употребления алкоголя  от функционального состояния организма  *от изначальной активности альдегидокисляющих ферментов</p> <p>4. Наиболее эффективным методом для лечения никотиновой зависимости является  *поведенческая и фармакотерапия  акупунктура  лазерная терапия  гипноз</p>
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Организация медицинской помощи регламентируется  *порядками оказания медицинской помощи  лицензией  программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи  программой обязательного медицинского страхования</p> <p>2. Права работника перед администрацией медицинской организации защищает  *коллективный договор  правила внутреннего трудового распорядка  распоряжение администрации  решение профсоюзной организации</p> <p>3. Система здравоохранения в России является  *смешанной  государственной  страховой  частной</p>

К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата</li> <li>своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения</li> <li>своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме</li> <li>своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата</li> </ul> <p>2. При проведении процедур лицензирования и аккредитации оценивается</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*структурный компонент качества медицинской помощи</li> <li>качество процесса оказания медицинской помощи</li> <li>конечный результат оказания медицинской помощи</li> <li>эффективность использования финансовых средств</li> </ul> <p>3. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*государственный контроль, ведомственный, внутренний контроль</li> <li>государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств</li> <li>государственный контроль за обращением медицинских изделий</li> <li>федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</li> </ul>
К	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Система лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных - это:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*двухэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны</li> <li>одноэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны</li> <li>трехэтапная система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны</li> <li>многоуровневая система лечения пораженных с эвакуацией по назначению в больницы безопасной зоны</li> </ul> <p>2. Этап медицинской эвакуации - это</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку к эвакуации</li> <li>силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации</li> <li>сортировка пораженных и подготовка их к эвакуации</li> <li>оказание медицинской помощи и лечение пораженных на этапах эвакуации</li> </ul>



		<p>3. Медицинская сортировка - это</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*метод распределения пораженных на группы, нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях</li> <li>метод распределения пораженных по уровню сознания</li> <li>метод распределения пораженных по возрасту</li> <li>метод распределения пораженных по половой принадлежности</li> </ul>
К	ПК-13	Готовность к диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы у беременных, организации наблюдения, назначению программ немедикаментозного лечения и лекарственной терапии в период беременности.
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. Кардиомиопатия, развивающаяся во время беременности, называется</p> <p>алкогольная Такоцубо *перипартальная рестриктивная</p> <p>2. Препаратом первого ряда при артериальной гипертензии во время беременности является</p> <p>нифедипин периндоприл небивалол метилдопа*</p> <p>3. Низкомолекулярные гепарины отменяют перед плановыми родами за</p> <p>24 часа 3 часа *12 часов 6 часов</p>
К	ПК-14	Готовность к проведению профилактических и реабилитационных мероприятий у спортсменов, определению рекомендаций по здоровому образу жизни
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		<p>1. В покое у тренированных атлетов, специализирующихся в видах спорта, направленных на преимущественно развитие выносливости может наблюдаться</p> <p>фибрилляция предсердий синусовая тахикардия *синусовая брадикардия АВ – блокады</p> <p>2. К особенностям физиологического спортивного сердца относится</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*способность к увеличению минутного объема крови при физической нагрузке, происходящему за счет увеличения ударного объема</li> <li>способность к уменьшению минутного объема крови при физической нагрузке</li> <li>способность к сохранению минутного объема крови на прежнем уровне</li> </ul>

	<p>при физической нагрузке  способность к увеличению минутного объема крови при физической нагрузке, происходящему только за счёт учащения сердечных сокращений</p> <p>3. Среди наиболее распространенных заболеваний, ассоциирующихся с повышенным риском внезапной сердечной смерти при занятиях спортом у лиц моложе 35 лет, первое место занимает  *гипертрофическая кардиомиопатия  артериальная гипертония  митральный стеноз  аортальная недостаточность</p>
--	---

### **3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ**

#### **3.4.1. Основная литература<sup>2</sup>**

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие для вузов	под ред. С. С. Якушина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 495, [1] с.	1	
2	Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов	Г. П. Арутюнов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с.	3	
3	Гипертрофическая кардиомиопатия : факторы риска, прогноз и варианты лечения : учеб. пособие для мед. вузов	Ю. Н. Беленков, Е. В. Привалова, В. Ю. Каплунова.	М. : Альфа-М : ИНФРА-М, 2018. - 157, [3] с.	1	
4	Аритмии сердца.	Ф. И. Белялов.	М. : Медицинское информац	2	

<sup>2</sup> Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

			ионное агентство, 2017. - 452, [1] с.		
5	Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению	О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 882, [2] с.	1	
6	Кардиология: поликлиническая помощь : монография	С. С. Вялов, В. И. Синопальников.	М. : Умный доктор, 2018. - 211, [13] с.	2	
7	Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации	С. Г. Горохова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с.	1	
8	Дифференциальная диагностика болезней сердца	под ред. А. Л. Сыркина.	М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 352 с.	2	
9	Европейское руководство по неотложной кардиологии	пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 950, [4] с.	1	
10	Болезни митрального клапана.	С. Л. Дземешкевич, Л. У. Стивенсон.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 348 с.	1	
11	Неотложная кардиология: учеб. пособие	под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.	1	
12	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : руководство для практикующих врачей [Электронный ресурс]	под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова.	М. : Литтерра, 2016. - 1056 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.	
13	Инфаркт миокарда [Электронный ресурс]	Якушин С.С., Никулина Н.Н., Селезнев С.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. URL : <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. д.	

### 3.4.2. Дополнительная литература

№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням	под ред. Ф. И. Беялова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 345, [7] с.	1	
2	Каналопатии. Клиника. Диагностика. Лечение : учеб. пособие	Л. В. Родионова, В. А. Невзорова, Е. В. Левшова и др.	ТГМУ. - Владивосток : Медицина ДВ, 2019. - 75, [1] с.	65	2
3	Возможности лабораторной диагностики при артериальной гипертонии : учеб. пособие	Н. Г. Плехова, В. А. Невзорова, Л. В. Родионова	Тихоокеан. гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2019. - 90, [2] с.	68	2
4	Клиническая анатомия сердца. Иллюстрированный авторский цикл лекций	И. И. Каган.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 122 с.	2	
5	Коронарное стентирование и стенты	Д. Г. Иоселиани, Д. А. Асадов, А. М. Бабунашвили.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 247, [9] с.	2	
6	Наджелудочковые нарушения ритма сердца: диагностика, лечение, профилактика осложнений : практ. рук. для врачей	С. П. Голицын, Е. П. Панченко, Е. Б. Майков и др.	Б-ка ФГБУ "НМИЦ кардиологии" Минздрава России. - М. : Медицинское информационное агентство, 2018. - 107 с.	2	

### **3.4.3 Интернет-ресурсы.**

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/>
6. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

### **3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену по специальности 31.08.36 Кардиология**

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

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. В образовательном процессе используется компьютерный класс ТГМУ.

**3.6. Перечень информационных технологий, используемых для Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. БЗ.Б.01(Г) Подготовка к государственному экзамену, 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. ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 Кардиология**

**4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля  
Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка: **сбор жалоб и анамнеза на первичном приеме**

<b>С</b>	Код и наименование специальности 31.08.36 Кардиология		
<b>К</b>	Код и наименование компетенции: 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		
<b>Ф</b>	Наименование профессионального стандарта и код функции: «Врач-кардиолог» А/01.8 - Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза		
<b>ТД</b>	Трудовые действия, предусмотренные функцией Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Проведение первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Поздоровался с пациентом	1 балл	-1 балл

2.	Представился, назвав свои ФИО	1 балл	-1 балла
3.	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	1 балл	-1 балл
4.	Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело вас?»	1 балл	-1 балл
5.	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	1 балл	-1 балл
6.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что услышал пациента, и проверить правильность своего понимания)	1 балл	-1 балл
7.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	1 балл	-1 балл
8.	Обозначил готовность завершить опрос и перешёл к осмотру пациента	2 балла	-2 балл
9.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	2 балла	-2 балл
10.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	2 балл	-1 балл
11	Результаты проведенного опроса оформить в виде обоснования	2 балла	-2 балла
	Итого	15 балл	

Общая оценка: \_\_\_\_\_

Шкала оценивания

«Отлично» - 14-15 балл

«Хорошо» - 12-13 баллов

«Удовлетворительно» - 10-11 баллов

«Неудовлетворительно» - 9 и менее баллов

#### 4.2. Критерии оценки

Подготовка к сдаче государственного экзамена по специальности 31.08.36 Кардиология проводится в виде самостоятельной работы с тестовым контролем и оценкой практических навыков и умений.

Тестовый контроль разработан профессорско-преподавательским составом института терапии и инструментальной диагностики согласно критериям, отражающим способность выполнения обучающимся трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «врач-кардиолог».

При успешном завершении тестирования, обучающийся допускается к демонстрации уровня освоения практических навыков. Критерии оценки практических навыков и умений: обучающийся, демонстрирует полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их

систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной ситуации и экстренной форме в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

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 **более 70%** действий – оценка «зачтено»

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

## **5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36 Кардиология 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.