

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по региональному
развитию и непрерывному
медицинскому образованию –
Директор института непрерывного
профессионального развития

«18» _____ О.И. Фролова
2019 года



ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по образовательной программе высшего образования - программе
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

по специальности 31.08.09 «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»


Тюмень, 2019

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1051 от 25.08.2014 г., учебного плана (2019 г.)

Индекс БЗ.Б.01

Программа государственной итоговой аттестации заслушана и обсуждена на заседании кафедры респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР (протокол № 3, 03.10.2019 г.)

Заведующий кафедрой, к.м.н.



И.Б. Попов

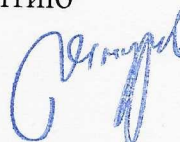
Согласовано:

Директор Института непрерывного профессионального развития, д.м.н., профессор



О.И. Фролова

Председатель Методического Совета по непрерывному профессиональному развитию д.м.н., профессор (протокол № 3 от 17.12.2019 г.)



В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

Председатель ЦКМС д.м.н., профессор



(протокол № 5 от 18.12.2019 г.)

О.И. Фролова

Составители программы:

заведующий кафедрой, к.м.н. Попов И.Б.
доцент кафедры, к.м.н., доцент Шунько Е.Л.

Рецензенты:

главный врач ГБУЗ «ЧОКЦО и ЯМ», заведующий кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии ФГБОУ ВО ЮУГМУ, Академик РАН, д.м.н., профессор Важенин А.В.

заведующий отделением лучевой диагностики ГБУЗ ТО ОКБ № 1, главный внештатный специалист Департамента Здравоохранения Тюменской области по лучевой и инструментальной диагностике Малышева Т.Ю.

заместитель директора Департамента Здравоохранения Тюменской области Логинова Н.В.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.09 «Рентгенология» Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
4. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1051 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
5. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (Тюменский ГМУ, 2017);
6. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 19.05.2016 г., протокол №10);
7. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), является обязательной и проводится в порядке и форме в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и локальных актов Университета.

Цель государственной итоговой аттестации ординаторов: определение соответствия результатов освоения ординатором основной профессиональной образовательной программы требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций,

определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Рентгенолог» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Место государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный план по образовательной программе высшего образования 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.09 «Рентгенология».

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ, ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

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

население;

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры: профилактическая;

диагностическая;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие *профессиональные задачи*:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения рентгенорадиологическими методами;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной

власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

готовность к проведению противозидемических 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);

готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

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-7);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации: полностью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и содержание основной профессиональной образовательной программы высшего

образования – программы ординатуры по специальности 31.08.09 «Рентгенология».

Врач-рентгенолог должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
- физику рентгеновских лучей, основы рентгентехники;
- биологическое действие рентгеновских лучей, основы дозиметрии и меры защиты больных и персонала от их вредного воздействия;
- методику рентгенологического исследования различных органов и систем: закономерности формирования рентгеновского изображения и рентгеноскиалогию
- основы фотопроцесса;
- рентгенологическую семиотику заболеваний различных органов и систем;
- дифференциальную рентгенодиагностику заболеваний различных органов и систем;
- организацию диспансерного наблюдения за больными и населением; формы и методы санитарного просвещения
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, военно-полевой рентгенологии.
- рентгенологическую анатомию и физиологию органов и систем

Врач-рентгенолог должен уметь:

- составить план рентгенологического исследования больного;
- провести дифференциальную диагностику, составить протокол рентгенологического исследования, сформулировать и обосновать клинико-рентгенологическое заключение;
- осуществлять анализ работы рентгенодиагностического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями;
- анализировать рентгенограммы органов и анатомических областей в стандартных и атипичных проекциях, выявить морфологические и функциональные симптомы заболеваний, истолковать патоморфологический субстрат и патофизиологическую основу
- определить необходимость проведения специальных рентгенологических исследований в условиях диагностического пневмоторакса, пневмомедиастинума, пневмоперитонеума, ретропневмоперитонеума, бронхографии, париетографии, миелографии, артрографии, ангиографии, флебографии, лимфографии, компьютерной томографии, рентгеноэндоскопии и др.;
- проводить санитарно-просветительную работу.

Врач-рентгенолог должен владеть:

- провести обзорное рентгенологическое исследование грудной клетки, брюшной полости, скелета (многоосевое и полипозиционное

- просвечивание, обзорную и прицельную рентгенографию, томографию)
- провести контрастное рентгенологическое исследование (включая двойное контрастирование) желудочно-кишечного тракта, желчевыделительной и мочевой системы, фистулографию;
 - обоснованно применить функциональные пробы и фармакологические средства;
 - провести рентгенологическое исследование мягких тканей и молочной железы.

4. СОДЕРЖАНИЕ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

- 1 этап – проверка практических умений и навыков;
- 2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования;
- 3 этап – устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи).

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГЭК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем и членами ГЭК.

4.1. Оценка практических умений и навыков

Проверка практических умений и навыков является формой контроля освоения ординатором профессиональных компетенций.

Проверка практических умений и навыков проводится в условиях отделения лучевой диагностики (АО МСЧ «Нефтяник»).

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования проводится по типовым тестовым заданиям по специальности 31.08.09 «Рентгенология», которые доводятся до сведения обучающихся в электронном виде.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (в письменной форме). Общий объем тестовых заданий, выносимых на тестирование составляет 1259 тестовых заданий. Набор тестовых заданий, для

обучающегося включает в себя 100 вопросов, формируемых путем свободной выборки при установленном соотношении тестовых заданий по отдельным дисциплинам (модулям). Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

4.3. Устное собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)

Собеседование по специальности 31.08.09 «Рентгенология» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам. При подготовке к ответу студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный студентом, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника по программам ординатуры, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.09 «Рентгенология» представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практических профессиональных навыков.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

5.1. Критерии оценки освоения практических умений и навыков:

- «*Не зачтено*» – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности,

неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;

- «**Зачтено**» – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

5.2. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

5.3. Междисциплинарное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи) оценивается по 5-балльной системе:

- «**Неудовлетворительно**» - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;
- «**Удовлетворительно**» - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности 31.08.09 «Рентгенология», проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;
- «**Хорошо**» - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;
- «**Отлично**» - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности 31.08.09 «Рентгенология» в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности

и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача-рентгенолога, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего

образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врач рентгенолог» по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

7.1. Обязательная литература (О.Л.)

1. Лучевая диагностика: учебник: в 2-х т.. т. 1/ ред. Г. Е. Труфанов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 416 с.: ил.
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок. Под ред. М.В. Ростовцева, ГЭОТАР-Медиа, 2013
3. Лучевая диагностика. Грудная клетка. М.Галански, З.Деттмер, М.Кеберле, Я.П.Оферк, К.И.Ринге, МЕДпресс-информ, 2013
4. Торстен Б. Меллер Норма при рентгенологических исследованиях. МЕДпресс-информ, 2014, 288с.

7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Атлас лучевой анатомии человека. Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. 2010, 452с., издательство «ГЭОТАР-Медиа».

2. Гридин Л.А., Орел А.М. Рентгенодиагностика дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника. ВИДАР, 2010.
3. Рентгенодиагностика в урологии. П.В.Власов, П.М.Котляров, Ю.Н. Жук, ВИДАР, 2010
4. Лучевая диагностика костей и суставов: Атлас/Френсис А. Бургенер, Мартти Кормано, Томи Пудас; пер. с англ. В.В.Пожарского; под ред. С.К.Тернового, А.И.Шехтера.- «ГЭОТАР-Медиа»,2011.- 552с.
5. Лучевая диагностика. Сердце. Клауссен К.Д. пер. с англ. МЕДпресс-информ, 2011
6. Лучевые методы диагностики болезней сердца. Телен М. и др. МЕДпресс-информ, 2011
7. Труфанов Г.Е., Рамешвили Т.Е., Дергунова Н.И., Припорова Ю.Н. Лучевая диагностика травм позвоночника и спинного мозга (Конспект лучевого диагноста). ЭЛБИ-СПб, 2012
8. Труфанов Г.Е. Руководство по лучевой диагностике заболеваний молочных желез. 3-изд. ЭЛБИ-СПб, 2014

7.3. Электронные ресурсы:

1. www.studmedlib.ru
2. <https://www.uroweb.ru/>
3. <http://www.rosmedlib.ru>
4. <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. <http://e.lanbook.com>
6. <http://www.elibrary.ru>

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.09 «Рентгенология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

- Написание протоколов проведения различных методов и методик рентгенологического исследования органов и систем.
- Написание протоколов проведения различных методов и методик компьютерной томографии.
- Проведение рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки (прицельная и обзорная).
- Проведение послойного (томографического) исследования органов грудной клетки.
- Проведение компьютерно-томографического исследования грудной полости.
- Проведение исследования органов грудной полости при контрастировании пищевода.
- Проведение рентгеноскопии и рентгенографии сердца (4 проекции) с контрастированием пищевода.
- Проведение латерография при исследовании органов грудной полости.
- Проведение рентгенологического исследования верхних отделов пищеварительного тракта (скопия и графия) по классической методике.
- Проведение рентгенологического исследования верхних отделов пищеварительного тракта (скопия и графия) при контрастировании воздухом и одномоментном двойном контрастировании.
- Проведение беззондовой релаксационной дуоденографии.
- Проведение рентгенологического исследования толстой кишки (скопия и графия) по классической методике.
- Проведение рентгенологического исследования толстой кишки (скопия и графия) при контрастировании воздухом и одномоментном двойном контрастировании.
- Проведение рентгенологического исследования при подозрении на острое состояние в грудной полости.
- Проведение рентгенологического исследования при подозрении на острое состояние в брюшной полости.
- Проведение исследования верхних отделов мочевыводящих путей (обзорная урография).
- Проведение экскреторной урографии.
- Проведение компьютерно-томографического исследования брюшной полости.
- Проведение рентгенологического исследования костно-суставной системы при травме и других заболеваниях.
- Проведение рентгенологического исследования позвоночника при подозрении на остеохондроз (обзорные рентгенограммы и функциональные пробы).

- Проведение рентгенологического исследования костно-суставной системы при артрозах.
- Проведение рентгенологического исследования черепа (обзорные рентгенограммы).
- Проведение рентгенологического исследования турецкого «седла».
- Проведение рентгенологического исследования придаточных пазух носа.
- Проведение компьютерно-томографического исследования черепа.

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.09 «Рентгенология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Каким приказом ведомства регламентируется деятельность службы лучевой диагностики?
 - а) приказом Минздрава СССР N448 от 1949 г.
 - б) приказом Минздрава СССР N1104 от 1987 г.
 - в) приказом Минздрава РФ N132 от 1991 г.
 - г) приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ N67 от 1994 г.

2. На какие категории разбито население, проходящее рентгенологические обследования, с точки зрения дозовой нагрузки?
 - а) по жизненным показаниям, плановые обследования
 - б) по жизненным показаниям, плановые обследования, профилактические обследования
 - в) плановые обследования, профилактические обследования
 - г) по жизненным показаниям, профилактические обследования

3. Развитие рентгенологии связано с именем В.Рентгена, который открыл излучение, названное впоследствии его именем
 - а) в 1890 году
 - б) в 1895 году
 - в) в 1900 году
 - г) в 1905 году

4. Рентгенологический синдром - это
 - а) совокупность скелетных признаков патологической тени
 - б) совокупность рентгенологических симптомов, объединенных единым патогенезом
 - в) теневая картина, требующая проведения дифференциальной диагностики
 - г) нарушение функционального состояния органа

5. К методам лучевой диагностики не относятся
 - а) рентгенография
 - б) термография
 - в) радиосцинтиграфия
 - г) электрокардиография
 - д) сонография

6. При проведении рентгенологических исследований эффективная доза у пациента формируется за счет
- а) прямого пучка рентгеновского излучения
 - б) излучения, рассеянного в теле пациента
 - в) излучения, рассеянного на металлических частях штатива
 - г) правильно а) и б)
 - д) правильно а), б) и в)
7. Дозиметрическая величина, равная дозе за единицу времени, называется
- а) эквивалентная доза
 - б) керма
 - в) экспозиционная доза
 - г) поглощенная доза
 - д) мощность дозы
8. Единицей измерения поглощенной дозы является
- а) рентген
 - б) грей
 - в) рад
 - г) бэр
 - д) правильно б) и в)
9. Для проведения дифференциальной диагностики при поражении средней доли легких наиболее целесообразны
- а) рентгенография в двух проекциях
 - б) исследование в лордотической проекции
 - в) томография
 - г) бронхоскопия
10. Наиболее эффективной методикой исследования при "маленьком" (до 2 см) круглом образовании в легком является
- а) рентгеноскопия
 - б) рентгенография
 - в) томография
 - г) бронхография
11. В начальном периоде острой среднедолевой пневмонии инфильтрат лучше выявляется в проекции
- а) передне-задней
 - б) задне-передней
 - в) боковой
 - г) косой

12. Оптимальной проекцией при рентгенологическом исследовании дистального отдела пищевода в вертикальном положении является
- а) прямая
 - б) боковая
 - в) вторая косая
 - г) первая косая
13. Плотность кости на рентгенограммах определяет
- а) костный минерал
 - б) вода
 - в) органические вещества костной ткани
 - г) костный мозг
14. Не проходят в своем развитии хрящевой стадии
- а) ребра
 - б) позвонки
 - в) кости свода черепа
 - г) фаланги пальцев

**Перечень вопросов к собеседованию, выносимых
на государственный экзамен по специальности 31.08.09 «Рентгенология»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Раздел Общие вопросы рентгенологии

1. Принципиальное устройство рентгеновской трубки.
2. Принцип работы рентгеновской трубки.
3. В какие виды энергии преобразуется кинетическая энергия электронов при торможении их в веществе анода?
4. Природа и свойства рентгеновских лучей.
5. Перечислите пять свойств рентгеновских лучей, используемых в рентгенодиагностике.
6. От чего зависит проникающая способность и поглощение рентгеновских лучей и как их можно изменить?
7. Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к рентгенодиагностическому кабинету (помещения, вентиляция, защита).
8. Назовите три принципа защиты от повреждающего действия ионизирующего излучения.
9. Организационные мероприятия и средства защиты больного и обслуживающего персонала.
10. Укажите виды приёмников рентгеновского излучения при диагностических исследованиях.
11. Скиалогические особенности рентгеновского изображения (чёткость, контрастность, резкость, увеличение, суммация, параллакс).
12. Назовите три ступени контрастности изображения тела человека.
13. Характеристика основных методов рентгенологического исследования (рентгенография и флюорография), их преимущества и недостатки.
14. Дополнительный метод исследования - рентгеноскопия, её достоинства и недостатки.
15. Перечислите специальные методы рентгенологического исследования в условиях естественной контрастности и искусственного контрастирования, сочетанные методы и с применением фармакодинамических средств.
16. Требования, предъявляемые к контрастным веществам.
17. Приведите примеры применения высокоатомных и низкоатомных контрастных веществ, их сочетания. Двойное и тройное контрастирование, париетография.
18. Принцип получения послойного изображения, показания к применению этого метода.
19. Показатели оценки качества снимков.
20. Требования к маркировке снимка.
21. Расскажите схему рентгенологического исследования больного.

Раздел Опорно-двигательная система

1. Перечислите методы рентгенологического исследования скелета.

2. Назовите стандартные проекции и основные укладки при рентгенографии костей и суставов.
3. Укажите показания к томографии костей.
4. Какие анатомические области различают в длинных трубчатых костях, их границы?
5. Назовите два вида костного вещества, из которого построена кость, где они находятся.
6. Какие вы знаете возрастные особенности скелета?
7. Расскажите порядок чтения рентгенограмм костной системы.
8. Перечислите рентгенологические признаки перелома кости.
9. Укажите возможные направления плоскости (линии) перелома.
10. Назовите виды смещения периферического отломка.
11. Чем отличается рентгенологическая картина полосы просветления, обусловленная переломом кости и ростковым хрящом?
12. Какой перелом называется внутрисуставным?
13. Особенности перелома в детском возрасте.
14. Укажите четыре стадии заживления перелома и сроки наступления каждой из них.
15. Назовите осложнения процесса заживления перелома.
16. Перечислите рентгенологические признаки ложного сустава.
17. Охарактеризуйте рентгенологическую картину вывиха и подвывиха.
18. Перечислите три вида периостита, дайте их рентгенологическую характеристику.
19. Какие вы знаете варианты перестройки костной ткани с увеличением костного вещества?
20. Назовите варианты перестройки структуры костной ткани с убылью костного вещества.
21. Укажите пять рентгенологических признаков остеопороза.
22. Укажите четыре рентгенологических признака остеосклероза и причины, его вызывающие.
23. Что называется деструкцией кости, как она выглядит на рентгенограмме?
24. Какова рентгенологическая картина костного анкилоза?
25. Сроки появления рентгенологических симптомов при гематогенном остеомиелите.
26. Укажите виды секвестров в зависимости от локализации патологического процесса в кости.
27. Перечислите рентгенологические признаки остеохондроза позвоночника.
28. Назовите три фазы течения и рентгенологические признаки туберкулёзного артрита, спондилита.
29. Какие вы знаете доброкачественные опухоли костей, их рентгенологические признаки?
30. Рентгенологическая симптоматика остеогенной саркомы.
31. Перечислите стадии течения асептического некроза костей (остеохондропатии), их рентгенологическая картина.

32. Какие изменения происходят в костях при рахите?
33. Что такое дегенеративно-дистрофические изменения сустава и как они выглядят рентгенологически?

Раздел Заболевания органов дыхания и средостения

1. Назовите основные и специальные методы рентгенологического исследования лёгких, показания для их применения.
2. Укажите ориентиры правильности установки исследуемого при рентгенографии органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях.
3. Укажите особенности рентгенологической картины грудной клетки у детей.
4. Перечислите мягко-тканые образования грудной клетки, проецирующиеся на легочные поля.
5. Какова рентгенологическая картина задних и передних отделов рёбер на снимке в прямой проекции?
6. По каким ориентирам мы можем различить правую и левую сторону грудной клетки в прямой проекции?
7. Расскажите схему долевого строения правого и левого лёгкого и проекцию долей на грудную клетку в прямой и обеих боковых проекциях.
8. Дайте определение понятию "легочной сегмент".
9. Назовите сегментарное строение долей правого и левого легкого.
10. При каких условиях возможно затемнение легочного поля.
11. Укажите четыре причины, обуславливающие увеличение или уменьшение одного из легочных полей.
12. Назовите пять рентгенологических признаков ателектаза легкого.
13. Перечислите возможные причины тотального затемнения легочного поля.
14. Дайте рентгенологическую характеристику острого и хронического воспаления легких.
15. Перечислите рентгенологические признаки эмфиземы легких.
16. Дайте характеристику полостного образования в легких.
17. Какие тени называются очаговыми? Различие их по величине и интенсивности.
18. Перечислите анатомический субстрат легочного рисунка и охарактеризуйте его нормальную рентгенологическую картину.
19. Перечислите варианты изменения легочного рисунка.
20. Перечислите возможные причины нарушения бронхиальной проходимости.
21. В каких случаях может быть расширена тень корня лёгкого? Перечислите возможные изменения контуров корня при этом.
22. Какие процессы в лёгком могут вызвать изменение положения одного или обоих корней лёгких?
23. Какие причины могут вызвать смещение средостения в большую и здоровые стороны?
24. Перечислите возможные причина расширения тени средостения.

Раздел Заболевания сердечно-сосудистой системы

1. Назовите основные и специальные методы рентгенологического исследования сердца и сосудов, показания к их применению.

2. Какие проекции являются оптимальными для изучения левого и правого желудочков, предсердий и аорты?
3. С какой целью контрастируется пищевод при рентгенологическом исследовании сердца?
4. По каким ориентирам судят о положении сердца, левой и правой границах сердца на прямой рентгенограмме?
5. Какие дуги образуют контур сердца в прямой и косых проекциях?
6. Какие особенности срединной тени в раннем детском возрасте?
7. Назовите характерные конфигурации сердечнососудистой тени, за счет каких образований она изменяется?
8. Увеличение каких отделов сердца вызывает изменение ретрокардиального и прекардиального пространств в косых проекциях?
9. Перечислите четыре рентгенологических признака застоя в малом круге кровообращения.
10. При каких горских и почему возникает застой в малом круге кровообращения?
11. Как изменяется положение сердца при дыхании, ателектазе легкого, экссудативном плеврите, пневмотораксе?
12. При каких пороках возникает местное и диффузное расширение аорты и почему?
13. Назовите признаки увеличения левого предсердия на рентгенограммах в прямой и косых проекциях при митральных пороках сердца.
14. На что указывает отклонение пищевода по дуге малого радиуса, по дуге большого радиуса?
15. Перечислите заболевания, при которых может увеличиваться левый желудочек, правый желудочек.
16. Каков характер сокращения камер сердца и крупных сосудов при митральных и аортальных пороках в рентгеновском изображении?
17. Назовите конфигурацию сердца и характер сокращения при выпотном перикардите. В чем отличие этих показателей при миокардите?
18. Укажите наиболее частую локализацию и характер поражения аорты при атеросклерозе и сифилитической мезоаортите.

Раздел Пищеварительная система


1. Как готовят больных к рентгенологическому исследованию пищевода, желудка, толстой кишки?
2. В чём заключается подготовка детей грудного возраста к исследованию желудочно-кишечного тракта?
3. Назовите основные и специальные методы исследования желудочно-кишечного тракта и контрастные вещества, применяемые при этом.
4. Перечислите показания к рентгенологическому исследованию органов пищеварения у детей.
5. Какие показания к использованию фармакодинамических проб?
6. Какие особенности пищевода в рентгеновском изображении?
7. Охарактеризуйте форму и положение желудка в зависимости от типа телосложения, назовите отделы желудка.

8. Охарактеризуйте картину рельефа слизистой различных отделов желудочно-кишечной трубки в норме и при патологических состояниях.
9. Приведите примеры локального расширения просвета пищевода, желудка.
10. Какому морфологическому субстрату соответствует симптом дефекта наполнения?
11. Перечислите возможные причины сужения просвета желудочно-кишечной трубки.
12. Перечислите функциональные и морфологические симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта.
13. Назовите прямые и косвенные рентгенологические признаки язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
14. Какие возможны осложнения язвенной болезни, их рентгенологические симптомы?
15. Перечислите рентгенологические признаки контрастных и неконтрастных инородных тел желудочно-кишечного тракта.
16. Рентгенологическая симптоматика злокачественной опухоли пищеварительного канала при экзо- и эндофитном росте.
17. В чем отличие рентгенологической картины при доброкачественных и злокачественных опухолях желудка?
18. Рентгенологические признаки острой кишечной непроходимости.
19. Перечислите возможные причины синдрома "острый живот" и рентгенологические признаки при этом.
20. Назовите пороки развития пищевода, желудка и толстой кишки и методы их рентгенологической диагностики.
21. Какие контрастные вещества используются при рентгенодиагностике заболеваний желчных и мочевых путей? Назовите пути их введения.
22. Перечислите анатомические образования внепеченочных желчевыводящих путей.
23. Какими способами рентгенологического исследования можно выявить камни в желчевыводящей системе? Перечислите рентгенологические симптомы при этом.
24. При каких заболеваниях нарушается концентрационная и сократительная функция желчного пузыря и как её исследовать?
25. Как проверить проходимость общего желчного протока при механической желтухе?
26. Перечислите возможные anomalies развития мочевой системы.
27. Перечислите критерии нормальной рентгенологической картины мочевыводящих путей (форма, величина, положение, структура).
28. Рентгенологические признаки нефроптоза, гидронефроза. Назовите возможные причины его развития.
29. Какими способами рентгенологического исследования можно выявить камни в различных отделах мочевыводящей системы? Перечислите рентгенологические признаки мочекаменной болезни.
30. Какие методы рентгенологического исследования позволяют выявить надпочечники?

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Лист дополнений и изменений

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
 ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 – РЕНТГЕНОЛОГИЯ
 (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры)
 на 2020-2021 учебный год

Дата внесения дополнений / изменений	Содержание	Должность, подпись лица, внесшего запись
<p>протокол № 8 от 07.12.2020 заседания кафедры респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР</p>	<p>Внесены следующие дополнения и изменения в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) на 2020-2021 учебный год:</p> <p>Раздел 1. Общие положения</p> <p><i>1.1. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры</i></p> <p>Дополнить:</p> <p>- Профессиональный стандарт «Рентгенология», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н/.</p> <p>Раздел 4. Содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации</p> <p><i>4.1. Оценка практических умений и навыков</i></p> <p>Проверка практических умений и навыков проводится в Центре симуляционного обучения, Региональном мультипрофильном симуляционно-аккредитационном центре, на клинических базах кафедры.</p> <p><i>4.2. Проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования</i> (компьютерное тестирование в ЭОС Университета).</p> <p><i>4.3. Устное собеседование</i> (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи)</p> <p>Собеседование по специальности 31.08.09 «Рентгенология» проводится в устной форме по утвержденным экзаменационным билетам (в количестве - 20 билетов).</p> <p>Раздел 7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену</p> <p>7.1. Основная литература (О.Л.)</p> <p>1. Трутень, В. П. Рентгенология [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. П. Трутень. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. : ил. - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452264.html</p> <p>2. Рентгенология : учебное пособие / ред. А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 128 с. : ил. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409251.html</p>	<p>Доцент Шунько Е.Л. </p>

7.2. Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Винокурова, Е. А. Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гинекологии [Текст] : учебное пособие / Е. А. Винокурова. - Тюмень : Айвекс, 2018. - 52 с.
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс] : атлас / под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html>
3. Краткий атлас по цифровой рентгенографии [Электронный ресурс] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. А. Ю. Васильева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 88 с. : ил. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970407455.html>

Нормативные документы (Н.Д.)

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

7.3. Учебно-методические материалы:

7.4. Электронные ресурсы:

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>))
2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020)
3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020
4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020)
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные
6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные
7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные
8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии

	<p>неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная</p> <p>9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные</p> <p>10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные</p> <p>11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные</p> <p>12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019</p> <p>13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020)</p>	
--	--	--

Заведующий кафедрой респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии
Института НПР, к.м.н., доцент



И.Б. Попов

Согласовано:

Председатель ЦКМС,
Проректор по региональному развитию и непрерывному медицинскому образованию –
Директор Института НПР, д.м.н., профессор



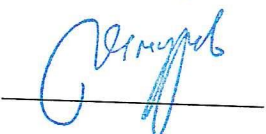
О.И. Фролова

Начальник управления подготовки кадров высшей квалификации, к.фарм.н., доцент



К.А. Викулова

Председатель Методического совета по непрерывному профессиональному развитию, д.м.н., профессор



В.А. Жмуров

Выписка из протокола кафедрального заседания
кафедры респираторной медицины с курсами стоматологии и рентгенологии ИНПР
ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ МЗ РФ
№ 8 от 07.12.2020 г.

Присутствовали:

Председатель – зав. кафедрой, к.м.н., доцент Попов И.Б.
д.м.н., профессор кафедры Кашуба Е.В.
к.м.н., доцент Козлова А.В.
к.м.н., доцент Козлова О.Ф.
к.м.н., доцент Юффа Е.П.
к.м.н., доцент Кобелев М.В.
ст. лаборант Бойкова О.К.
Секретарь – к.м.н., доцент Шунько Е.Л.

Повестка:

Рассмотрение и утверждение дополнений и изменений в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) на 2020-2021 учебный год, подготовленной кафедрой респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР (авторы: профессор кафедры, д.м.н., профессор Важенин А.В., доцент кафедры, к.м.н., доцент Шунько Е.Л.) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программы ординатуры).

Слушали:

Выступление к.м.н., доцента Шунько Е.Л., которая доложила о внесенных дополнениях и изменениях в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры): дополнения и изменения внесены в Раздел 1. «Общие положения (Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры)», Раздел 4. «Содержание и форма проведения государственной итоговой аттестации», Раздел 7. «Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену», «Нормативные документы», «Электронные ресурсы».

В обсуждении приняли участие Попов И.Б., Козлова А.В., Кобелев М.В.

Постановили: открытым голосованием единогласно рекомендовать утверждение дополнений и изменений в Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) на 2020-2021 учебный год на Методическом Совете института непрерывного профессионального развития.

Председатель, к.м.н.



Попов И.Б.

Секретарь, к.м.н., доцент



Шунько Е.Л.