

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.м.н., проф.  Косыкина Е.В.
«27» _____ 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Специальность	31.08.02 «анестезиология-реаниматология»
Квалификация выпускника	врач анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения	очная
Уровень подготовки	подготовка кадров высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик рабочей программы	анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии
Трудоёмкость	3 ЗЕ
Часы	108 ч
Семестр	4

Рабочая программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.02 «анестезиология-реаниматология», квалификация «врач анестезиолог-реаниматолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «02» февраля 2022 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 67708 от 11.03.2022 г.)

Рабочую программу разработали: д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии Е.В. Григорьев, ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии, травматологии и ортопедии В.В. Краснов.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБУ ВО КемГМУ Минздрава России
«19» 04 2023 г. Протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 2051

Начальник УМО _____

М.Г. Биканова

М.Г. Биканова

«19» 04 2023 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1044 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34440 от 24.10.2014г.) и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология». Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГИА

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Минобрнауки России № 1044 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34440 от 24.10.2014г.);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017 г. № 653 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2017 г., регистрационный № 47703);
- Учебный план по специальности / направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» января 2019г., Протокол № 5;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" (зарегистрировано в Минюсте РФ 28 января 2014 г., регистрационный N 31136);
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 N 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" (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 N 41754);
- Положение о государственной итоговой аттестации СМК-ОС-03-ПД-00.10-2018 (утверждено ректором 27.12.2018 года);
- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ОС-02-ПД-

1. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ

31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

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 женского пола (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.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- медицинский,
- научно-исследовательский,
- организационно-управленческий,
- педагогический.

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

Универсальные компетенции

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3).
- Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4)
- Способен планировать и решать задачи собственного и профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5)

Общепрофессиональные компетенции

- Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1)
- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи и использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2)
- Способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3)
- Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4)

- Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5)
- Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-6)
- Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-7)
- Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8)
- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-9)

Профессиональные компетенции

- Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (ПК-1);
- Способен назначить лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- Осуществляет ведение медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-3);
- Способен проводить обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности (ПК-4);
- Способен назначить анестезиологическое пособие пациенту, осуществить контроль его эффективности и безопасности; осуществить искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента (ПК-5);
- Осуществляет профилактику развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента (ПК6);
- Осуществляет назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности (ПК-7);
- Способен проводить медицинские экспертизы при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология (ПК-8);
- Осуществляет проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-9);

Компетенции в результате освоения программы Таблица 1

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1	№ 1-20	№ 1, 2, 14	№1-15
УК-2	№ 21-30	Не предусмотрено	№1-15
УК-3	№ 31-40	Не предусмотрено	Не предусмотрено
УК-4	№ 41-60	№ 1-3, 5, 14, 15, 21, 23, 24	№1-13
УК-5	№ 61-70	№ 1, 2, 5, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№1-15
ОПК-1	№ 71-80	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ОПК-2	№ 81-98	Не предусмотрено	№14-15
ОПК-3	№ 99-118	№ 1, 2, 5, 7, 8, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№1-13
ОПК-4	№ 119-141	№ 1-33	№1-13
ОПК-5	№ 142-151	№ 1, 2, 11, 13-15, 25, 31, 33	Не предусмотрено
ОПК-6	№ 152-160	№ 1-3, 14, 30	№1-13
ОПК-7	№ 161-170	№ 1-2, 14, 21	Не предусмотрено
ОПК-8	№ 171-180	№ 1-3, 5, 14, 15, 21, 23, 24	Не предусмотрено
ОПК-9	№181-190	№ 1, 2, 5, 7, 8, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№1-13
ПК-1	№191-200	№ 1-33	№1-13
ПК-2	№201-210	№ 1, 2, 11, 13-15, 25, 31, 33	Не предусмотрено
ПК-3	№211-220	№ 1-3, 14, 30	№1-13
ПК-4	№221-230	№ 1-2, 14, 21	Не предусмотрено
ПК-5	№231-240	№ 1-3, 5, 14, 15, 21, 23, 24	Не предусмотрено
ПК-6	№241-250	№ 1, 2, 5, 7, 8, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№1-13
ПК-7	№251-260	№ 1-33	№1-13
ПК-8	№261-270	№ 1, 2, 11, 13-15, 25, 31, 33	Не предусмотрено
ПК-9	№271-280	№ 1-3, 14, 30	№1-13

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Теоретическая подготовка обеспечивает знания основ дисциплин учебных циклов, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека.

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников ординатуры Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы, составляет 60 минут.

ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит согласно расписания на клинической базе и в симуляционном центре. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного. В симуляционном центре на тренажерах, в т.ч. компьютерных, оцениваются мануальные навыки.

ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств СМК-ОС-02-ПД-00.07-2018

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена

объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

3. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Таблица 2

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Пороговый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых профессиональных задач	1. Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений. 2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП. 3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕ ЗАЧТЕНО – Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

4.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.02 «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	ПРИЧИНОЙ КАРДИОГЕННОГО ШОКА МОЖЕТ БЫТЬ а) анафилаксия б) инфаркт миокарда в) травма г) кровопотеря д) почечная колика	б)
2	УК-2	ПРАВИЛА ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ а) приказом Минздрава № 302н б) внутрибольничным приказом в) постановлением правительства РФ № 950 г) постановлением правительства РФ № 3 д) указом президента РФ № 258	в)
3	УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	а)
4	УК-4	ПРАВИЛА ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ а) приказом Минздрава № 302н б) внутрибольничным приказом в) постановлением правительства РФ № 950 г) постановлением правительства РФ № 3 д) указом президента РФ № 258	в)
5	УК-5	Вероятная причина резкого расширения зрачков при сохранении их реакции на свет и повышенном слезотечении у больного при операции под масочным наркозом: а) рефлекторная остановка сердца б) передозировка наркотического вещества в) слишком поверхностный наркоз г) фибрилляция миокарда	в)
6	ОПК-1	Система, нацеленная на оптимизацию всех производственных процессов, снижение потерь, повышение производительности труда за счет рациональной организации рабочей зоны а) 5S	а)

		б) джидока в) канбан г) 5 why д) пока ёка	
7	ОПК-2	Для анализа информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности можно использовать а) программы для статистической обработки данных б) анкетирование в) чатбот г) бережливые технологии д) программу 5 S	а)
8	ОПК-3	Для снятия брадикардии, граничащей с остановкой сердца и обильного слюнотечения, вызванными введением в 4 мл 0,5% р-ра прозерина, больному необходимо ввести: а) димедрол б) атропин в) норадреналин г) эфедрин	б)
9	ОПК-4	При введении крови и кровезаменителей инфузионную систему следует менять: а) после каждой трансфузии б) каждые 6 часов в) через 12 часов г) каждые 24 часа	г)
10	ОПК-5	Метод оценки вентиляции легких: а) платизмография б) пульсоксиметрия в) капнография г) электрокардиография	в)
11	ОПК-6	Метрологическая проверка средств измерения аппарата ИВЛ должна проводиться: а) медицинской сестрой-анестезисткой б) старшей медицинской сестрой ОАР г) врачом анестезиологом-реаниматологом в) метрологической службой	в)
12	ОПК-7	К кристаллоидным инфузионным препаратам относится: а) полиглюкин б) реополиглюкин в) желатиноль г) 0,9% р-р натрия хлорида	г)
13	ОПК-8	ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ ШОКОВ ХАРАКТЕРНО а) повышение центрального венозного давления	г)

		б) вазоплегия в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления г) уменьшение объема циркулирующей крови д) полиурия	
14	ОПК-9	СОВРЕМЕННЫМ ПОХОДОМ К СКРИНИНГУ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ а) кольпоскопия б) цитология в) цитология+кольпоскопия г) ВПЧ – типирование д) расширенная кольпоскопия	г)
15	ПК-1	ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) гемосорбция б) форсированный диурез в) плазмаферез г) гемодиализ д) мембранная оксигенация	б)
16	ПК-2	СОВРЕМЕННЫМ ПОДХОДОМ К СКРИНИНГУ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ а) ВПЧ – типирование б) цитология в) цитология+кольпоскопия г) кольпоскопия д) расширенная кольпоскопия	а)
17	ПК-3	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) в наблюдательное акушерское отделение родильного дома б) в специализированный акушерский стационар (родильный дом) в) в неспециализированный родильный дом г) в специальные боксы соответствующих отделений инфекционной больницы д) в пульмонологическое отделение	а)
18	ПК-4	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: а) бронхо-пульмональная патология б) обструкция дыхательных путей инородным телом в) кардиальная патология г) сепсис д) отёк головного мозга	в)
19	ПК-5	ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО а) анизокория б) мидриаз в) миоз г) величина зрачка не изменяется	в)

		д) полиурия	
20	ПК-6	АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС а) адреналин б) фуросемид в) норадреналин г) атропин д) варфарин	г)
21	ПК-7	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившейся остановке кровообращения б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
22	ПК-8	КИНЕЗИТЕРАПИЯ В ОРИТ а) запрещена б) противопоказана в критическом состоянии в) при возможности необходимо наиболее раннее начало г) увеличивает койко-день д) увеличивает летальность	в)
23	ПК-9	ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спортг) закаливание д) подготовка спортсмена	а)

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1. Установка oro- и назофарингеального воздуховода.

Практический навык 2. Установка ларингеальной маски и надгортанного воздуховода типа «I-GEL».

Практический навык 3. Установка ларингеальной трубки.

Практический навык 4. Установка комбинированной пищеводно-трахеальной трубки.

Практический навык 5. Оротрахеальная интубация.

Практический навык 6. Назотрахеальная интубация.

Практический навык 7. Интубация трахеи с помощью интубирующей ларингеальной маски.

Практический навык 8. Коникотомия.

Практический навык 9. Пункционно-дилатационная трахеостомия.

Практический навык 10. Пункция и дренирование плевральной полости при пневмотораксе.

Практический навык 11. Пункция и дренирование плевральной полости при гидротораксе.

- Практический навык 12.** Катетеризация подключичной вены.
- Практический навык 13.** Катетеризация внутренней яремной вены.
- Практический навык 14.** Катетеризация подключичной вены, под УЗ-контролем.
- Практический навык 15.** Катетеризация внутренней яремной вены, под УЗ-контролем.
- Практический навык 16.** Спинальная анестезия.
- Практический навык 17.** Эпидуральная анестезия.
- Практический навык 18.** Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия.
- Практический навык 19.** Кардиоверсия.
- Практический навык 20.** Оценка ритма сердца. Дефибриляция.
- Практический навык 21.** Базовая сердечно-легочная реанимация у взрослых.
- Практический навык 22.** Базовая сердечно-легочная реанимация у детей.
- Практический навык 23.** Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых.
- Практический навык 24.** Расширенная сердечно-легочная реанимация у детей.
- Практический навык 25.** Быстрая последовательная индукция.
- Практический навык 26.** Алгоритм ситуации «не могу интубировать, не могу вентилировать»

III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Ситуационная задача №1.

Пациент, 45 лет, переведен из отделения общей хирургии для подготовки к операции по поводу стеноза выходного отдела желудка. При поступлении кахексия, рвота. Предположите вероятную форму водно-электролитных нарушений и КЩС, объяснить причину, назначить лечение.

Эталон ответа:

Наиболее вероятным видом расстройства КОС, в данной ситуации, является гипокалиемический, гипохлоремический алкалоз Дэрроу. Причина – потери при рвоте. Лечение: инфузионная терапия, восполнение дефицита калия и хлора, парентеральное питание.

Ситуационная задача №2.

Пациент, 46 лет, переведен в реанимацию из отделения травматологии, где находился в течении 2-х суток с переломом нижних конечностей и костей таза. Повод для перевода - острое развитие психомоторного возбуждения, ДН: тахипноэ 40 в минуту, SpO₂ 80%, температура тела 39,0С. Рентгенологически – двусторонняя пневмония. Предположите причину развития осложнения. Определите дальнейшую диагностическую и лечебную тактику.

Эталон ответа:

Причиной ОДН стала жировая эмболия. Пациенту необходимо обеспечить адекватную оксигенацию и вентиляцию, путем седации и перевода на инвазивную ИВЛ. Необходима полноценная иммобилизация травмированных конечностей, стабилизация костей таза, антибактериальная терапия. Рестриктивная тактика инфузионной терапии. Наиболее предпочтителен раствор альбумина. Рассмотреть вопрос о назначении ГКС, внутривенной инфузии этанола.

Ситуационная задача №3.

У ребенка 1 года (исходная МТ 10 кг) развились симптомы дегидратации в результате повторной рвоты и жидкого стула. Потеря МТ за последние сутки 800 г (8 %). Объективно: состояние тяжелое, ребенок вялый. Температура тела 37,6 °С. Кожа бледная, без сыпи, пониженной эластичности. Глаза запавшие. Язык сухой, обложен желтоватым налетом. ЧД

48 в минуту, ЧСС 144 в минуту. Пульс - ритм правильный, слабого наполнения. АД 95/55 мм рт. ст. Живот слегка вздут, мягкий. Печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. Определяется грубое урчание по ходу тонкой и толстой кишок. Стул обильный, водянистый, без патологических примесей, до 10 раз в сутки. Темп диуреза снижен. Анализ крови: Ht 0,46 л/л, Hb 162 г/л, содержание натрия 136 ммоль/л, калия 4,2 ммоль/л, общий белок 82 г/л. Поставьте клинический диагноз с указанием типа и степени нарушений ВЭО. Проведите расчет общего количества жидкости для регидратационной терапии, потребности в ионах натрия, калия, кальция и магния, в том числе объем и состав растворов для инфузионной терапии и пероральной регидратации.

Эталон ответа:

Диагноз: ОКИ (среднетяжелая форма гастроэнтерита), токсикоз с эксикозом II степени по изотоническому типу.

Расчет общего количества жидкости: ОЖ = ДВО (800 мл) + ТПП (800 мл) = 1600 мл/сут. Внутривенно необходимо ввести 1/2 ОЖ = 800 мл, остальное количество - внутрь, дробно. Потребность в ионах натрия составляет: $O_{Na^+} = ДИ (40 \text{ ммоль/л} \times 0,8 = 32 \text{ ммоль } Na^+) + ТПИ (32 \text{ ммоль } Na^+) = 64 \text{ ммоль}$ натрия в виде раствора Рингера. Например, этот объем ионов натрия (1 мл физиологического раствора содержит 0,15 ммоль Na^+) будет содержаться в $64:0,15 = 430$ мл раствора Рингера. Внутривенно следует ввести половину, т. е. 200-300 мл, солевых растворов, в число которых по содержанию натрия следует относить и все коллоидные растворы.

Потребность в ионах калия: $O_{K^+} = ДИ (30 \text{ ммоль} \times 0,8 = 24 \text{ ммоль } K^+) + ТПИ (24 \text{ ммоль } K^+) = 48 \text{ ммоль}$ или столько же миллилитров 7,5 % раствора КС1. Внутривенно можно ввести 30 мл 7,5 % раствора КС1 в составе поляризующей смеси (с раствором глюкозы и инсулином).

При регидратации нужно вводить также соли кальция и магния из расчета ФП (0,1-0,2 мл/кг 10 % раствора кальция хлорида и 0,2-0,3 мл/кг 25 % раствора магния сульфата), не смешивая их в одной емкости.

Для оральной регидратации нужно назначить 200 мл глюкозосолевого раствора «Регидрон» («Оралит», «Глюкосолан» и др.) и 200 мл 5 % раствора глюкозы. При использовании для оральной регидратации гипоосмолярного раствора «Гастролит» с экстрактом ромашки, соответствующего новым стандартам ESPGAN для проведения оральной регидратации ОКИ нехолерной этиологии, необходимо 400 мл раствора, при этом дополнительного назначения 5 % раствора глюкозы не требуется. Еще 400 мл жидкости будет введено с пищей (адаптированная молочная смесь, лучше кисломолочные или лечебно-профилактические продукты питания, обогащенные бифидоили лактобактериями) порциями по 70 мл через 4 ч.

Ситуационная задача №4.

Вы врач-анестезиолог-реаниматолог ОРИТ многопрофильной больницы. В реанимацию привезли пациентку. Пациентка З., 70 лет доставлена бригадой скорой медицинской помощи в современный стационар с возможностью оказания помощи пациентам с ОКС. Предъявляет жалобы на выраженную одышку, загрудинные боли давящего характера, с иррадиацией в левую руку. Боль возникла 3 часа назад. Приняла нитроглицерин, боль не прошла. Вызвала скорую помощь, которая доставила её в лечебное учреждение. В процессе транспортировки пациентке выполнена катетеризация периферической вены, трижды получила нитро-спрей без эффекта, получила 250 мг аспирина. Рост 150 см, вес 82 кг. При поступлении: АД 170 и 90 мм рт. ст., ЧСС 106 в мин., ЧДД 26 в мин., SpO2 92%.

Ситуационная задача №4.

Больной В., 60 лет, осмотрен в приемном покое по поводу госпитализации в отделение реанимации в связи с обострением ДН вследствие хронической обструктивной болезни легких в течение 20 лет. Объективно: сбор анамнеза затруднен на фоне выраженного психомоторного возбуждения, одышка до 30 в

минуту, жесткое дыхание, проводные хрипы. По КЩС: рН - 7,45; рСО₂ – 60 мм ртст; ВЕ – 3,0. Определитесь с дальнейшей тактикой, ваши рекомендации.

Ситуационная задача №5.

Больной Ж., 45 лет, переведен в реанимацию из отделения травматологии, где находился в течении 2х суток с переломом нижних конечностей и костей таза. Повод перевода острое развитие ДН: тахипное до 40 в мин., температура до 39. Рентгенологически – двусторонняя пневмония. Предположите причину развития осложнения. Определите дальнейшую диагностическую и лечебную тактику.

Ситуационная задача №6.

Больная Ф., 45 лет, в рентгенологическом отделения, после в/в введения урографина отмечена снижение АД до 40/20 мм ртст, потеря сознания.

Обоснуйте диагноз, определите необходимый объем лечебных мероприятий на месте, тактику дальнейшую интенсивной терапии.

Ситуационная задача №7.

Больной, 2 лет, DS: Разрыв уздечки языка, продолжающееся кровотечение. Планируется оперативное вмешательство – ПХО раны, гемостаз.

Лабораторно: Нб – 53г/л, АЧТВ-120 сек, ПТИ-69%, фибриноген-1,75 г/л.

При осмотре. Больной в сознании, вялый. Кожные покровы бледные, пониженной влажности, множественные экхимозы по всей поверхности тела. АД – 90/60мм ртст, ЧСС-148 в минуту, пульс на периферических артериях пониженного наполнения. Дыхание самостоятельное, тахипное, ЧД-40 в минуту. Из анамнеза известно, что больной 4 дня назад нанес себе травму, играя карандашом. В течение 4 дней непостоянное, необильное кровотечение из раны (слюна, окрашенная кровью). Мама больного обратилась в стационар, потому что ребенок в течение последнего дня стал вялым, отказывается от пищи, не интересуется игрушками. Предположите, о какой сопутствующей патологии идет речь? Предложите свою схему анестезиологического обеспечения в данном случае. Необходима ли предоперационная подготовка и если да, то в каком объеме?

Ситуационная задача №8.

Больной 39 лет, DS: АДТ. ЧМТ. Перелом верхней челюсти, двухсторонний перелом нижней челюсти, рваная рана языка, продолжающееся кровотечение из ротоглотки. Тупая травма живота? Внутрибрюшное кровотечение? Планируется оперативное вмешательство – диагностическая лапароскопия, ПХО ран ротоглотки, гемостаз. Лабораторно: Нб – 115г/л. При осмотре. Больной в сознании, обращенную речь понимает, команды выполняет, не может говорить и открывать рот. Кожные покровы загрязнены сгустками крови и пылью, пониженной влажности. АД – 100/70мм ртст, ЧСС-124 в минуту, пульс на периферических артериях удовлетворительных качеств. Дыхание самостоятельное, эффективное, ЧД-20 в минуту. Аускультативно в легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Сопутствующую патологию отрицает. Аллергологический анамнез спокоен. Предложите свою схему анестезиологического обеспечения в данном случае. Какой способ обеспечения проходимости дыхательных путей будет методом выбора? Каковы альтернативные способы обеспечения проходимости дыхательных путей следует рассмотреть?

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для практической подготовки, 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; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, 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 медицинскими изделиями; помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростометр с мет. стульчиком, противошоковый набор, противошоковый набор, укладка для неотложной помощи, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибрилятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", ингалятор OMRON, пульсоксиметр портативный, насос шприцевой ТЕ-372 TCI/TIVA, тележка МММ-204, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель хирургический ОХ-10, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, аквадистиллятор ДЭ-10, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной)), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиокolonки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Основная литература:

- 7.1.1.** Бунятыян, А. А. Анестезиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Бунятыяна, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru> Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.1.2.** Кассиль, В. Л. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 720 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.1.3.** Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>

7.2. Дополнительная литература:

- 7.2.1.** Ермоленко, В. М. Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.2.** Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.3.** Огурцов, П. П. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.4.** Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.5.** Серов, В. Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.6.** Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.7.** Рагимов, А. А. Трансфузиология [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1184 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.8.** Афанасьев, В. В. Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.9.** Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
- 7.2.10.** Горобец, Е. С. Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР [Электронный ресурс] / под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с. - URL: ЭБС «Консультант врача.

7.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 - 30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696 . - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 -

	доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный