

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н. проф.

Коськина Е.В.

20 20 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

Специальность	31.08.32 Дерматовенерология
Квалификация выпускника	врач-дерматовенеролог
Форма обучения	очная
Управление последипломной подготовки специалистов	
Кафедра-разработчик программы	дерматовенерологии

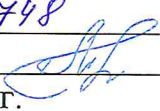
Трудоемкость	3 ЗЕ
Часы	108 ч
Семестр	4

Кемерово – 2020

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, квалификация «врач-терапевт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г. и учебным планом по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 2020г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 2020 г Протокол № 4

Рабочую программу разработал (-и): зав. кафедрой, к.м.н., доцент Каминская Т.В.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 748
Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 02 2020 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология (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 обучавшийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании ординатуры образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

11 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 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утверждён приказом Минобрнауки России от «25» августа 2014 г. № 1074 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 29.10.2014 г. № 34511);
- 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 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» мая 2018г., Протокол №9;
- 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-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ

31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дерматовенерология, 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 дерматовенерология, 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.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.32 дерматовенерология (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 31.08.32 дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

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

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.32 дерматовенерология:

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 (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Таблица 1

Компетенции в результате освоения программы.

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня.		
	Тесты	Практические навыки	Ситуационные задачи
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1-5 раздел	Не предусмотрено	1-5 раздел
УК-3 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	1-5 раздел	Не предусмотрено	Не предусмотрено

ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	1-5 раздел	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	1-5 раздел	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-5 раздел	№1-71	1-5 раздел
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-5 раздел	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1-5 раздел	Не предусмотрено	Не предусмотрено

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.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников клинической ординатуры Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки 31.08.32 дерматовенерология (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 30 минут.

• ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписания. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного.

• 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.

4. 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	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 уровня

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. 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.

НЕЗАЧТЕНО – 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.

5.2. 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.

**6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ
31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ
(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)**

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ
перечень тестовых заданий

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ РАННЕМ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ ПОРАЖАЕТСЯ а) желудок б) печень в) почки г) легкие д) спиной мозг	б)
2	УК-2	ЦВЕТ КОЖИ НЕ ЗАВИСИТ ОТ а) толщины рогового слоя б) количества меланина в) кровенаполнения сосудов г) других веществ в коже (каротина, гемосидерина) д) социального положения	д)
3	УК-3	К МЕТОДАМ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ: а) наглядных б) комбинированных в) устных г) творческих	г)

4	ПК-1	ФАКТОР, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ ВЛИЯНИЕ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ а) экологических факторов среды б) качества и доступности медицинской помощи в) уровня культуры населения г) безопасных условий труда д) сбалансированности питания	в)
5	ПК-1	НА ЧЕЛОВЕКА, БЫВШЕГО В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ СИФИЛИСОМ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ а) медицинская карта амбулаторного больного б) медицинская карта больного ИППП в) карта профилактически осмотренного с целью выявления заболевания г) контрольная карта диспансерного наблюдения д) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов	б)
6	ПК-2	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ СИМПТОМ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ: а) сухие свистящие хрипы б) выраженная одышка в) боли в грудной клетке г) кровохарканье д) кашель	д)
7	ПК-3	В ПРОИЗВОДСТВЕННО-ПРОМЫШЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ КУЗБАССА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ФАКУЛЬТАТИВНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ а) химические вещества б) низкие температуры в) ионизирующие излучения г) угольная пыль д) электрический ток	а)
8	ПК-4	ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ а) твердый шанкр б) гумма твердого неба в) паренхиматозный кератит г) бугорки кожи туловища д) розеола кожи туловища	в)
9	ПК-5	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГОНОРЕЙНОГО ЭНДОЦЕРВИЦИТА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ГОНОВАКЦИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ а) во всех сроках беременности б) в первом триместре беременности в пониженных дозах в) во втором и третьем триместрах беременности в пониженных дозах г) во втором и третьем триместрах беременности по установленной схеме д) не применяется	д)
10	ПК-5	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОТЕКИ КВИНКЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) преднизолон б) адреналин в) лоратадин г) сальбутамол д) бисептол	д)

11	ПК-6	НАЧАЛО ЛЕЧЕНИЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ РЕКОМЕНДУЮТ ТОЛЬКО а) периода обострения б) периода стабилизации воспалительного процесса в) периода частичной или полной ремиссии г) периода фиксированных сезонных обострений д) период регресса	в)
12	ПК-6	ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ТРИХОМОНИАЗА У РЕБЕНКА ПОДЛЕЖАТ ОБСЛЕДОВАНИЮ а) мать и отец б) другие члены семьи, ухаживающие за ребенком (бабушка, сестра) в) персонал группы детского дошкольного учреждения (воспитательница, няня) г) дети, посещающие группу дошкольного детского учреждения д) соседи по подъезду	а)
13	ПК-6	СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ СОСТОИТ ИЗ: а) государственного и частного секторов; б) государственного, страхового и частного секторов; в) государственного, муниципального и частного секторов.	в)
14	ПК-7	АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ВКЛЮЧАЕТ РАЗДЕЛЫ: а) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре; б) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, состояние санитарно-противоэпидемического режима; в) общие сведения о стационарной помощи населению, организация работы стационара, качество медицинского обслуживания в стационаре, состояние санитарно-противоэпидемического режима.	а)
15	ПК-8	УКАЖИТЕ ТАБЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ УДАЛЕНИЯ С КОЖНОГО ПОКРОВА ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ а) водно-мыльная эмульсия б) индивидуальный противохимический пакет в) пакет индивидуальный перевязочный г) аптечка индивидуальная д) марлевая повязка, смоченная содовым раствором	б)
16	ПК-8	ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ РАННЕМ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ ПОРАЖАЕТСЯ а) желудок б) печень в) почки г) легкие д) спиной мозг	б)
17	ПК-9	ЦВЕТ КОЖИ НЕ ЗАВИСИТ ОТ а) толщины рогового слоя б) количества меланина в) кровенаполнения сосудов г) других веществ в коже (каротина, гемосидерина) д) социального положения	д)

18	ПК-10	К МЕТОДАМ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ: а) наглядных б) комбинированных в) устных г) творческих	г)
19	ПК-11	ФАКТОР, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ ВЛИЯНИЕ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ а) экологических факторов среды б) качества и доступности медицинской помощи в) уровня культуры населения г) безопасных условий труда д) сбалансированности питания	в)
20	ПК-12	НА ЧЕЛОВЕКА, БЫВШЕГО В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ СИФИЛИСОМ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ а) медицинская карта амбулаторного больного б) медицинская карта больного ИППП в) карта профилактически осмотренного с целью выявления заболевания г) контрольная карта диспансерного наблюдения д) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов	б)

II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1 Выяснение жалоб больного и сбор анамнеза

Практический навык 2 Описание общего состояния больного и состояние отдельных органов и систем

Практический навык 3 Методика осмотра кожных покровов и видимых слизистых оболочек

Практический навык 4 Пальпация элементов высыпаний, граттаж, диаскопия

Практический навык 5 Определение дермографизма, выявление пиломоторного рефлекса

Практический навык 6 Анализ результатов биохимических, клинических и других методов исследования

Практический навык 7 Умение различать в гистологических препаратах патоморфологию основных патологических процессов в коже: отека, воспаления, характера клеточного пролиферата

Практический навык 8 Описание локального статуса

Практический навык 9 Методика взятия материала для бактериоскопического исследования при пиодермитах, наружная обработка пиодермитов

Практический навык 10 Механическая эпиляция

Практический навык 11 Воспроизведение пробы Бальзера

Практический навык 12 Выявления симптома медовых сот при нагноительной трихофитии

Практический навык 13 Люменицентный метод диагностики при микроспории, оценка результатов свечения в лучах лампы Вуда.

Практический навык 14 Получение и подготовка пораженного материала для микроскопического и культурального исследований на паразитарные грибы

Практический навык 15 Оформление медицинской карты больного грибковым заболеванием, соответствующих учетных форм, извещений

Практический навык 16 Проведение отслойки по Ариевичу

Практический навык 17 Удаление пораженных ногтевых пластинок

Практический навык 18 Исследование на чесоточного клеща

Практический навык 19 Выявление симптома зонда (симптом Пospelова), феномена яблочного желе

Практический навык 20 Постановка и анализ результатов градуированной реакции

пирке и пробы Манту

Практический навык 21 Исследование тактильной, температурной и болевой чувствительности кожи

Практический навык 22 Выполнение интрадермальной гистаминовой пробы

Практический навык 23 Выявление симптома Бенъе-Мещерского при хронической красной волчанке

Практический навык 24 Исследование крови на LE- клетки

Практический навык 25 Определение различных вариантов симптома Никольского и Асбо-Ганзена

Практический навык 26 Исследование на акантолитические клетки

Практический навык 27 Взятие материала и исследование клеточного состава пузырной жидкости

Практический навык 28 Выполнение и анализ кожной пробы по Ядассону при диагностике дерматоза Дюринга

Практический навык 29 Определение симптомов триады псориаза, изоморфной реакции

Практический навык 30 Чтение рентгенограмм костных поражений при артропатическом псориазе

Практический навык 31 Исследование на клеща железницу

Практический навык 32 Забор материала из пораженных ногтей и последующее исследование – микроскопия, посевы с целью дифференциальной диагностики онихомикозов

Практический навык 33 Сбор анамнеза половой жизни больного, использование принципов этики и деонтологии, сохранение врачебной тайны.

Практический навык 34 Проведение дезинфекции рук и инструментов при работе с венерическими больными

Практический навык 35 Пункция лимфатических узлов

Практический навык 36 Взятие материала и исследование на бледную трепонему

Практический навык 37 Взятие материала и исследование на гонококки (в т.ч. прямой кишки и миндалин) и трихомонады

Практический навык 38 Забор материала для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).

Практический навык 39 Взятие материала и исследование на хламидии.

Практический навык 40 Забор материала и исследование бактериологических посевов на уреамикоплазмы и трихомонады.

Практический навык 41 Массаж предстательной железы, взятие секрета предстательной железы, его микроскопия.

Практический навык 42 Промывание уретры по Жане

Практический навык 43 Выполнение уретроскопии и лечебных тампонад (по Вашкевичу)

Практический навык 44 Инстилляци и бужирование уретры

Практический навык 45 Катетеризация уретры мягким катетером

Практический навык 46 Удаление остроконечных кондилом

Практический навык 47 Заполнение экстренного извещения (форма 281) на больного чесоткой и вензаболеваниями

Практический навык 48 Оформление листка временной нетрудоспособности

Практический навык 49 Оформление санаторно-курортной карты

Практический навык 50 Оформление листка временной нетрудоспособности

Практический навык 51 Оформление амбулаторной карты и истории болезни стационарного больного

Практический навык 52 Организация и осуществление диспансеризации венерических и кожных больных

Практический навык 53 Методика дезинфекции обуви

Практический навык 54 Оценка биодозы УФО

Практический навык 55 Взятие биопсии кожи

- Практический навык 56** Методика применения наружных лекарственных средств.
- Практический навык 57** Криотерапия жидким азотом или снегом угольной кислоты
- Практический навык 58** Знакомство с проведением микрореакций с кардиолипидным антигеном, КСР, РИБТ, РИФ, ИФА.
- Практический навык 59** Методы физиотерапевтического лечения
- Практический навык 60** Оформление медицинской документации на больных для ВТЭК.
- Практический навык 61** Участие в составлении годового отчета отделения или кабинета.
- Практический навык 62** Оформление документации для страховой компании
- Практический навык 63** Представление больных на ВКК
- Практический навык 64** Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматологии.
- Практический навык 65** Оказание неотложной помощи больным с анафилактическими реакциями.
- Практический навык 66** Установка и запуск трансфузионных систем для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей.
- Практический навык 67** Оказание первой медицинской экстренной помощи при острой остановке сердца.
- Практический навык 68** Проведение прямого массажа сердца.
- Практический навык 69** Проведение искусственного дыхания.
- Практический навык 70** Оказание дифференцированной врачебной помощи больным с острым животом.
- Практический навык 71** Купирование приступа острой боли в области сердца.

III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ *итоговое собеседование*

Ситуационная задача 1

Пациентка Н., 18 лет, обратилась жалобами на наличие высыпаний в области груди, спины, шеи. Считает себя больной около 2 недель, когда впервые появились высыпания.

Объективно: в области спины, груди, шеи невоспалительные пятна желтовато-розового цвета, неправильных очертаний, на поверхности их наблюдается незначительное шелушение, похожее на отруби. Проба Бальзера положительна.

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Перечислите, с какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз.
3. Выпишите рецепты – 3% салицилово-резорциновый спирт, 1% мазь клотримазол.
4. Какое свечение выявляется в лучах люминесцентной лампы?
5. Что представляет собой феномен «стружки».
6. Что представляет собой проба Бальзера?

Ответы к задаче.

1. Отрубевидный лишай (разноцветный лишай).
2. Дифференциальную диагностику следует проводить со следующими заболеваниями:
 - витилиго,
 - вторичный сифилис,
 - псориаз,
 - эритразма,
 - розовый лишай Жибера
3. Rp: Acidi salicylici
Resorcini aa 1,5
Spiritus Aethylicus 50,0
M.D.S. Смазывать очаги поражения 2 раза в день.

Rp: Ung. Clotrimasoli 1% 20,0

D.S. Смазывать очаги поражения 2-3 раза в день.

4. В лучах люминесцентной лампы выявляется золотист-желтое или буроватое свечение.

5. Феномен «стружки» - при поскобливании предметным стеклом поверхности пятна усиливается шелушение и отслаиваются верхние слои чешуек, шелушение слабо выражено и носит отрубевидный характер, а иногда – муковидный.

6. Проба Бальзера – проведение данной пробы с 5% йодной настойкой осуществляется с целью дифференциальной диагностики отрубевидного лишая с другой патологией. Влажным тампоном, смоченным 5% йодной настойкой, протереть участок кожи с исследуемыми высыпаниями. В случае положительного результата пробы исследуемые пятна становятся интенсивно-коричневого цвета за счет усиленного поглощения йода разрыхленным роговым слоем эпидермиса. Нормальная же кожа в силу окрашивания йодом приобретает желтый цвет.

Ситуационная задача 2

Пациент Л., 2 лет. Жалобы (со слов матери) на высыпания по всему кожному покрову, сопровождающиеся зудом. Последние 3 недели ребенок находился у родственников в сельской местности. Бабушка к специалистам по поводу сыпи у ребенка не обращалась, т.к. связывала ее появление с укусами комаров.

Объективно: на коже кистей и стоп, особенно в межпальцевых складках, на сгибательной поверхности конечностей, коже живота, по переднему краю подмышечных впадин, в межъягодичной складке, на коже мошонки, в области щек обильные папулезно-везикулезные элементы, сдвоенные геморрагические корочки, экскориации, единичные пустулы. Кожа мошонки, локтевых сгибов, щек отечна, эритематозна, с множеством мелких везикул и серозных корок, мокнет. На кистях и стопах между элементами сыпи видны возвышающиеся над уровнем кожи изогнутые грязно-серого цвета линии. Почти все ногтевые пластинки кистей деформированы, с потрескавшимся свободным краем, испещрены продольными трещинами, мутные, серого цвета.

1. Поставьте диагноз.

2. Опишите стадии метаморфоза чесоточного зудня.

3. Перечислите методики обнаружения зудня.

4. Проведите диф. диагностику с другими дерматозами.

5. Перечислите современные средства для лечения чесотки. Какие из них можно рекомендовать ребенку 2 лет?

6. Выпишите рецепт на водно-мыльную суспензию бензилбензоата.

Ответы к задаче.

1. Чесотка, осложненная пиодермией и экзематизацией.

2. Яйцо → личинка (протонимфа, телеонимфа) → половозрелая особь.

3. Извлечение клеща иглой, метод тонких срезов, соскоб без крови, соскоб до появления крови, соскоб в минеральном масле, щелочное препарирование, экспресс-метод с молочной кислотой.

4. Платяной педикулез, другие эктопаразитозы (укусы блох, москитов, клещиков-краснотелок, клещей птиц и животных), атопический дерматит, строфулюс.

5. 10% эмульсия бензилбензоата, аэрозоль Спрегаль, 10% крем кротамитон.

6. Rp.: Benzylis benzoatis 10,0

Saponis viridis 2,0

Aq. destillatae 200,0

M.D.S. Втирать в течение 10 мин.

Лечение проводится в течение 2-х дней два раза в день.

Ситуационная задача 3

Пациентка С., 15 лет. Жалобы на высыпания в области верхних и нижних конечностей. Страдает хроническим тонзиллитом. Через месяц после перенесенной фолликулярной ангины появилась сыпь. Псориазом страдала бабушка больной.

Объективно: на коже разгибательных поверхностей верхних и нижних конечностей папулезные элементы размером от просяного зерна до чечивицы, розово – красного цвета, в центральной части покрытые серебристо – белыми чешуйками. В области локтевых и коленных суставов наблюдается слияние папул в бляшки.

1. Определите клиническую форму псориаза.
2. Укажите дифференциально – диагностический ряд.
3. Какие факторы, помимо очаговой инфекции, могут играть важную роль в патогенезе заболевания?
4. Этиологические теории заболевания.
5. Клинические формы заболевания.
6. Группы препаратов для общей терапии.

Ответы к задаче.

1. Вульгарный псориаз.
2. Дифференциальный диагноз с:
 - Себорейным дерматитом,
 - Вторичным сифилисом,
 - Красным плоским лишаем,
 - Розовым лишаем Жибера,
 - Хронической экземой,
 - Красным волосяным лишаем Девержи,
 - Параспориозом.
3. Эндокринные, психогенные факторы, инсоляция, метаболические нарушения, травмы, медикаменты (препараты группы лития, β адреноблокаторы, антималярийные препараты), алкоголь, ВИЧ – инфекция.
4. Этиологические теории псориаза:
 - Генетически обусловленная,
 - Вирусная,
 - инфекционно - аллергическая,
 - Метаболическая,
 - Нейро - эндокринная.
5. Клинические формы:
 - Типичные:
 - o Вульгарный,
 - o Точечный,
 - o Каплевидный,
 - o Монетовидный,
 - o Лихеноидный,
 - o Папилломатозный,
 - o Кольцевидный,
 - o Дуговой,
 - o Географический,
 - o Экзематизированный,
 - o Псориаз волосистой части головы,
 - o Псориаз гениталий,
 - Атипичные:
 - o Фолликулярный,
 - o Веррукозный,
 - o Рупиоидный,
 - o Интертригинозный.
 - o Пустулезный,
 - o Экссудативный,
 - o Артропатический,
 - o Себорейный,
 - o Псориаз ладоней и подошв,

о Псориатическая эритродермия.

6. Группы препаратов для общей терапии:

- Детоксиканты,
- Десенсибилизаторы,
- Антигистаминные средства,
- Системные ретиноиды,
- ГКС,
- Цитостатики.

Ситуационная задача 4

У женщины появились зудящиеся высыпания неделю назад. При осмотре на коже груди, живота и сгибательной поверхности предплечий и многочисленные высыпания фиолетово-розовых папул, величиной с чечевицу. Высыпания имеют полигональную форму и пупковидное вдавливание в центре. На месте случайных царапин группы подобное высыпание.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Окажите первую помощь.

Ответ к задаче:

Красный плоский лишай.

Назначьте десенсибилизирующие и антигистаминные средства внутрь и мази с противовоздушными или кортикостероидными добавками

Ситуационная задача 5

Рабочий горнорудной промышленности обратился к врачу с жалобами на высыпания на коже стоп. При осмотре - между IV и V пальцами обеих стоп имеются трещины, окруженные по периферии белесоватым роговым слоем эпидермиса, эрозии. На своде правой стопы имеются группы пузырьков с плотной покрывкой, величиной от булавочной головки до небольшой горошины, часть из них вскрылась и на их месте возникли эрозии с бортиком мацерированного эпидермиса по периферии.

1. Ваш предварительный диагноз и тактика дальнейшего ведения?
2. Окажите первую помощь.

Ответ к задаче:

Микоз стоп, интертригинозная и дисгидротическая форма. Первая помощь: прокладки в межпальцевые складки и влажно-высыхающие повязки на правую стопу с 2% раствором борной кислоты или другим слабо дезинфицирующим раствором. Направить на лечение к дерматологу.

Ситуационная задача 6

У ребенка 4 месяцев на коже волосистой части головы, ушных раковинах заушных складках, спине, на груди, лице на диффузном эритематозном фоне - множественные милиарные папулы и серопапулы, местами - корочки, незначительное мокнутие. Температура тела - в пределах нормы. Ребенка беспокоит сильный зуд, особенно - ночью. Высыпания усилились после кормления ребенка цельным коровьим молоком.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Окажите первую помощь.

Ответ к задаче:

Атопический дерматит младенческая форма. Диета. Назначьте десенсибилизирующие и антигистаминные средства внутрь и мази с противовоздушными или кортикостероидными добавками.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Помещения:

Аудитории, оборудованные мультимедийной техникой, аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Тонометр, фонендоскоп, термометр, весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, ростометр,

противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель Бактерицидный Потолочный Встраиваемый ОБПВ-126, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, ноутбуки с выходом в интернет, принтер, интерактивная доска

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, таблицы, схемы

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

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Основная литература:

Дерматовенерология: руководство для врачей [**Электронный ресурс**] / Ю. С. Бутов, Н. Н. Потекаев [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-640 с. – URL : ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru

Дерматовенерология. Национальное руководство [**Электронный ресурс**] / под. ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1024 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru

Платонова А.Н., Дерматовенерология. Атлас [**Электронный ресурс**] / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru

8.2. Дополнительная литература:

Чеботарев, В. В. Дерматовенерология [Текст]: учебник для студентов вузов / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с.

Владимиров В. В. Кожные и венерические болезни [Текст] : атлас: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплине "Дерматовенерология" / В. В. Владимиров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с.

Скрипкин, Ю. К. Кожные и венерические болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 544 с.

Дерматологический атлас [**Электронный ресурс**] / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 352 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru

8.3. 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
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Меди-цинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных пользователей.	неограниченный