

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. Е.В. Коскина Коскина Е.В.

«27» 02 2020 г.

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

<b>Специальность</b>	32.08.18 «Неонатология»
<b>Уровень подготовки кадров высшей квалификации</b>	врач - неонатолог
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Управление последиplomной подготовки специали- стов</b>	подготовка кадров высшей квалификации
<b>Кафедра-разработчик программы</b>	кафедра педиатрии и неонатологии
<b>Трудоемкость</b>	108 часов / 3 ЗЕТ
<b>Семестр</b>	4

**Кемерово 2020**

Рабочая программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.08.18 «Неонатология», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1061 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34411 от 23.10.2014г.) и учебным планом специальности 32.08.18 «Неонатология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 20 20 г.

Рабочую программу разработали:

доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н., Цой Е.Г.

профессор кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н., Игишева Л.Н.

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 02 20 20 г. Протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 770

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова  
«27» 02 20 20 г.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»** требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.) и установления уровня подготовленности выпускника по направлению подготовки **«НЕОНАТОЛОГИЯ»**

(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 **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»**

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 **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»** (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Утвержден приказом Минобрнауки России № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.);
- 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 **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»** (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-00.06-2019 (утверждено ректором 25.04.2019 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России.

## 2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ

### 31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ ГОСУ- ДАРСТВЕННОЙ 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 и мужского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 28 дней. население;

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

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»** (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 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (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 **31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»** (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

#### **Универсальные компетенции**

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

#### **Профессиональные компетенции**

##### **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 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, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

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

Таблица 1

**Компетенции в результате освоения программы**

Компетенции	Характеристика обязательного порогового уровня		
	Компетенция (код)	Тесты	Практические навыки
УК-1	№ 1-20	№ 1, 2, 4,5	№ 1-11
УК-2	№ 21-30	№ 1, 2,4,5	№1-11
УК-3	№ 31-40	Не предусмотрено	№9-11
ПК-1	№ 41-60	№ 1-3, 5, 14, 15, 21, 23, 24	№ 9-11
ПК-2	№ 61-70	№ 1, 2, 5, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№ 9-11

ПК-3	№ 71-80	Не предусмотрено	№9-11
ПК-4	№ 81-98	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-5	№ 99-118	№ 1, 2, 5, 7, 8, 14, 15, 17, 21, 23, 24	№ 1-11
ПК-6	№ 119-141	№ 1-33	№ 1-11
ПК-7	№ 142-151	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-8	№ 152-160	№ 1-3, 14, 30	№ 1-6, 10-11
ПК-9	№ 161-170	Не предусмотрено	№ 9-11
ПК-10	№ 171-180	1,2	№ 9-11
ПК-11	№ 181-190	Не предусмотрено	Не предусмотрено
ПК-12	№ 191-200	№ 1, 2, 11, 13-15, 22	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 ординатуры Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению подготовки (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, путем выполнения операций и пособий.

#### 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
<b>Пороговый уровень</b> - 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.

<p><b>Продвинутый уровень</b> - 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</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наличие у выпускника призовых мест в олимпиадах, профессиональных конкурсах межрегионального, всероссийского и международного уровней и соответствующих подтверждений.</li> <li>2. Выпускник имеет 75% и более оценок «отлично» по итогам освоения ОПОП.</li> <li>3. Активность при выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях, наличие публикаций межрегионального, всероссийского и международного уровней.</li> </ol>
--	--

## 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.

**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.

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 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)**

**I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ**

*Перечень тестовых заданий (примеры)*

<b>Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)</b>	<b>Тестовое задание</b>	<b>Ответ на тестовое задание</b>
УК- 1	В ПОЛИМОРФНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ЛИСТЕРИОЗА СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ а) плотная увеличенная печень б) раннее появление желтухи в) мелкие папулезные элементы на коже и на слизистых г) очень тяжелое общее состояние	б
УК- 2	КАКАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ БЦЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВАКЦИНАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ? а) 0.005 мг б) 0.05 мг в) 0.5 мг г) 5 мг	б
УК-3	КРИТЕРИЕМ ОВЛАДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике	а

	<p>б) осознание фактов правил понятий  в) готовность пересказать материал своими словами  г) формулирование правил понятий  д) готовность приводить примеры для конкретизации  выводов обобщений</p>	
ПК-1	<p>КАКОВА НОРМАЛЬНАЯ ЧА- СТОТА ДЫХАНИЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО?  а) 10-15 в минуту  б) 20-30 в минуту  в) 40-60 в минуту  г) 70-80 в минуту</p>	в
ПК-2	<p>В КАКОМ ВОЗРАСТЕ У ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО УСТА- НАВЛИТВАЕТСЯ ЧЕТКАЯ КООРДИНАЦИЯ МЕЖДУ ДЫХАНИЕМ, СОСАНИЕМ И ГЛОТАНИЕМ?  а) 1-2-й день жизни  б) 3-4-й день жизни  в) 5-6-й день жизни  г) 8-10-й день жизни</p>	а
ПК-3	<p>ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ПУЗЫРЧАТКА НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  а) возникновением между 3-м и 8-м днями жизни  б) локализацией на ладонях и стопах  в) появлением пузырей на неизменной коже  г) склонностью пузырей слиянию</p>	а
ПК -4	<p>КАКОВА ПОТРЕБНОСТЬ ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ЭНЕРГИИ ПОСЛЕ 1-Й НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА (НА 15-30 г В СУТКИ)?  а) 60-80 ккал/кг/сут  б) 100-120 ккал/кг/сут  в) 130-140 ккал/кг/сут  г) 145-150 ккал/кг/сут</p>	б
ПК-5	<p>ГЛАВНАЯ МИКРОФЛОРА КИШЕЧНИКА ЗДОРОВОГО</p>	а

	<p>РЕБЕНКА ПРЕДСТАВЛЕНА</p> <p>а) анаэробной флорой (бифидо- бактерии, бактероиды);</p> <p>б) лактобактериями, нормальными штаммами кишечной палочки;</p> <p>в) аэробной сапрофитной флорой;</p> <p>г) условно-патогенной флорой;</p>	
ПК-6	<p>ДЛЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО</p> <p>а) срыгивания и расстройства питания, эзофагит, респираторные нарушения;</p> <p>б) срыгивания и расстройства питания, признаки перинатальной энцефалопатии, желтуха; в) рвота во время кормления, затруднение глотания, спазм кардии;</p> <p>г) срыгивание или рвота после кормления, синдром «песочных часов», постнатальная гипотрофия;</p> <p>д) рвота, вздутие живота, частый, жидкий стул, синдром интоксикации.</p>	а
ПК-8	<p>ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА С ПОЛНОЙ ФОРМОЙ ЛАКТОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) подобрать дозу фермента лактозы и сохранить грудное вскармливание;</p> <p>б) уменьшить объем грудного молока и назначить антибактериальную терапию;</p> <p>в) перевести на искусственное вскармливание адаптированными смесями и назначить биопрепараты;</p> <p>г) полностью исключить грудное молоко, заменив его на безлактозные смеси;</p> <p>д) перевести на вскармливание искусственными заменителями грудного молока для недоношенных (пре-смеси)</p>	а
ПК-9	<p>ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ:</p> <p>а) физическое воспитание</p> <p>б) профессиональный спорт</p> <p>в) закаливание</p> <p>г) подготовка спортсмена</p>	б
ПК-10	<p>ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</p> <p>а) экстренная, неотложная, плановая</p> <p>б) амбулаторная, стационарная, на дому</p> <p>в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная</p> <p>г) на платной основе, по полису ОМС</p> <p>д) доврачебная, врачебная, специализированная</p>	а

ПК-11	ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ - ЭТО: а) смертность детей до 1 года жизни б) смертность детей до 6 месяцев жизни в) смертность детей 1-го месяца жизни г) смертность детей до 4 лет жизни д) смертность детей до 7 дней жизни	а
ПК-12	ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	а

## **II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ** *перечень практических навыков и умений*

1. Проведения обследования новорожденных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
2. Проведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
3. Определения группы крови, индивидуальной и биологической совмести- мости трансфузионных сред, техники переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей, техники проведения заменного переливания крови у новорожденных;
4. Интерпретации результатов клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических, имму- нологических, бактериологических анализов крови, мочи спинномозго- вой жидкости и др. биологических сред;
5. Интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов ис- следования (ультрасонографии органов брюшной полости и забрюшин- ного пространства, нейросонографии, рентгенологических, эндоскопиче- ских, сцинтиграфии, компьютерной и магнитно-резонансной томогра- фии), морфологических методов исследования;
6. Оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (восста- новление проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание с помощью дыхательного мешка и маски, проведения прямой ларингоско- пии, интубации трахеи через интубационную трубку, ИВЛ, санации тра- хеобронхиального дерева, наружный массаж сердца;
7. Оказания первичной реанимационной помощи новорожденным и недо- ношенным детям (восстановление проходимости верхних дыхательных путей, ИВЛ мешком Амбу (Т-коннектором, анестезиологическим меш- ком), проведения прямой ларингоскопии, интубации трахеи, непрямого массажа сердца, введения лекарственных препаратов);
8. Проведения внутримышечных инъекций, чезкожной пункции и катетери- зации периферических вен и артерий, забора крови на исследование, ка- тетеризации пупочной вены, капельного и струйного введение лекарств, растворов, кровезаменителей;
9. Проведения люмбальных пункций, измерения давления спинномозговой жидкости;

10. Выполнения торакоцентеза;
11. Проведения катетеризации мочевого пузыря;
12. Проведения зондирования пищевода и желудка;
13. Проведения фототерапии;
14. Работы с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой (инкубаторы для выхаживания недоношенных детей, лампы люминесцентного света и фототерапии, аппараты ИВЛ, различные мониторы, антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, желудочный и дуоденальный зонды, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», Т-коннектор, кислородная палатка, интубационная трубка, дренажные системы, системы для инфузионной терапии и т.д.);
15. Проведения неинвазивной респираторной терапии
16. Проведения искусственной вентиляции легких, экстубации
17. Применения сурфактанта
18. Расчет энтерального и парентерального питания, необходимого для вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных,
19. Применения различных методов энтерального кормления: минимальное трофическое, зондовое (дробное, длительной инфузии), из чашечки, грудное;
20. Проведения очистительной и сифонной клизмы, введения газоотводной трубки новорожденным;
21. Назначение инфузионной терапии при различной патологии у новорожденных;
22. Проведение правильного прикладывания и расположения ребенка при грудном вскармливании.

### III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

#### *Итоговое собеседование*

#### Задача №1

Ребенок, родившийся на сроке 28 нед, в возрасте 60 дней весит 1800 г и потребляет смесь Пренан в количестве 320 мл/сут (содержание в смеси белка 2,0, жира 3,6, углеводов 7,5 г/100 мл, разведение 70 ккал/мл).

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Заполните таблицу (вставьте цифры вместо вопросов) оценки фактического питания недоношенного ребенка и выпишите фактически потребляемое с энтеральным питанием количество макронутриентов и энергии (г или ккал/кг/сут).

Параметр	Белок	Жиры	Углеводы	Калории
Фактическое питание (продукт, объем мл/сут)	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/сут
Фактическое питание на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/сут
Потребность на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Дефицит на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Общий дефицит в сутки	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/кг/сут

3. На основании составленной таблицы сделайте заключение, нуждается ли ребенок в коррекции питания.

4. Предложите способ коррекции.

### Задача №2

Ребенок родился на сроке 30 нед. с массой тела 1200 гр., возраст 3 суток жизни, получает смесь Пре 0 по 5 мл \* 8 раз в сутки (содержание в смеси белка 2,6, жира 3,9, углеводов 8,4 г/100 мл, калорийность 79 ккал / 100 мл).

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Заполните таблицу (вставьте цифры вместо вопросов) оценки фактического питания недоношенного ребенка и выпишите фактически потребляемое с энтеральным питанием количество макронутриентов и энергии (г или ккал/кг/сут).

Параметр	Белок	Жиры	Углеводы	Калории
Фактическое питание (продукт, объем мл/сут)	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/сут
Фактическое питание на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/сут
Потребность на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Дефицит на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Общий дефицит в сутки	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/кг/сут

3. На основании составленной таблицы сделайте заключение, нуждается ли ребенок в коррекции питания.
4. Предложите способ коррекции.
5. Рассчитайте программу парентерального питания при необходимости

### Задача №3

Ребенок, родившийся на сроке 28 нед, с массой тела 1000 гр. возрасте 15 дней весит 1100 гр. и потребляет смесь для недоношенных (формула Пре 0) в количестве 100 мл/сут (содержание в смеси белка 2,6, жира 3,9, углеводов 8,4 г/100 мл, калорийность 79 ккал / 100 мл).

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Заполните таблицу (вставьте цифры вместо вопросов) оценки фактического питания недоношенного ребенка и выпишите фактически потребляемое с энтеральным питанием количество макронутриентов и энергии (г или ккал/кг/сут).

Параметр	Белок	Жиры	Углеводы	Калории
Фактическое питание (продукт, объем мл/сут)	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/сут
Фактическое питание на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/сут
Потребность на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Дефицит на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Общий дефицит в сутки	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/кг/сут

2. На основании составленной таблицы сделайте заключение, нуждается ли ребенок в коррекции питания.
3. Предложите способ коррекции, рассчитайте программу парентерального питания при

необходимости.

#### Задача №4

Ребенок родился на сроке 27 нед, с массой тела 700 гр., возраст 20 часов жизни, состояние стабилизировано, находится на респираторной поддержке (CPAP), оксигенация удовлетворительная, среднее АД 30 мм рт ст, отошел меконий. Начал получать трофическое питание по 1 мл \* 8 (молозиво матери).

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Нуждается ли ребенок в коррекции питания?
3. Предложите способ коррекции, рассчитайте программу парентерального питания при необходимости.

#### Задача №5

Ребенок, родившийся на сроке 31 нед, в возрасте 10 дней весит 1200 гр. и потребляет смесь для недоношенных (формула Пре 0) в количестве 100 мл/сут. (содержание в смеси белка 2,6, жира 3,9, углеводов 8,4 г/100 мл, калорийность 79 ккал / 100 мл). После расширения объема питания до 120 мл/сут отмечается вздутие живота, застойное содержимое в желудке.

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Возможные причины нарушения усвоения энтерального питания, способы устранения
3. Заполните таблицу (вставьте цифры вместо вопросов) оценки фактического питания недоношенного ребенка и выпишите фактически потребляемое с энтеральным питанием количество макронутриентов и энергии (г или ккал/кг/сут).

Параметр	Белок	Жиры	Углеводы	Калории
Фактическое питание (продукт, объем мл/сут)	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/сут
Фактическое питание на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/сут
Потребность на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Дефицит на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Общий дефицит в сутки	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/кг/сут

2. На основании составленной таблицы сделайте заключение, нуждается ли ребенок в коррекции питания.

3. Предложите способ коррекции, рассчитайте программу парентерального питания при необходимости.

#### Задача №6

Ребенок родился на сроке 28 нед, с массой тела 1000 гр. В возрасте 25 дней весит 1200 гр. и потребляет смесь для недоношенных (формула Пре 0) в количестве 140 мл/сут (содержание в смеси белка 2,6, жира 3,9, углеводов 8,4 г/100 мл, калорийность 79 ккал / 100 мл).

#### Вопросы к задаче

1. Оцените физическое развитие ребенка
2. Заполните таблицу (вставьте цифры вместо вопросов) оценки фактического питания недоношенного ребенка и выпишите фактически потребляемое с энтеральным питанием количество макронутриентов и энергии (г или ккал/кг/сут).

Параметр	Белок	Жиры	Углеводы	Калории
----------	-------	------	----------	---------

Фактическое питание (продукт, объем мл/сут)	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/сут
Фактическое питание на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/сут
Потребность на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Дефицит на 1 кг массы тела	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? г/кг/сут	? ккал/кг/сут
Общий дефицит в сутки	? г/сут	? г/сут	? г/сут	? ккал/кг/сут

2. На основании составленной таблицы сделайте заключение, нуждается ли ребенок в коррекции питания.

3. Предложите способ коррекции, рассчитайте программу парентерального питания при необходимости.

### Задача №7

У новорожденного, родившегося на 40-й неделе гестации с тугим обвитием пуповиной вокруг шеи, отмечаются мышечная гипотония, затрудненное дыхание и цианоз. Околоплодные воды были светлыми.

#### Вопросы к задаче

1. Ваши действия по оказанию реанимационной помощи
2. Определите прогноз.

### Задача №8

При рождении у ребенка отмечается окрашивание кожных покровов меконием и нестабильное состояние, при санации трахеи был удален меконий и сохранялась потребность в дополнительном кислороде для достижения значений SpO<sub>2</sub> более 85% по результатам пульсоксиметрии, брадикардия с ЧСС 65 уд/мин. Предложите алгоритм реанимационной помощи с момента рождения, продемонстрируйте на манекене.

#### Вопросы к задаче

1. Ваши действия по оказанию реанимационной помощи
2. Определите прогноз

### Задача №9

Ребенок родился в состоянии тяжелой асфиксии после отслойки плаценты. Начаты реанимационные мероприятия по алгоритму. После 30 сек эффективной принудительной вентиляции легких через маску сохраняется брадикардия с ЧСС 40 в уд/мин. Через 45 сек непрямого массажа сердца, скоординированного с вентиляцией легких, частота сердечных сокращений у ребенка остается менее 60 уд/мин. Ваши действия с момента рождения ребенка.

#### Вопросы к задаче

1. Ваши действия по оказанию реанимационной помощи
2. Определите прогноз

### Задача №10.

В пояснично-крестцовой области обнаружен участок гиперемии и инфильтрации мягких тканей размером 8х6 см. Кожа горячая на ощупь, отечная, пальпация резко болезненна. На теле обнаружены единичные гнойничковые элементы, пупочная ранка широкая с фибринозными наложениями.

Вес ребенка на момент осмотра 3200 г. Общий анализ крови: лейкоцитоз 12500 в мкл,



палочкоядерные -8%, сегментоядерные -28%, эозинофилы -2%, лимфоциты 58%, моноциты -10%, СОЭ 6 мм/ч.

**Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. Тактика лечения.

**Задача № 11.**

Девочка Л., 6 дней.

Из анамнеза известно, что ребенок от женщины 26 лет, от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, нефропатией. Роды в срок, слабость родовой деятельности, стимуляция окситоцином: 1-ый период – 12 часов, 2-й – 25 минут, безводный промежуток – 10 часа, в родах отмечалось затруднение выведения плечиков. Масса тела при рождении 4200 г, длина тела 54 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов.

После рождения ребенок беспокойный, отмечается гиперактивность, мышечная дистония, объем активных движений в левой руке снижен. В роддоме ребенку проводилось лечение сернокислой магнезией 25% - 0,5 мл в/м, фенобарбиталом 0,005\*2 раза, викасолом 0,3 мл в/м №2. На 6-е сутки ребенок переведен в стационар для дальнейшего лечения.

При поступлении состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы розовые, с иктеричностью лица и верхней части плечевого пояса, мраморность рисунка. Пупочная ранка сухая. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый кашицеобразный. Окружность головы – 37 см, большой родничок 2\*2 см. Черепно-мозговая иннервация без особенностей. Рефлексы новорожденного: орального автоматизма +, но ладонно-ротовой слева не вызывается, хватательный и рефлекс Моро слева снижены. Мышечный тонус дистоничен, в левой руке снижен, рука приведена к туловищу, разогнута во всех суставах, ротирована внутрь в плече, кисть в ладонном сгибании. Активные движения ограничены в плечевом и локтевом суставах. Движения в пальцах сохранены. Сухожильный рефлекс с двуглавой мышцы слева не вызывается. На опоре сидит, автоматическая походка вызывается. Рефлексы: ползания +, защитный +, спинальные рефлексы +.

Общий анализ крови: гемоглобин – 220 г/л, эритроциты –  $6,0 \cdot 10^{12}$  в 12/л, Ц.п. – 0,97, лейкоциты –  $8,2 \cdot 10^9$  в 9/л, п/я – 3%, с – 59%, э – 1%, б – 1%, л – 30%, СОЭ – 2 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 65,0 г/л, билирубин: непрямой – 98 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины – 4,0 ммоль/л, калий – 4,0 ммоль/л, натрий – 136 ммоль/л, кальций – 1,05 ммоль/л.

Нейросонограмма: немногочисленные эхоплотные включения в подкорковых ганглиях, повышена эхогенность перивентрикулярных областей, глубина большой затылочной цистерны 8 мм (норма – до 6 мм).

**Вопросы:**

1. Оцените анамнез, дайте по нему заключение, выделите факторы риска..
2. Выделите синдромы основного заболевания. Оцените анализы
3. Оцените результаты обследования, проведенного ребенку. Какое дополнительное исследование назначите?
4. Предположите наиболее вероятный диагноз. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Какое лечение необходимо провести больному..

**АТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Помещения:

7.

учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся с фантомной и симуляционной техникой, анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Биологические модели и препараты, инструмент для патологоанатомических вскрытий, микроскоп «МикмедІВАRI», микроскоп XSP-104, микроскоп «Микмед».

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, фантомная техника, симуляционная техника тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, ростомер электронный с весами, набор и набор и укладка врача скорой медицинской помощи, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростомером, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез, кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, лампа фототерапии, насос инфузионный Sensitec модель P-600 (с функцией питания), медицинский аспиратор, небулайзер Аэрмист, зонд желудочный, полуавтоматический биохимический анализатор BS-3000P, монитор церебральных функций для новорожденных расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Фантомная и симуляционная техника. Манекен ребенка раннего возраста для обучения уходу (Фантом КОКЕН младенец LM-026M – мальчик, LM-026G – девочка). Майк, манекен ребенка 5 лет, базовая модель. Модель младенца, нуждающегося в специальном уходе. Манекен-тренажер Новорожденная Анна Newborn Anne(новорожденный ребенок: торс с головой, конечностями и пуповиной для получения и отработки навыков сердечно-легочной реанимации). Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по детским болезням, элементами геймификации и обратной связью «Филатов». Тренажер манипуляций на дыхательных путях младенца. SimJunior - Педиатрический симулятор. СимМэн Базовый. Симулятор недоношенного ребенка Анята. Манекен, имитирующий торс ребенка для обучения аускультации при различных патологиях (РАТ). Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» P1084. Усовершенствованная рука для венепункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен HS1

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, аудиоколонки.

Демонстрационные материалы: наборы мультимедийных презентаций, видеофильмов.

Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам.

Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professional

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

**8 РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ  
ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ**

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотек и КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<b>Основная литература</b>			
1.	Детские болезни [Комплект] : учебник для студентов медицинских вузов / [Л. К. Баженова и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с.	616-053.2/.7 Д 386	3	3
2.	Шабалов, Н.П. Неонатология: в 2 т. [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> Т. 1.– 704 с. Т. 2.- 736 с			3
3	Шабалов, Н. П. Неонатология: [учеб. пособие для вузов по специальности "Педиатрия"] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Т. 1 / Н. П. Шабалов. - 2019. - 703 с. (Шифр НБ КемГМУ 616-053.2/.7 Ш 122) Т. 2 / Н. П. Шабалов. - 2019. - 733 с. (Шифр НБ КемГМУ 616-053.2/.7 Ш 122).	616-053.2/.7 Ш 122 616-053.2/.7 Ш 122	3	3
	<b>Дополнительная литература</b>			
4	Шайтор, В.М. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с.- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			3
5	Неонатология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Антонов			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотек и КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	А.Г., Арестова Н.Н., Байбарина Е.Н. и др. / Под ред. Н.Н. Володина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 848 с. (Серия "Национальные руководства"). - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> : ил			
6	Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>			3
7	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1958-8 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419588.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419588.html</a>			3
8	Детские болезни : учебник / Геппе Н. А., Витебская А. В., Лыскина Г. А. и др.] ; под ред. Н. А. Геппе ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова (Сеченовский ун-т). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 759 с.	616-053.2 (075.8) Д 386	3	3
9	Самсыгина, Г.А. Пневмонии у детей [Электронный ресурс] / Самсыгина Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			3
10	Володин, Н.Н. Желтухи новорожденных [Электронный ресурс] / Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			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
	<b>ЭБС:</b>	
1.	<b>База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	<b>Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
4.	<b>«Электронная библиотечная система «Букап»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	<b>«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
6.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> – 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 <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> – для авторизованных пользователей.	неограниченный
6	<a href="http://apps.who.int/rhl/ru/index.html/">http://apps.who.int/rhl/ru/index.html/</a> Библиотека ВОЗ по репродуктивному здоровью	on-line
8	<a href="https://kuzdrav.ru/">https://kuzdrav.ru/</a> Сайт ДОЗН КО, клинические рекомендации (протоколы лечения)	on-line