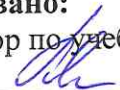


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Согласовано:

Проректор по учебной работе  
 Т.В. Гайворонская

«19» октября 2024 года



Стверждаю:  
Проректор

С.Н. Алексеенко

«19» октября 2024 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для специальности: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет)

Форма обучения: очная

Квалификация выпускника: врач-лечебник

Курс: VI

Семестр: 12

Краснодар 2024

Рабочая программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 3+ по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации РФ от 09.02.2016 №95 и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации №293н от 21.03.2017г.

**Рецензенты:**

Главный врач

ГБУЗ «Родильный дом г.Краснодара» МЗ КК

доктор медицинских наук



Сторожук А.П.

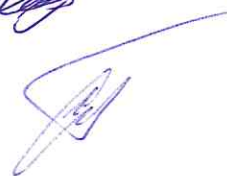
Заведующий кафедрой  
терапии №2 ФПК и ППС  
профессор



Канорский С.Г.

**Разработчики:**

Декан лечебного факультета



Павлюченко И.И.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии  
по специальности  
31.05.01. Лечебное дело



Фомина Я.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии  
лечебного факультета

Председатель методической комиссии лечебного факультета И.С. Захарченко Захарченко И.С.

Протокол № 4 от 18 декабря 2024 года

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ЦЕЛЬ** государственной итоговой аттестации путем проведения итогового государственного экзамена определить соответствие результатов освоения обучающимися основных образовательных программ требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело». Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Приказом Минобрнауки РФ от 29.06.2015 №636 «Об утверждении Порядка о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
- Положением о Государственной Итоговой Аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета выпускников ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России от 18.11.2021 года.

**Задачей государственной итоговой аттестации** является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

**Предметом государственной итоговой аттестации выпускника** является уровень образованности, оцениваемый через систему индивидуальных образовательных достижений, включающих в себя:

- учебные достижения в части освоения учебных дисциплин;
- квалификацию как систему освоенных компетенций, т.е. готовности к реализации основных видов профессиональной деятельности.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения государственной итоговой аттестации, выпускнику университета по специальности 31.05.01 Лечебное дело присваивается квалификация «Врач-лечебник» и выдается диплом о высшем образовании.

## **2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В ФГБОУ ВО КубГМУ МИНЗДРАВА РФ**

• Итоговая аттестация, завершающая освоение имеющих государственную аккредитацию образовательных программ, является обязательной.

• Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

• Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

• К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или

индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

- Государственная итоговая аттестация обучающихся организаций проводится в форме государственных аттестационных испытаний в виде государственного экзамена, предусматривающего оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе требований ФГОС ВО.

- Перед отдельными испытаниями государственного экзамена проводятся обязательные предэкзаменационные консультации обучающегося по вопросам, включенным в программу аттестационных испытаний.

- Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается университетом самостоятельно локальным актом.

- Результаты первого аттестационного испытания имеют качественную оценку «зачтено» - «не зачтено» и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

- Допуск к государственной итоговой аттестации по специальности осуществляется приказом ректора университета по представлению декана факультета.

Государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» состоит из двух аттестационных испытаний (этапов), проводимых по расписанию. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменен решением государственной экзаменационной комиссии.

- 1 этап – практическая подготовка. Проверка уровня освоения практических умений – проверяется умение выпускника выполнять весь объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня практических манипуляций государственного образовательного стандарта, утвержденного на федеральном уровне. Данный этап итоговой аттестации проводится на базе Центра практических навыков, оснащенном необходимым оборудованием и материалами. Результат проверки практических умений оцениваются по 100-балльной рейтинговой системе с качественной оценкой «зачтено», «не зачтено». Итоговый рейтинг выводится как среднее арифметическое за четыре ответа. Оценка «зачтено» выставляется при итоговом рейтинге 71% и более. Студент, не сдавший 1 этап аттестационных испытаний, ко 2 этапу не допускается (пересдача не разрешается).

- 2 этап – включает в себя решение профессиональных задачи в ходе собеседования. На этом этапе проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции и синтеза содержания дисциплин (модулей), входящих в аттестационное испытание. При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами. Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускнику и выдаче документа об образовании оформляется протоколом.

Сводные данные по результатам этапов государственной итоговой аттестации передаются в информационно-аналитический отдел.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия. Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии)

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно" отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

### **Общие правила подачи и рассмотрения апелляций**

- По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.
- Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.
- Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.
- Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания.
- Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.
- Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной

комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

**Форма проведения государственного экзамена:** Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания университет утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

- Для проведения государственной итоговой аттестации в университете создаются государственные экзаменационные комиссии.
- Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в университете создаются апелляционные комиссии.
- Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе – комиссии) действуют в течение календарного года.
- Университет самостоятельно устанавливает регламент работы комиссий.
- Комиссии создаются в университете по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе.
- Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации учредителем университета (Министерством здравоохранения Российской Федерации) по представлению университета.
- Университет утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.
- Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.
- Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор университета (лицо, исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное ректором университета - на основании распорядительного акта университета).
- В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу университета (или иных организаций) и (или) к научным работникам университета (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав

государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ПРОВЕРЯЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### **1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета.**

Выпускники, освоившие образовательную программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, готовятся к следующим видам профессиональной деятельности: медицинской, организационно-управленческой, научно-исследовательской. Программа специалитета направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Выпускник, освоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи:

##### **медицинская деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике заболеваний и укреплению здоровья.

##### **организационно-управленческая деятельность:**

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

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### **научно-исследовательская деятельность:**

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## **2. Требования к результатам освоения программы специалитета.**

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями:

#### **общекультурными компетенциями:**

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

#### **общепрофессиональными компетенциями:**

готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);



способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

**профессиональными компетенциями, соответствующими следующим видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:**

**медицинская деятельность:**

способностью и готовностью 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);

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

**организационно-управленческая деятельность:** способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17),

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

**научно-исследовательская деятельность:** готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

#### 4. СООТНЕСЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП ВО В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

№	Номер компетенции (из ФГОС)	Код трудовой функции (из профессионального стандарта)
1.	ОК-1	А/05.7
2.	ОК-2	А/06.7
3.	ОК-3	А/06.7
4.	ОК-4	А/01.7, А/03.7, А/06.7
5.	ОК-5	А/01.7, А/02.7, А/03.7, А/04.7, А/06.7
6.	ОК-6	А/05.7, А/06.7
7.	ОК-7	А/01.7, А/03.7
8.	ОК-8	А/06.7
9.	ОПК-1	А/05.7, А/06.7
10.	ОПК-2	А/02.7, А/06.7
11.	ОПК-3	А/02.7, А/06.7

12.	ОПК-4	A/01.7, A/03.7, A/06.7
13.	ОПК-5	A/01.7, A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/06.7
14.	ОПК-6	A/06.7
15.	ОПК-7	A/01.7, A/02.7, A/03.7
16.	ОПК-8	A/01.7, A/03.7
17.	ОПК-9	A/01.7, A/03.7
18.	ОПК-10	A/01.7, A/03.7
19.	ОПК-11	A/01.7, A/03.7
20.	ПК-1	A/05.7
21.	ПК-2	A/02.7, A/05.7
22.	ПК-3	A/05.7
23.	ПК-4	A/05.7
24.	ПК-5	A/02.7, A/05.7
25.	ПК-6	A/02.7, A/05.7
26.	ПК-7	A/06.7
27.	ПК-8	A/03.7, A/04.7, A/05.7
28.	ПК-9	A/02.7, A/03.7, A/04.7, A/05.7
29.	ПК-10	A/01.7, A/03.7
30.	ПК-11	A/01.7, A/03.7
31.	ПК-12	A/02.7, A/03.7
32.	ПК-13	A/01.7, A/02.7
33.	ПК-14	A/03.7, A/04.7
34.	ПК-15	A/03.7, A/04.7, A/05.7
35.	ПК-16	A/05.7
36.	ПК-17	A/04.7, A/06.7
37.	ПК-18	A/06.7
38.	ПК-19	A/03.7, A/05.7
39.	ПК-20	A/05.7, A/06.7
40.	ПК-21	A/06.7
41.	ПК-22	A/05.7, A/06.7

## 5. ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ

	Код трудовой функции	Наименование трудовой функции
<b>Из профессионального стандарта «Врач-лечебник»</b>		
1.	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
2.	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
3.	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
4.	A/04.7	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
5.	A/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по

		профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
6.	A/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

## 6.КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ОЦЕНИВАНИЯ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

### Матрица

соответствия компетенций и составных частей ОП ВО по специальности 31.05.01  
Лечебное дело

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля)	Компетенции		
		Общекультурные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Б1.Б	Базовая часть			
Б1.Б.1	Философия	1,2,5,8	5	20,21
Б1.Б.2	Биоэтика	1,4,8	1,4,5	22
Б1.Б.3	История отечества	1,3,5	1	21
Б1.Б.4	История медицины	1,2,3,4,5,8	1,4,5	20,21
Б1.Б.5	Правоведение	1,3,4	3	7
Б1.Б.6	Экономика	1,3,4,5,8	2,3	16,17,18,21,22
Б1.Б.7	Иностранный язык	5,8	2	21
Б1.Б.8	Латинский язык	1,5	1,2,6	21
Б1.Б.9	Психология и педагогика	1,5,8	4,5	20,21
Б1.Б.10	Физика, математика	1,5	7	4,18,20,21
Б1.Б.11	Медицинская информатика	1,5,8	1,5,6	4,18,20
Б1.Б.12	Химия	1,5	1,2,5,7	21
Б1.Б.13	Биохимия	1,4,5,8	1,5,7,9,11	21,22
Б1.Б.14	Биология	1	1,7	16,21
Б1.Б.15	Анатомия	1, 5	1,4	16, 21
Б1.Б.16	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1,5	7,9	5,17,18,19
Б1.Б.17	Гистология, эмбриология, цитология	1,5	7,9	5,17,18,19
Б1.Б.18	Нормальная физиология	1,4,5,8	1,5,7,9,11	21,22
Б1.Б.19	Микробиология, вирусология	1,5	1,2,5,7,8	3,21

Б1.Б.20	Иммунология	1,5	1,9	1,5
Б1.Б.21	Фармакология	1	1,5,8	21
Б1.Б.22	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	1	1,5,9	5,6,20,21
Б1.Б.23	Патофизиология, клиническая патофизиология	1,5	1,2,9	1,6,8,21
Б1.Б.24	Гигиена	1	1,7	1,15,16,17,21
Б1.Б.25	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения	1,3,4,5,8	1,3,4,5,6,7	1,4,6,7,16,17,18,20,21,22
Б1.Б.26	Эпидемиология	1,5,8	1,4,5,6	1,3,4,16,20
Б1.Б.27	Медицинская реабилитация	1	1,6,8	1,5,7,8,9,14,15,18,20,22
Б1.Б.28	Клиническая фармакология	1,5	1,5,8,9	8,11,20
Б1.Б.29	Дерматовенерология	4,5	1,4,5,8	2,5,6,8,9,10,14,24
Б1.Б.30	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	4,8	4,6,8,9	5,6,8,9,11,14,20
Б1.Б.31	Психиатрия, медицинская психология	8	4,8	1,5,6,8,13,16,21
Б1.Б.32	Оториноларингология	5	4,6	2,5,6,9,10
Б1.Б.33	Офтальмология	8	6,8	5,6,11,25
Б1.Б.34	Судебная медицина	1,4,5,7,8	1,2,3,4,5,6,7,9	1,3,4,5,6,7,18,20,21,22,24,26,27
Б1.Б.35	Безопасность жизнедеятельности	1,4,7	8,10,11	1,3,13,19,21
Б1.Б.36	Медицина катастроф	1,4,7	8,10,11	1,3,13,19,21
Б1.Б.37	Акушерство и гинекология	5	4,6,8,9	1,5,6,9,11,12,16,20,25
Б1.Б.38	Педиатрия	1	8,10,11	12,16,27
Б1.Б.39	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	1,2,4,5,8	1,4,6,7,9	1,5,6,11,17,20,21
Б1.Б.40	Факультетская терапия, профессиональные	1,5,7,8	1,6,8,9	1,2,5,6,7,8,9,10,11,15,16,18,19,20,21,22

	болезни			
Б1.Б.41	Госпитальная терапия, эндокринология	1,2,3,4,5,6,7,8	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,24,25
Б1.Б.42	Инфекционные болезни	1,4,8	1,6,8,9	3,5,6,8
Б1.Б.43	Фтизиатрия	1,2,3,4,5,6,7,8	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22
Б1.Б.44	Поликлиническая терапия	1,2,3,4,5,6,7,8	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,24,25
Б1.Б.45	Общая хирургия, лучевая диагностика	1,7	4,5,6,8,9,10,11	5,6,7,8,9,10,11,13,14,19
Б1.Б.46	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	8	4,7,8,9,11	11
Б1.Б.47	Факультетская хирургия, урология	5,7	1,8,11	5,6,8,20,21
Б1.Б.48	Госпитальная хирургия, детская хирургия	1,5,8	4,6,8,10,11	2,5,6,8,10,11,13,16,20,21
Б1.Б.49	Стоматология	1	1,4,5,6,8,9,11	5,6,8,9,21
Б1.Б.50	Онкология, лучевая терапия	1,2,7	2,3	8,9,15
Б1.Б.51	Травматология, ортопедия	1,7	4,5,6,8,9,10,11	5,6,7,8,9,10,11,13,14,19,26,27
Б1.Б.52	Физическая культура	6	9	15,16
Б1.В	Вариативная часть			
Б1В.ОД	Обязательные дисциплины			
Б1В.ОД.1	Физические явления в биологических тканях	1,5	7	3,15
Б1В.ОД.2	Основы профессиональной коммуникации	4,5,8	1,2,4,5	16,20
Б1В.ОД.3	Физико-химические основы современных методов исследования в медицине	1,5	1,2,5,7	21

Б1В.ОД. 4	Основы лучевых методов исследования	1,5	1,6,7	1,5,17,20
Б1В.ОД. 5	Основы оказания первой помощи пострадавшим и ухода	4,7,8	1,4,5,10,11	1,3,5,13,15,19,20
Б1В.ОД. 6	Прикладная морфология (макроскопические аспекты)	1	1,4	16,21
Б1В.ОД. 7	Клиническая биохимия	1,5	1,2,5,7	9,15,21
Б1В.ОД. 8	Современные технологии в хирургии	1,5	4,6,8,11	5,6,8,21
Б1В.ОД. 9	Репродуктология	5	4,6,8,9	1,5,6,9,11,12,16,20
Б1В.ОД. 10	Медицинские манипуляции в практике участкового врача	1	8	2,6,11,22
Б1В.ОД. 11	Административно-правовое регулирование медицинской деятельности	1,4,5,8	1,2,3,4,5,6	8,9,17,18
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору			
	Элективные курсы по физической культуре и спорту	6	9	15,16
Б1В.ДВ. 1	Русский язык и культура речи	1,5,8	2,6	21
	Биофизика	1,4,5,8	1,5,7,9,11	21,22
Б1В.ДВ. 2	Физические характеристики биологических тканей			
	Основы медицинских манипуляций	4,8	1,4,10	15
Б1В.ДВ. 3	Основы здорового образа жизни	1,5,8	1,3,4,6	1,15,16,20,21,22
	Общие принципы адаптации	1,5	1,2,9	1,6,8,21
Б1В.ДВ. 4	Основы хирургической техники	1	4,5,9,10,11	6,10,11

	Правовые основы деятельности врача	4	1,3,4,5,6,11	1,3,5,7,9,11,12,15,16,17,22
Б1В.ДВ.5	Современные принципы диагностики внутренних болезней	1,2,4,8	1,4,6,9	5,6,11,21
	Профилактика заболеваний	1,5	1,2,6	1,2,4,15,16,21,22,24,25,26,27
ДВ				
Б2	Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)			
2.У	Учебная практика			
Б2.У.1	Уход за больными терапевтического и хирургического профиля	8	4,10	11,15
Б2.Н	Научно-исследовательская работа			
Б2.П	Производственная практика			
Б2.П.1.	Помощник младшего медицинского персонала	8	4,10	11,16
Б2.П.2.	Помощник палатной медицинской сестры	8	4,10	11,16
Б2.П.3.	Помощник процедурной медицинской сестры	4	4,6,8,11	10,11
Б2.П.4.	Помощник врача Терапия	1,4,8	1,6,8,9	5,6,8,10,11,15,20,21,22
	Хирургия	8	8,11	5,6,8,11
	Акушерство	5	4,6,8,9	1,5,6,9,11,12,16,20
Б2.П.5.	Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения	1,4,8	4,6,8,9	1,2,5,6,8,10,11,15,20,21,22
Б3.	Государственная итоговая аттестация	1,2,3,4,5,6,7,8	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27



## **7. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов**

Государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» состоит из двух аттестационных испытаний (этапов), проводимых по расписанию. Порядок чередования этапов государственного экзамена может быть изменен решением государственной экзаменационной комиссии.

- 1 этап – практическая подготовка. Проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня практических манипуляций государственного образовательного стандарта, утвержденного на федеральном уровне. Данный этап итоговой аттестации проводится на базе Мультипрофильного аккредитационно - симуляционного центра, оснащенного необходимым оборудованием и материалами. Результат проверки практических умений оцениваются по 100-балльной рейтинговой системе с качественной оценкой «зачтено», «не зачтено». Итоговый рейтинг выводится как среднее арифметическое за четыре ответа. Оценка «зачтено» выставляется при итоговом рейтинге 71% и более. Контроль деятельности выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется государственной экзаменационной комиссией, в состав которой обязательно входят представители работодателей. Студент, не сдавший 1 этап аттестационных испытаний, ко 2 этапу не допускается (пересдача не разрешается)

- 2 этап – решение профессиональных задач в ходе собеседования. На этом этапе проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач обобщенного характера – клинических, фармацевтических, этико-деонтологических, разбор больных, выписывание рецептов и т. д. Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции и синтеза содержания дисциплин (модулей), входящих в аттестационное испытание. При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные профильными кафедрами. Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно. Контроль и оценка умений решать конкретные профессиональные задачи осуществляется государственной экзаменационной комиссией и аттестационной комиссией.

## **8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Комплект материалов для проведения государственной итоговой аттестации (задания для оценки практических умений, тесты, ситуационные задачи) формируется кафедрами, участвующими в реализации образовательной программы, рецензируются, обсуждаются на заседании методической комиссии факультета и утверждаются деканом факультета, не позднее, чем за 3 месяца до проведения государственной итоговой аттестации.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ К ИГА**

#### **1. Ведение типовой медицинской документации (ОПК 6, ПК 2, ПК 20)**

1.1 Ведение типовой медицинской документации

1.2. Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты

## **2. Интегральная оценка состояния пациента (ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 9, ПК 10, ПК 14, ПК 16, ПК 20, ПК 21)**

- 2.1. Измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности талии и бедер, окружности головы
- 2.2. Проведение и оценка функции внешнего дыхания по результатам спирометрии
- 2.3. Измерение и оценка артериального давления на плечевой и бедренной артериях, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента
- 2.4. ЭКГ диагностика при нарушениях ритма сердца и проводимости.
- 2.5. Аускультация легких (методика интерпретация).
- 2.6. Аускультация сердца (определение сердечного ритма, частоты сердечных сокращений, звучности и изменений 1 и 2 тонов).
- 2.7. Аускультация сердца при пороках сердца.
- 2.8. Выявление геморрагического синдрома (проведение проб Щипка, Румпеля-Леде-Кончаловского).
- 2.9. Выявление глазных симптомов тиреотоксикоза: экзофтальма, Грефе, Кохера, Штельвага, Дальримпля, Мебиуса, Розенбаха, Еллинека, Краузе, горизонтального нистагма.
- 2.10. Выявление периферических отеков, отличие отеков почечного и сердечного, эндокринного и иного происхождения
- 2.11. Выявление симптома Пастернацкого (поколачивания)
- 2.12. Глубокая методическая пальпация живота по В. П. Образцову и Н.Д. Стражеско
- 2.13. Определение пузырных симптомов: Кера, Образцова-Мерфи, Менделя, Ортнера, Мюсси-Георгиевского, Курвуазье-Терье, Захарьина, Василенко
- 2.14. Определение размеров селезенки по Курлову
- 2.15. Определение степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ
- 2.16. Осмотр, пальпация щитовидной железы.
- 2.17. Пальпация мочеточниковых точек
- 2.18. Пальпация мочевого пузыря
- 2.19. Пальпация области сердца.
- 2.20. Пальпация печени при различных размерах печени и при асците (симптом «плавающей льдинки»)
- 2.21. Пальпация почек
- 2.22. Пальпация селезенки
- 2.23. Перкуссия сердца (определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, ширины сосудистого пучка, длинника, поперечника и конфигурации сердца).
- 2.24. Поверхностная ориентировочная пальпация живота
- 2.25. Сравнительная перкуссия грудной клетки
- 2.26. Сравнительная перкуссия легких.
- 2.27. Определение реакции зрачков на свет
- 2.28. Определение статуса беременной, сроков беременности и родов.
- 2.29. Определение физиолого-анатомических параметров беременных.
- 2.30. Пальпация молочной железы
- 2.31. Исследование периферического артериального пульса

## **3. Инструментальная и лабораторная диагностика**

- 3.1. Сбор материала для лабораторных исследований (ПК 2, ПК 3, ОПК 11)
  - 3.1.1. крови

- 3.1.2. мочи
- 3.1.3. кала
- 3.1.4. костного мозга
- 3.1.5. спинномозговой жидкости
- 3.1.6. взятие мазка на кольпоцитологическое исследование
- 3.1.7. взятие мазка на флору у гинекологической пациентки
- 3.2. Оценка результатов анализов (ПК 5, ПК 6)
  - 3.2.1. общий анализа крови
  - 3.2.2. общий анализ мочи
  - 3.2.3. анализ мочи по Нечипоренко
  - 3.2.5. проба по Зимницкому
  - 3.2.6. копрограмма
- 3.3. Оценка биохимических анализов крови: (ПК 5, ПК 6)
  - 3.3.1. общий белок
  - 3.3.2. белковые фракции
  - 3.3.5. С-реактивный белок
  - 3.3.7. холестерин
  - 3.3.8. мочевины
  - 3.3.10. креатинин
  - 3.3.11. калий
  - 3.3.12. кальций
  - 3.3.13. фосфор
  - 3.3.14. натрий
  - 3.3.15. хлор
  - 3.3.16. общий билирубин и его фракции
  - 3.3.18. ГГТ
  - 3.3.19. АЛТ и АСТ
  - 3.3.20. щелочная фосфатаза
  - 3.3.21. кислотно-основное состояние крови
  - 3.3.22. глюкоза крови натощак
  - 3.3.23. амилаза крови
  - 3.3.24. эластаза-1 кала, альфа-амилаза мочи
  - 3.3.25. серологический маркерный спектр у больных вирусными гепатитами А, В, С
  - 3.3.26. исследование иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний
  - 3.3.27. исследования на сывороточные маркеры при краснухе
  - 3.3.28. исследования на сывороточные маркеры при ВИЧ-инфекции
  - 3.3.29. исследования на сывороточные маркеры при ЦМВ-инфекции
  - 3.3.30. исследования на сывороточные маркеры при токсоплазмозе
  - 3.3.31. исследования на сывороточные маркеры при инфекционном мононуклеозе
  - 3.3.32. КФК, ЛДГ
  - 3.3.33. гликемический профиль
  - 3.3.34. мочевины
  - 3.3.35. сывороточное железо и ОЖСС
  - 3.3.36. витамина В12
  - 3.3.37. Д-димер
  - 3.3.38. гликозилированный гемоглобин
  - 3.3.39. С-пептид
  - 3.3.40. тропонин

- 3.3.41. ревматоидный фактор
- 3.4. Пробы Манту и Пирке. Диаскин-тест. (ПК 5, ПК 6)
- 3.5. Определение группы крови по системе ABO и Rh (ПК 5, ПК 6)
- 3.6. Выполнение пробы на индивидуальную совместимость крови донора и больного (ПК 5, ПК 6)
- 3.7. на пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания (ПК 5, ПК 6)
- 3.8. Оценка коагулограммы: (ПК 5, ПК 6)
  - 3.8.1. время свёртывания
  - 3.8.2. длительность кровотечения
  - 3.8.3. толерантность к гепарину
  - 3.8.4. протромбиновый индекс
  - 3.8.5. МНО
  - 3.8.6. время рекальцификации
  - 3.8.7. фибриноген
  - 3.8.9. АЧТВ
- 3.9. Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания (ОПК 11, ПК 2)
- 3.10. Оценка результатов инструментальных методов исследования (ПК 5, ПК 6)
  - 3.10.1. ультразвукового сканирования
  - 3.10.2. интрагастральной РН-метрии
  - 3.10.3. рентгенографического исследования
  - 3.10.4. электрокардиографического исследования
  - 3.10.5. бронхоскопии и бронхографии
  - 3.10.6. люмбальной пункции
  - 3.10.7. стеральной пункции
  - 3.10.8. плевральной пункции

#### **4. Манипуляции (ОПК 11, ПК 8, ПК 10, ПК 11, ПК 12)**

- 4.1. Аспирация содержимого из верхних дыхательных путей при помощи электроотсасывателя.
- 4.2. Выполнение иммобилизации при переломе плечевой кости.
- 4.3. Выполнение инъекций внутримышечно.
- 4.4. Выполнение непрямого массажа сердца
- 4.5. Выполнение пальцевого исследования прямой кишки.
- 4.6. Выполнение перевязки чистой и гнойной раны.
- 4.7. Выполнить на фантоме пальцевого исследование прямой кишки.
- 4.8. Диагностика асцита
- 4.9. Диагностика и техника вскрытия тазового абсцесса.
- 4.10. Запись ЭКГ в 12 отведениях
- 4.11. Измерение артериального давления по методу Короткова.
- 4.12. Интерпретация выслушиваемых сердечных и дыхательных «феноменов».
- 4.13. Интерпретация результатов ректоскопии.
- 4.14. Клиническое исследование лимфатических желез
- 4.15. Наложение бактерицидной повязки.
- 4.16. Наложение калоприёмника.
- 4.17. Наложение повязки на голеностопный сустав.
- 4.18. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.

- 4.19. Обработка полости уха.
- 4.20. Обработка глаз при ожогах.
- 4.21. Обработка полости носа.
- 4.22. Обработка пролежней.
- 4.23. Обследование больного для оценки состояния клапанов магистральных вен нижних конечностей.
- 4.24. Обследование больного с желтухой.
- 4.25. Оказание врачебной помощи при переломе плечевой кости
- 4.26. Оказание неотложной помощи при кетоацидотической коме.
- 4.27. Оказание помощи при переломах ребер.
- 4.28. Оказание помощи при различных видах пневмоторакса.
- 4.29. Определение границ и размеров печени по Курлову
- 4.30. Определение нижней границы желудка
- 4.31. Определение правильности наложения гипсовой лонгеты.
- 4.32. Остановка наружного артериального кровотечения.
- 4.33. Остановка наружного венозного кровотечения.
- 4.34. Оценка состояния клапанов магистральных вен нижних конечностей с помощью функциональных проб.
- 4.35. перевязка чистой и гнойной раны.
- 4.36. Подготовка набора инструментов для трахеотомии.
- 4.37. Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.
- 4.38. Постановка лекарственных клизм.
- 4.39. Постановка очистительной клизмы.
- 4.40. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.
- 4.41. Промывание желудка.
- 4.42. Расчёт доз и разведение лекарственных средств.
- 4.43. Техника вскрытия различных видов панариция.
- 4.44. Техника выполнения измерения базальной температуры.
- 4.45. Техника выполнения лапароцентеза.
- 4.46. Техника выполнения передней тампонады носа при носовом кровотечении.
- 4.47. Техника выполнения плевральной пункции.
- 4.48. Техника выполнения спирт-новокаиновой блокады при переломе ребер.
- 4.49. Техника выполнения стерильной пункции
- 4.50. Техника выполнения транспортной иммобилизации при переломах верхних и нижних
- 4.51. Техника иммобилизации при переломе костей таза.
- 4.52. Техника иммобилизации при переломе позвоночника и костей таза.
- 4.53. Техника обезболивания и вскрытия сухожильного панариция.
- 4.54. Техника плевральной пункции при гидротораксе.
- 4.55. Техника плевральной пункции при пневмотораксе.
- 4.56. Техника проведения люмбальной пункции.
- 4.57. Техника проведения плевральной пункции
- 4.58. Техника промывания глаз.
- 4.59. Техника пункции перикарда
- 4.60. Техника стерильной пункции
- 4.61. Топографическая перкуссия грудной клетки (определение высоты стояния верхушек спереди и сзади, нижние границы, экскурсия.).
- 4.62. Удаление инородного тела из конъюнктивы.

- 4.63. Удаление инородного тела из полости носа.
- 4.64. Удаление инородного тела из наружного слухового прохода.
- 4.65. Установка воздуховода.

## **5. Оказание неотложной помощи (ПК 8, ПК 10, ПК 11, ПК 13)**

- 5.1. Алгоритм ведения пациента с ОКС
- 5.2. Алгоритм действий при трепетании предсердий.
- 5.3. Алгоритм неотложной помощи при отеке лёгких
- 5.4. Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19
- 5.5. Лечение острой почечной недостаточности у инфекционных больных.
- 5.6. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке.
- 5.7. Неотложная помощь желудочном кровотечении.
- 5.8. Неотложная помощь опиатной коме.
- 5.9. Неотложная помощь при гипергликемической кетоацидотической коме.
- 5.10. Неотложная помощь при гипертермии
- 5.11. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
- 5.12. Неотложная помощь при гиповолемическом шоке у инфекционных больных.
- 5.13. Неотложная помощь при гипогликемической коме
- 5.14. Неотложная помощь при желудочковой тахикардии
- 5.15. Неотложная помощь при желудочном кровотечении
- 5.16. Неотложная помощь при инфаркте миокарда
- 5.17. Неотложная помощь при наджелудочковых тахиаритмиях
- 5.18. Неотложная помощь при нестабильной стенокардии
- 5.19. Неотложная помощь при острой печеночной недостаточности у инфекционных больных.
- 5.20. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс).
- 5.21. Неотложная помощь при печеночной колике
- 5.22. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
- 5.23. Неотложная помощь при ТЭЛА.
- 5.24. Неотложная помощь при фибрилляции желудочков
- 5.25. Оказание врачебной помощи при гипертоническом кризе.
- 5.26. Оказание врачебной помощи при гиповолемическом шоке у инфекционных больных.
- 5.27. Оказание врачебной помощи при ДВС-синдроме.
- 5.28. Оказание врачебной помощи при кардиогенном шоке.
- 5.29. Оказание врачебной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.
- 5.30. Оказание врачебной помощи при острых аллергических реакциях.
- 5.31. Оказание врачебной помощи при отравлении.
- 5.32. Оказание врачебной помощи при приступе бронхиальной астмы.
- 5.33. Оказание врачебной помощи при приступе Морганьи-Адамса-Стокса.
- 5.34. Оказание врачебной помощи при солнечном и тепловом ударе.
- 5.35. Оказание врачебной помощи при эпилептиформном припадке.
- 5.36. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
- 5.37. Оказание неотложной помощи при гиперосмолярной диабетической коме
- 5.38. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.
- 5.39. Оказание неотложной помощи при гиповолемическом шоке
- 5.40. Оказание неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке.
- 5.41. Оказание неотложной помощи при кардиогенном шоке.
- 5.42. Оказание неотложной помощи при нестабильной стенокардии.

- 5.43. Оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе.
- 5.44. Оказание неотложной помощи при ОКС
- 5.45. Оказание неотложной помощи при острой дегидратации.
- 5.46. Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах
- 5.47. Оказание неотложной помощи при острой левожелудочковой недостаточности.
- 5.48. Оказание неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности
- 5.49. Оказание неотложной помощи при острой печеночной недостаточности у инфекционных больных.
- 5.50. Оказание неотложной помощи при острых аллергических реакциях
- 5.51. Оказание неотложной помощи при персистирующей фибрилляции предсердий:
- 5.52. Оказание неотложной помощи при полной атрио-вентрикулярной блокаде
- 5.53. Оказание неотложной помощи при приступе почечной колики
- 5.54. Оказание неотложной помощи при солнечном и тепловом ударе.
- 5.55. Оказание неотложной помощи при судорогах.
- 5.56. Оказание неотложной помощи при эпилептиформном припадке.
- 5.57. Оказание помощи при гипогликемической коме.
- 5.58. Оказание помощи при обмороке.
- 5.59. Оказание помощи при приступе Морганьи-Адамса-Стокса
- 5.60. Оказание помощи при тиреотоксическом кризе
- 5.61. Особенности оказания помощи при гипертоническом кризе, связанном с феохромоцитомой.
- 5.62. Оказание неотложной помощи при аномальном маточном кровотечении. Демонстрация на фантоме.
- 5.63. Оказание неотложной помощи при асфиксии новорожденного.
- 5.64. Оказание неотложной помощи при послеродовом гипотоническом кровотечении.
- 5.65. Оказание неотложной помощи при травме женских наружных половых органов.
- 5.66. Оказание неотложной помощи при угрозе разрыва матки в родах.

## ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

#### Ситуационная задача №1

В поликлинику обратился мальчик 7 лет с жалобами на жажду, частое мочеиспускание, недержание мочи в ночное время, снижение массы тела.

**Из анамнеза заболевания** известно, что вышеуказанные жалобы отмечаются в течение нескольких недель. В связи с ночным энурезом в течение последних 4-х дней обратился к врачу. За последний месяц в весе потеря массы тела 5 кг.

**Объективные данные:** кожные покровы сухие, бледно-розовые. Тоны сердца приглушены. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Полидипсия до 6 л в день.

#### **Данные параклинических методов диагностики.**

ОАК: HGB- 128 г/л, RBC – 4,6 Т/л, HCT - 0,88, PLT-348 Г/л, WBC- 6,3 Г/л, NEU - 30%, LYM- 58%, MON - 7%, EOS - 5%, СОЭ - 3 мм/час.

ОАМ: COLOR - соломенно-желтый, PH - 5, SG - 1028, PRO - отр.,

LEU. – ед в п/зр., ERY- отр., GLU 1,66 ммоль/л.

Б/х анализ крови: глюкоза 13,2 ммоль/л, холестерин 5,6 ммоль/л, триглицериды 2,1 ммоль/л.

1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные исследования.
3. Составьте план лечения данному больному.

**Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОПК-8, ОПК-10, ОПК-11, ПК-12, ПК-16, ПК-27.**

### **Ситуационная задача № 2**

Мужчина 45 лет при подъеме тяжести почувствовал боль в области верхнего отдела плеча. Сила руки на сгибание предплечья резко уменьшилась. При активном напряжении двуглавой мышцы плеча определяется западение в верхней ее части, снижение тонуса (по сравнению со здоровой стороной), умеренная болезненность.

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Лечение у молодых и пожилых людей?
3. Дифференциальная диагностика.

**Код контролируемой компетенции ОК-1; ОК-7; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-14**

### **Ситуационная задача №3**

Женщина И., 39 лет, менеджер в торговой компании, беременная, в настоящее время жалоб не предъявляет. Беременность первая, желанная, срок беременности 6 недель.

**Анамнез болезни.** В течение трех лет страдает артериальной гипертензией, регулярно принимает периндоприл 5 мг, находится на диспансерном учете у участкового терапевта, соблюдает все лечебные рекомендации. Направлена гинекологом к участковому терапевту на консультацию для решения вопроса о возможности прогрессирования беременности, лечебной тактике.

**Объективный статус.** Правильного телосложения, повышенного питания, ИМТ-28,9 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Пульс 78 в 1 минуту, АД 145/90 мм. рт. ст. Над легкими перкуторно легочный звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины в 4 межреберье, верхняя – 3 межреберье по левому краю грудины, левая - в 5 межреберье на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца сохранены, мелодия правильная. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Периферических отеков нет.

ОАМ: уд. плотность -1018, белок 0,33 г/л, лейкоциты 1- 2 в п/зр, эритроциты – не обнаружены.

1. Сформулируйте диагноз, поясните заключение.
2. Назначьте лечение.
3. Дайте рекомендации по дальнейшему ведению беременности и образу жизни.

**Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-22, ПК-24, ПК-25.**



#### Ситуационная задача №4

Пациент 32 лет обратился с жалобами на эпизоды общей слабости, головокружения после приёма углеводсодержащей и молочной пищи.

Анамнез: пациенту 2 месяца назад выполнена двусторонняя стволовая ваготомия с «пилоропластикой» по поводу перфоративной язвы ДПК. В ближайшем послеоперационном периоде и до настоящего времени у пациента наблюдаются эпизоды общей слабости, головокружение после приёма углеводсодержащей и молочной пищи. Интенсивность указанных явлений носит незначительный характер, длительность приступа составляет около 20 минут, при этом пациент ощущает сердцебиение, частота пульса составляет 90-100 уд / мин. Трудоспособность пациента не страдает, выполняет офисную работу.

Перенесенные заболевания: детские инфекции, аппендэктомия 5 лет назад.

Объективно: кожный покров обычной окраски, периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки ясный лёгочный перкуторный звук, аускультативно: дыхание проводится во все отделы. Живот мягкий, доступен пальпации, при перкуссии равномерный тимпанит, аускультативно перистальтические шумы приглушены, перистальтическая активность обычная. На коже живота гипертрофированные рубцы с признаками келоидной трансформации после верхней срединной лапаротомии и аппендэктомии. Патологических образований не пальпируется.

Ректальное пальцевое исследование: перианальная кожа не изменена, анальный сфинктер тоничен, нависания, болезненности стенок прямой кишки нет. На перчатке следы толстокишечного содержимого без примесей.

Лабораторные анализы:

**Анализ крови:** лейкоцитов - 7,0 Г/л, общий белок - 72 г/л, билирубин общий – 8 мкмоль/л, креатинин – 3 ммоль/л, глюкоза крови 4,8 ммоль/л.

**Анализ мочи:** уд. вес 1020, эритроциты 1-2 в п/зр., соли ураты.

Инструментальные обследования.

**УЗИ:** Пневматизация толстой кишки, перистальтика тонкого кишечника активная, без признаков энтеростаза.

**ЭГДС:** в нижней трети пищевода множественные эрозии, в желудке натошачевое содержимое с примесью жёлчи. Складки слизистой желудка с признаками атрофии. Гастродуоденоанастомоз свободно проходим для эндоскопа без признаков рубцовой деформации. Слизистая антрального отдела желудка и 12-перстной кишки с мелкоочечными эрозиями, жёлчный дуодено-антральный рефлюкс. БДС в типичном месте, продольная складка не напряжена без отёка, в просвете ДПК жёлчь.

1. К какому постваготомическому нарушению можно отнести данные проявления?
2. Квалифицируйте данный постваготомический синдром по степени тяжести.
3. Имеется ли необходимость медикаментозной терапии этого состояния?
4. Сформулируйте основной принцип питания при этом состоянии.
5. На основе какой диеты по Певзнеру должен быть построен пищевой рацион?

**Код контролируемой компетенции: ОК-1; ОПК-8; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10**

#### Ситуационная задача №5

**Задача № 1.** Роженица Д., 30 лет, поступила в родильный дом с выраженной родовой деятельностью. Данная беременность 3-я. Первая беременность закончилась

искусственным абортom 9 лет назад в сроке 5-6 нед., без осложнений. Вторая беременность, 3 года назад, закончилась срочными родами, которые продолжались 17 часов, ребенок родился в асфиксии, массой 3300 гр., жив. Наследственность не отягощена. Менструальная функция в норме. Рост 157 см. Окружность живота 102 см., высота стояния дна матки 37 см. Размеры таза: 24-26-29-18 см, индекс Соловьева 16,5 см. Ромб Михаэлиса 10,5x9 см.

Схватки в течение 10 часов, на данный момент через 2 минуты по 45-40 секунд, болезненные, интенсивные, потужного характера. Околоплодные воды излились 5 часов назад. Головка прижата ко входу в малый таз. Контракционное кольцо на середине между лоном и пупком, расположено косо. Нижний сегмент болезненный при пальпации. Сердцебиение плода глухое, до 170-180 ударов в минуту.

При влагалищном исследовании: наружные половые органы без особенностей, влагалище рожавшей, открытие шейки матки близко к полному, определяется отечная передняя губа. Головка в плоскости входа в малый таз. Стреловидный шов в поперечном размере, малый родничок слева, большой - справа. На головке - выраженная родовая опухоль. Подтекают зеленые воды.

1. *Диагноз.*

2. *Дополнительные методы обследования для постановки диагноза.*

*Предполагаемый вес плода?*

3. *Тактика лечения?*

**Код контролируемой компетенции: ОК-1; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-5; ПК-10**

#### **Ситуационная задача № 7**

Врач начал осмотр пациента и оказание ему медицинской помощи, не оформив письменного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, а получив устное согласие. Правомерны ли действия врача?

**Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22**

#### **Ситуационная задача № 8**

Пришедший на первичный прием в поликлинику пациент достал камеру и стал снимать происходящее. Врач потребовал прекратить съемку. Правомерны ли требования врача?

**Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22**

#### **Ситуационная задача № 9**

Кадровое обеспечение специалистами системы здравоохранения РФ: современное состояние, проблемы, пути решения. Методика анализа кадрового потенциала медицинских организаций в РФ.

**Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22**

#### **Ситуационная задача № 10**

Система подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре. Учет индивидуальных достижений поступающих при приеме на обучение.

Код контролируемой компетенции: ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-20, ПК-21, ПК-22

## 8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### Основная литература

1. Айламазян Э.К. Акушерство С-П.,2007
2. Анестезиология и реаниматология. Учебник.-М.:Медицина,2002. Под ред. О.А. Долиной
3. Внутренние болезни: учебник в 2-х томах – 3-е изд., испр. и доп. Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. М: ГЭОТАР – Медиа, 2015.
4. Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов в 2-х томах. 5-е издание, испр. и доп. Под редакцией Рябова С.И.СпецЛит, 2015.
5. Внутренние болезни: учебник. – 6-е издание перераб. и доп.Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.ГЭОТАР – Медиа, 2017.
6. Гинекология. Под ред. Савельевой Г.М. М.2009, М.2012
7. Гостищев, В.К. Общая хирургия: учебник / под ред. В.К. Гостищева. - 5-е изд. перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 736 с. -ISBN – 978-5-9704-5612-5. – Текст : непосредственный.
8. Детские болезни. А.А.Баранов Изд.дом «ГЭОТАР\_МД»,2011
9. Детские болезни: учебник для вузов.В 2-х томах. Н.П.Шабалов Изд.дом «Питер»,2012
10. Инфекционные болезни и эпидемиология В.И.Покровский, С.Г.Пак, Н.И.Брико, Б.К.Данилкин/ М.:ГЭОТАР-МЕДИЦИНА 20072012-
11. Инфекционные болезни. Н.Д.Юшук, Ю.Я. Венгеров М.:ГЭОТАР-Медиа,2011
12. Катцунг Б.Г. Базисная клиническая фармакология. В 2 т. /Пер. с англ. – 2-е издание, перераб. и доп. – М.; Спб.: Издательство Бином – Издательство «Диалект», 2007 – 648 с.
13. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии Л.В.Ковальчук, Л.В.Ганговская, Р.Я.Мешкова, 2012,М.: «Гэотар-Медиа»
14. Кузин, М.И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 992 с. : ил. – ISBN – 978-5-9704-3984-5. – Текст : непосредственный.
15. Кузин, М.И. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина, Н.М. Кузина, В.А. Кубышкина. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1024 с. : ил. – ISBN – 978-5-9704-6346-8. – Текст : непосредственный.
16. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Учебное пособие. Струтынский А.В., Баранов А. П. - МЕДпресс-информ, 2017.
17. Патофизиология., Воложин А.И.,Порядин Г.В. 2013г.,М.; 4 зд., стереотипн.Академия
18. Поликлиническая терапия: Учебник, 2- изд.,перераб. и доп.Сторожаков Г.И.,Чукаева И.И.,Александров А.А. М.; ГЭОТАР-Медиа, 2013.
19. Постановление правительства РФ от 20 сентября 2012 г. №950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"
20. Пропедевтика внутренних болезней Гребнев А.Л. Москва, 2021
21. Травматология и ортопедия Г.П.Котельников, С.П.Миронов 2008 М.,ГЭОТАР-Медиа
22. Фармакология: учебник, Харкевич Д.А. М.:ГЭОТАР-Медиа 2006, 2009,2010,2013.2015,2017.

23. Фтизиопульмонология. Учебник для ВУЗов Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В., Завражных С.П., Издательство «Гэотар Медиа» 2007;2010.
24. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с.
25. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.
26. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю.Г. Элланский, А. Р. Квасов, Т. Ю. Быковская, М. Ю. Соловьев. - Москва : иг ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с.

### Дополнительная литература

1. How to Understand Acid-Base Balance (by Peter Stewart) - advertisement for printed version
2. Акушерство и гинекология : учебник / В.Н.Серов [ и др.].- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.- 1024 с.
3. Акушерство и гинекология: симуляционный курс: учеб. – метод. пособие / М.Н.Мочалова, Е.С.Ахметова, Г.Н. Новопашина [и др.].- Чита.: ИИЦ ЧГМА, 2013. – 148 с.
4. Акушерство. Национальное руководство / под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1200с.
5. Алгоритмы действий при критических ситуациях в анестезиологии. Update in Anesthesia (WFSA) Редакторы русского издания Недашковский Э.В., Кузьков В.В.
6. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды: монография - 2-е изд. / Л.А. Данилова - СПб.: СпецЛит, 2016 г.
7. Анафилактический шок в акушерстве. Клинический протокол. - МЗ РФ.-2016.
8. Анемии: монография - 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. О.А. Рукавицына.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
9. Анемии: руководство. / И.И. Деметьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
10. Анестезиологическая и реаниматологическая помощь раненым на войне. / Под ред. Полушина Ю.С. – СПб.: изд-во «ЭЛБИ», 2003. -288 с.
11. Анестезиология и реаниматология. Руководство для врачей. Под. Ред. Проф. Ю.С. Полушина.-СПб, «Элби-СПб», 2004.-720 стр.
12. Анестезиология. Как избежать ошибок / ред. К. Маркуччи [и др.] ; пер. с англ. под ред. В. М. Мизикова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1072 с.
13. Анестезиология: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1104 с.
14. Атлас клинической медицины. Внешние признаки болезни: атлас / А.Ф. Томилов - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г.
15. Ачкасов, Е.Е. Хирургические инструменты и аппараты. Предназначение и использование. Атлас: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова, В.А. Мусаилова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-6003-0. – Текст : непосредственный.
16. Базовый курс анестезиолога. Update in Anesthesia (WFSA) Редакторы русского издания Недашковский Э.В., Кузьков В.В.
17. Биневиц В.М. Пункции и катетеризации в практической медицине. – СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2003. -384 с.
18. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика: руководство / С.П. Филоненко, С.С. Якушин. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.

19. Бронхиальная астма, 2019 год.
20. Буриев, И.М. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе: практическое руководство / И.М. Буриев, Г.Г. Мелконян. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-5662-0. – Текст : непосредственный.
21. Ведение родильниц после абдоминального родоразрешения. Клинические рекомендации.- МЗ РФ.- 2013.
22. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции: учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496с.
23. Внематочная (эктопическая) беременность. Клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ. - 2017.
24. Внутренняя медицина, основанная на доказательствах. – Практическая медицина. Краков .Польша - 2018.
25. Военная нейрохирургия. Под ред. Проф. Гайдара Б.В.- ВмедА, СПб.- 1998
26. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 13.1 (17.11.2021).
27. Выкидыш в ранние сроки беременности и тактика ведения. Клинические рекомендации. – МЗ РФ.- 2016.
28. Гаврилин С.В., Бояринцев В.В., Сингаевский А.Б. Ошибки анестезиологической и реаниматологической помощи раненым и пострадавшим. – СПб.: изд-во «Фолиант», 2006. -208 с.
29. Гастроэнтерология - 2-е изд. , перераб. и доп. / Я.С. Циммерман. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015 г.
30. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение. Федеральные клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ, 2013.
31. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно - методическое письмо.- МЗ РФ.- 2016.
32. Гриппи М.А. Патопфизиология легких, изд. 2-е испр.- Спб.: ЗАО «Издательство БИНОМ», «Невский диалект», 1999.- 344 с.
33. Гуманенко, Е.К. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с. ISBN – 978-5-9704-3932-6. – Текст : непосредственный.
34. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского. - М.:ГЭОТАР- Медиа, 2014.-1040 с.
35. Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества колоректальных хирургов и Российского эндоскопического общества), 2020 год.
36. Дифференциальный диагноз внутренних болезней.Виноградов А.В.Медицинское информационное агентство,2011.
37. Доброкачественные и злокачественные заболевания шейки матки с позиции профилактики рака. Клинические рекомендации (протокол диагностики и ведения). - МЗ РФ. - 2017.
38. Дэвид М. Габа, Кевин Дж. Фиш, Стивен К. Хауард Критические ситуации в анестезиологии. Перевод с английского А. А. Митрохина, под редакцией академика РАМН, профессора А. А. Бунятыяна, д-ра мед. наук, профессора Е. А. Дамир . - Москва "Медицина" 2000.
39. Дюк, Дж. Секреты анестезии: научное издание / Дж. Дюк ; под общ. ред. А. П. Зильбера, В. В. Мальцева. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 552 с.

40. Заболевания миокарда, эндокарда и перикарда: учебник / А.А. Свистунов, М.А. Осадчук. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2016 г.
41. Закон Краснодарского края от 23 декабря 2020 г. N 4381-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».
42. Избранные вопросы клинической физиологии /Под ред. А.И.Левшанкова, Б.С.Уварова, учебное пособие, СПб.,ВМА,1996.
43. Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с.
44. Интенсивная терапия послеоперационных осложнений : рук. для врачей / А.Л. Костюченко, К.Я. Гуревич, М.И. Лыткин. СПб. : Спец. Лит., 2000. 575 с
45. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. 2013. - 800 с.
46. Интерпретация результатов кардиотокографии при беременности и в родах: учеб. пособие / Т.Е. Белокриницкая, М.Н.Мочалова, Е.В. Казанцева [и др.]. - Чита.: ИИЦ ЧГМА, 2012.- 72 с.
47. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009г. – 1034с.
48. Инфекционные болезни: учебник / под ред. В.И Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009 г. – 1056 с.
49. Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1040 с. ISBN – 978-5-9704-2906-8. – Текст: непосредственный.
50. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких современными аппаратами// под ред. проф. А. И. Левшанкова. -СПб, 1993 .-138 с.
51. Кардиология: национальное руководство / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1232 с. : ил.
52. Кардиология: Учебное пособие. 4-е изд., перераб. и доп. Говорин А.В. Чита: Экспресс-издательство, 2014 г.
53. Кассиль В.Л., Выжигина М.А., Лескин Г.С. Искусственная и вспомогательная вентиляция лёгких. – М.: Медицина, 2004. -480 с.
54. Кесарево сечение: показания, методы анестезии, хирургическая техника. Клинические рекомендации.- МЗ РФ.- 2013.
55. Классификация заболеваний внутренних органов: учебно-справочное пособие. Серебрякова О.В. [и др.] Чита: РИЦ ЧГМА, 2015 г.
56. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс: учебник. Петров В.И. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014 г.
57. Клинические и патогенетические закономерности гриппа H1N1/09: монография / под ред. д. м. н., проф. А.В. Говорина. - Новосибирск: Наука, 2015 г. – 345 с.
58. Клинические рекомендации (протоколы лечения) Акушерство и гинекология. Сборник. Часть II. - Чита, ООО Читинская городская типография, 2016.- 206с.
59. Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронического тубулоинтерстициального нефрита, 2015 год.
60. Клинические рекомендации по диагностике и терапии Rh-негативных миелопролиферативных заболеваний (истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, первичный миелофиброз) (редакция 2018г).
61. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы, 2017 год.
62. Клинические рекомендации. Артериальная гипертензия у взрослых, 2020 год.

63. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония, 2018 год.
64. Клинические рекомендации. Остеопороз, 2020 год.
65. Клинические рекомендации. Стабильная ишемическая болезнь сердца, 2020 год.
66. Клинические рекомендации. Холецистит, 2021 год.
67. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность, 2020 год.
68. Корячкин В.А., Страшнов В.И., Чуфаров В.Н. Клинические функциональные и лабораторные тесты в анестезиологии и интенсивной терапии. – СПб.: Санкт – Петербургское медицинское изд-во, 2004. -304 с.
69. Котельников, Г.П.Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Г.П. Котельникова, Ю.В. Ларцева, П.В. Рыжова. - 2-е изд. перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.–560 с. ISBN – 978-5-9704-5900-5. – Текст : непосредственный.
70. Кузьков В.В., Киров М.Ю. Инвазивный мониторинг гемодинамики в интенсивной терапии и анестезиологии Издательство : Архангельск: Северный государственный медицинский университет Год : 2008 244 с.
71. Лебединский К.М., Мазурок В.А., Доманская И.А., Васильева Г.Н., Захаров Д.А. практические навыки анестезиолога-реаниматолога. – Изд. дом СПбМАПО, 2006. -120 с.
72. Леванович, В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учеб. пособие /В.В. Леванович. - М.: ГЭОТАР- Медиа,2014.- 144 с.
73. Леви Дж.Х. Анафилактические реакции при анестезии и интенсивной терапии: Пер.с англ.- М.:Медицина, 1990.
74. Левшанков А.И., Журавлев В.П., Теплов М.Ю. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких современными аппаратами.-ВМА,1993.
75. Левшанков А.И., Мазур А.Ф., Сипченко В.И. Технические средства обеспечения кислородом и его использование в военной медицине. Учебно-методическое пособие./Под ред. Б.С.Уварова.Л.,ВМА.,1986.
76. Левшанков А.И., Полушин Ю.С. История кафедры анестезиологии и реаниматологии военно-медицинской академии (факты и цифры). – СПб.: изд-во «ЭЛБИ», 2003. -96 с.
77. Малышев В.Д. Интенсивная терапия. Руководство для врачей. М., Медицина 2002.
78. Малышев В.Д. Кислотно-основное состояние и водно-электролитный баланс в интенсивной терапии: Учебное пособие. – М.: Медицина, 2005. -228 с.
79. Марино П. Интенсивная терапия: пер. с англ. доп.//гл. ред. А.И. Мартынов — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1998.
80. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Гриф Министерства образования и науки РФ. ФГУ "Федеральный институт развития образования". Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова" в качестве учебного пособия для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060201 "Стоматология" по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение". / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев ; Медик В.А.; Лисицин В.И.; Токмачев М.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - . - Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
81. Медицинские осмотры: руководство для врачей / Под ред. С.А. Березина, С.А. Бабанова. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
82. Методические рекомендации для студентов по проведению практических занятий по хирургическим болезням. – Текст : электронный // Медицинская информационная сеть. Раздел «Хирургия». – URL: [http://www.medicinform.net/surgery/surg\\_spec.htm](http://www.medicinform.net/surgery/surg_spec.htm)

83. Методические указания "Организация анестезиологической и реаниматологической помощи в военно-медицинских учреждениях Министерства обороны Российской Федерации в мирное время", утвержденные начальником Главного военно-медицинского управления
84. Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация. Клинический протокол (протокол лечения). - МЗ РФ.- 2015.
85. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 1-я. – Пер. с англ. – М.: изд-во БИНОМ, 2004. -392 с.
86. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 2-я. – Пер. с англ. – М.: изд-во БИНОМ, 2004. -360 с.
87. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 3-я. – Пер. с англ. – М.: изд-во БИНОМ, 2004. -304 с.
88. Национальные клинические рекомендации по диагностике лимфаденопатий, 2018 год.
89. Неврология: национальное руководство + CD / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой, А. Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1040 с.
90. Неговский В.А., Гуревич А.М., Золотокрылина Е.С. Постреанимационная болезнь.М., Медицина,1979.
91. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: руководство / В.В. Руксин. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007 г.
92. Неотложная кардиология: научное издание. Ратиб К. [и др. ] М.: МедПрессИнформ, 2015 г.
93. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебное пособие. Кушнарченко Н.Н. и др. Чита: РИЦ ЧГМА, 2014 г.
94. Нечаев Э.А., Ревский А.К., Савицкий Г.Г. Синдром длительного сдавления: Руководство для врачей.- М.: Медицина, 1993.
95. О внедрении клинических рекомендаций (протоколов лечения): приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края №256 от 26 мая 2017 г, приложение №2.
96. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий): приказ МЗ РФ №572н от 12 ноября 2012 г.
97. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде. - Клинические рекомендации МЗ РФ. - 2014.
98. Олейников, П.Н. Руководство по амбулаторной хирургической помощи: практическое руководство / под. ред. П.Н. Олейникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-4448-1. – Текст: непосредственный.
99. Организация медицинской эвакуации беременных, рожениц и родильниц при неотложных состояниях. Клинические рекомендации (протокол лечения). - МЗ РФ. – 2015.
100. Осложнения при анестезии. /Под редакцией Оркина Ф.К., Купермана Л.Х., М., Медицина,1985,Т.1.2.
101. Основы интенсивной терапии. Update in Anesthesia (WFSA) Редакторы русского издания Недашковский Э.В., Кузьков В.В.
102. Остеоартроз крупных суставов нижних конечностей: руководство для врачей первичного звена / О.М. Лесник [и др. ]. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016 г.
103. Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Клинический протокол (протокол лечения). - МЗ РФ.- 2017.



104. Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с.

105. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 (ред. от 10.08.2016) "О порядке и условиях признания лица инвалидом"

106. Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. N 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».

107. Практикум по военно-полевой хирургии : учеб. пособие / под ред. Е.К. Гуманенко— 2-е изд. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008 – 400с.

108. Преждевременные роды. Клинические рекомендации. – МЗ РФ.- 2013.

109. Приказ № 125н от 21 марта 2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

110. Приказ Минздрава России от 05.05.2016 N 281н "Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения

111. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"

112. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации

113. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н (ред. от 05.12.2014) "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"

114. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 апреля 2007 г. N 282 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового».

115. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н г. Москва "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

116. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

117. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

118. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

119. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"»

120. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2015 г. № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с

посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога».

121. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

122. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология»

123. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 августа 2016 г. N 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности».

124. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»

125. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"

126. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра"

127. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (с изменениями и дополнениями)

128. Приказ от 1 августа 2012 г. N 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»

129. Приказ от 15.12.14 n 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послерейсовых, послерейсовых медицинских осмотров»

130. Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях. Клинические рекомендации (протокол). - МЗ РФ.-2014.

131. Ревматология. Российские клинические рекомендации. Под редакцией акад. РАН Е.Л. Насонова. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2019.

132. Резус – сенсбилизация. Гемолитическая болезнь плода. Клинические рекомендации (протокол лечения).- МЗ РФ. - 2017.

133. Рекомендации Европейского общества анестезиологов по "Лечению тяжелого периоперационного кровотечения" <http://far.org.ru/newsfar/169-perioperativebleeding>

134. Рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками

135. Рекомендации по диагностике и реверсии остаточного нейромышечного блока в нейрохирургии («Объединение Нейроанестезиологов и нейрореаниматологов»)

136. Рожа (патогенез, особенности течения): монография/ Емельянова А.Н., Витковский Ю.А. - Томск: Изд-во "Иван Фёдоров", 2014 г. – 131с.

137. Руководство по анестезиологии /Под ред. А.А.Бунятына.-М.: Медицина, 1994.

138. Руководство по клинической анестезиологии: пер. с англ. / ред.: Дж. Брайан Поллард, Л. В. Колотилов, В. В. Мальцев. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 912 с. : ил. всего 1



139. Руксин В.В. Основы неотложной кардиологии. СПб.:Изд-во Санкт-Петербургской МАПО
140. Рябов Г.А. Синдромы критических состояний.-М.:Медицина,1994.
141. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник в 2-х томах / под ред. В.С. Савельева, А. И. Кириенко. -2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 2 т. – ISBN – 978-5-9704-3997-5. – Текст : непосредственный.
142. Сафар П. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. М., Медицина
143. Смит Й., Уайт П. Тотальная внутривенная анестезия. – М.: «БИНОМ», 2004. - 176с.
144. Уэст Дж. Физиология дыхания. Основы: Пер. с англ. М.:Мир, 1988.
145. Федеральные клинические рекомендации по ведению больных узловой эритемой, 2016 год.
146. Федеральные клинические рекомендации по диагностике, скринингу, профилактике и лечению хронической болезни почек у больных сахарным диабетом, 2014 год.
147. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
148. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
149. Хроническая обструктивная болезнь легких, 2018 год.
150. Черноусов, А.Ф. Хирургические болезни : учебник / под ред. А.Ф. Черноусова, Ф.П. Ветшева, С.П. Ветшева. – Москва : Практическая медицина, 2017. – 504 с. : – ISBN – 978-5-98811-384-3. – Текст : непосредственный.
151. Черных, А.В. Грыжи живота: иллюстрированное руководство / А.В. Черных, В.В. Алипов, М.П. Попова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5740-5. – Текст : непосредственный.
152. Шабунин, А.В. Тактика врача-хирурга: практическое руководство / А.В. Шабунин, Р.Ю. Маер – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 296 с. – ISBN 978-5-9704-5523-4. – Текст : непосредственный.
153. Шанин Ю.Н., Волков Ю.Н., Костюченко А.Л., Плешаков В.Т. Послеоперационная интенсивная терапия. Л.Медицина,1978
154. Шурыгин И.А. Мониторинг дыхания в анестезиологии и интенсивной терапии. – СПб.: изд-во «Диалект», 2003. -416 с.
155. Электрокардиография. Учебное пособие. Мурашко В.В., Струтынский А.В.МедПресс – Информ,2016.

### **Приобретенные информационные ресурсы научной библиотеки КубГМУ**

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента". Многопрофильный образовательный ресурс "Консультант студента" предоставляет доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам.
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача". Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" предоставляет доступ к профессиональной информации для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования.
3. Электронно-библиотечная система "BookUp". ЭБС содержит учебную и научную медицинскую литературу российских издательств, в том числе переводы зарубежных изданий, признанных лучшими в своей отрасли учеными и врачами всего мира.

4. Электронно-библиотечная система издательства "Лань". Данная ЭБС включает в себя как электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, так и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. Цель создания ресурса — обеспечение вузов доступом к научной и учебной литературе, а также к научной периодике по максимальному количеству профильных направлений, поэтому ассортимент электронно-библиотечной системы постоянно расширяется.
5. Электронно-библиотечная система "Библиокомплектатор".
6. Справочно-библиографическая база данных "Аналитическая роспись российских медицинских журналов "MedArt". Библиографическая база данных, которая содержит аналитические описания статей медицинской периодики.

#### **Электронные версии журналов**

Научная электронная библиотека: [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

Общемедицинские и официальные службы Министерство здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/>

Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who.int/ru/>

Англоязычная база данных медицинских публикаций PubMed  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

### **9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для проведения государственной итоговой аттестации по специальности «Лечебное дело»:

для проведения 1 этапа - проверка уровня освоения практических умений - используются аудитории многопрофильного аккредитационно - симуляционного центра, оснащенного необходимым оборудованием и материалами, ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава РФ, ул. Седина, 4, Литер Ю, 6 этаж.

для проведения 2 этапа - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования - используется аудитория № 310 ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава РФ, ул. Седина, 4, Литер А