

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.06.2023 12:48:19
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор, д.м.н.

И.Э. Есауленко

«25» ноября 2022 г.

приказ ректора от «25» ноября 2022 г. № 803
на основании решения ученого совета
от «24» ноября 2022 г., протокол № 4

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.48 «Скорая медицинская помощь»**

факультет подготовки кадров высшей квалификации

курс – 2

квалификация выпускника: врач скорой медицинской помощи

кафедра – анестезиологии и реаниматологии

трудоемкость: 108 часов (3 зачётных единицы)

**Воронеж
2022 г.**

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.48 «скорая медицинская помощь» разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.48 «скорая медицинская помощь», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1091;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.48 скорая медицинская помощь разработана сотрудниками кафедры анестезиологии и реаниматологии: заведующей кафедрой, кандидатом мед. наук Борониной И.В.; доцентом, кандидатом мед. наук Грибовой Н.Г.

Программа рассмотрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 06 октября 2022 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3а от «01» ноября 2022 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 4 от «24» ноября 2022 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.48 Скорая медицинская помощь. очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции и её содержание		Этап формирования компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежуточный
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- текущий - промежуточный
УК-3	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.	- текущий - промежуточный
Профессиональные компетенции		
Профилактическая деятельность		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- текущий - промежуточный
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	- текущий - промежуточный
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	- текущий - промежуточный
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	- текущий - промежуточный
Диагностическая деятельность		
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	- текущий - промежуточный

	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
Лечебная деятельность		
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи.	- текущий - промежуточный
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	- текущий - промежуточный
Психолого-педагогическая деятельность		
ПК-8	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	- текущий - промежуточный
Организационно-управленческая деятельность		
ПК-9	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	- текущий - промежуточный
ПК-10	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	- текущий - промежуточный
ПК-11	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	- текущий - промежуточный

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2022-2023 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь. в 2022-2023 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2022-2023 учебном году проводится с «21» июня 2023 года по «04» июля 2023 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной

дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2022-2023 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

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.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан 31.08.02 Анестезиология-реаниматология разработана сотрудниками кафедры анестезиологии и реаниматологии: заведующей кафедрой, кандидатом мед. наук И.В. Борониной; доцентом, кандидатом мед. наук Н.Г. Грибовой.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 06 октября 2022 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3а от «01» ноября 2022 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	100
Задачи	50

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен

ПК-5

88. НАЗОВИТЕ ВИД ЭМБОЛИИ:

- а) ишемическая;
- б) воздушная;
- в) ангионевротическая;
- г) деструктивная;
- д) воспалительная.

Отв:б

ПК-5

89. К ШОКУ ЧАСТО ПРИСОЕДИНЯЕТСЯ:

- а) нефротический синдром;
- б) ДВС - синдром;
- в) гепато-ренальный синдром;
- г) гепато-лиенальный синдром;
- д) хроническая почечная недостаточность.

Отв:б

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

КЕЙС-ЗАДАЧА №1

Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11

Пациент, 50 лет предъявляет жалобы на загрудинные боли давящего характера, с иррадиацией в левую руку. Боль возникла 6 часов назад. Принял корвалол, боль не прошла. Вызвал скорую помощь. При осмотре: Рост 170 см, вес 82 кг. в сознании, кожные покровы обычной окраски и влажности АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 97 в мин., удовлетворительных качеств.

Дыхание самостоятельное, субкомпенсированное, ЧДД 22 в мин., SpO₂ 94%. Аускультативно: Везикулярное дыхание. На ЭКГ: подъем сегмента ST на 2 мм и более в грудных отведениях V₂₋₃ и на 1 мм и более в отведениях подъем сегмента ST в I AVL, V_{1-V5} отведениях

Вопросы :

- 1.Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2.Лечение на догоспитальном этапе
- 3.Показания к ТЛТ
- 4.Показано ли парентеральное введение антикоагулянта? показана ли оксигенотерапия ?
- 5.Дальнейшая тактика по медэвакуации?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ВОПРОСЫ КЕЙС-ЗАДАЧИ

- 1.ОКС с подъемом ST

2. Лечение на догоспитальном этапе

Купирование болевого синдрома. Для этой цели используют наркотические анальгетики, преимущественно морфин. Морфин разводят в 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия и вводят внутривенно медленно по 2-4 мг. При необходимости препарат вводят повторно каждые 10-15 мин. по 2-4 мг до достижения эффекта или возникновения побочных эффектов.

- Прием ацетилсалициловой кислоты (АСК). Разжевать таблетку, содержащую 250 мг АСК.
- Прием внутрь тикагрелор (180 мг) или клопидогрел (300 мг; у больных старше 75 лет - 75мг).
- Больным с сохраняющимся ангинозным синдромом, артериальной гипертензией, острым застоем в легких проводят в/в инфузию нитроглицерина с помощью устройств для в/в введения. Начальная скорость введения - 10 мкг/мин. Скорость постепенно увеличивают на 10 мкг/мин. каждые 5-10 мин. До появления реакции АД или улучшения симптоматики. Начать лечение адреноблокаторами (учитывать противопоказания!). Предпочтительно первоначальное в/в введение, особенно у больных с ишемией миокарда, которая сохраняется после в/в введения наркотических анальгетиков или рецидивирует, артериальной гипертензией, тахикардией или тахиаритмией, не имеющих сердечной недостаточности и других противопоказаний к адреноблокаторам

3. Показания к ТЛТ

ТЛТ следует провести, если:

- нет возможности в течение 120 мин. после первого медицинского контакта выполнить ЧКВ;
- проведение ЧКВ невозможно (нет ангиографической лаборатории или она занята, есть проблемы с сосудистым доступом, нет возможности доставить больного в ангиографическую лабораторию или недостаточен навык исследователя).

Предполагается выполнение первичного ЧКВ

Нагрузочная доза клопидогрела должна быть увеличена до 600 мг.

4. Целесообразность парентерального введения антикоагулянта и выбор препарата зависит от особенностей дальнейшего лечения в стационаре:

- при планируемом ЧКВ с использованием НФГ или бивалирудина может быть в/в введен НФГ;
 - при планируемом ЧКВ с использованием эноксапарина можно в/в ввести эноксапарин болюсом в дозе 0,5 мг/кг или отложить начало его применения до поступления в стационар.
- оксигенотерапия не показана, учитывая сатурацию 94%, по клиническим рекомендациям 2020г оксигенотерапия проводится при сатурации ниже 93%

5. Необходим созвон с региональным сосудистым Центром (РСЦ) для согласования места мед эвакуации и дистанционной передачи ЭКГ и решения госпитализации в ОРИТ

5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Дыхательная аппаратура.. Подготовка к работе дыхательной аппаратуры. Дыхательные контуры. Адсорберы. Система подачи газов. Дозиметры. Спирометры и датчики давления в дыхательном контуре. Анализаторы. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;*
2. Мониторинг при транспортировке пациента. Мониторинг кровообращения (инвазивный и неинвазивный мониторинг артериального давления, ЭКГ – мониторинг, мониторинг центрального венозного давления, кардиомониторинг). Мониторинг дыхания (пульсоксиметрия, капнография). Мониторинг центральной нервной системы (энцефалография, BIS - мониторинг). Стимуляция периферического нерва. Температурный мониторинг. Диурез. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;*
3. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Интубация. Техника проведения. Осложнения интубации. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;*
4. Прогнозирование трудной интубации. Альтернативные методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;*

5. Нарушения водно – электролитного баланса. Нарушения обмена воды Коррекция нарушения водного баланса организма. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;*
6. Нарушения электролитного обмена Обмен натрия в норме, регуляция обмена натрия и объема внеклеточной жидкости, нарушения обмена натрия. Обмен калия в норме, регуляция внеклеточной концентрации калия, перемещение калия между жидкостными компартментами организма, нарушения обмена калия. Обмен кальция в норме, нарушения обмена кальция Коррекция нарушений электролитного обмена организма. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;*
7. Нарушения кислотно – основного состояния: ацидоз (физиологические проявления ацидемии, респираторный ацидоз, метаболический ацидоз, анестезия при ацидозе), алкалоз (физиологические эффекты алкалемии, респираторный алкалоз, метаболический алкалоз, анестезия при алкалозе). Диагностика нарушений кислотно-основного состояния (анализ газов крови и рН: измерение рН, измерение P_{CO_2} , измерение P_{O_2}). *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
8. Инфузионная терапия. Оценка объема циркулирующей крови (физикальное обследование, лабораторные исследования, гемодинамический мониторинг). Показания для проведения инфузионной терапии. *УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
9. Концепция современной сбалансированной инфузионной терапии. Кристаллоидные растворы. Коллоидные растворы *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
10. Терминальные состояния. Этиология, патогенез и виды остановки сердечной деятельности. Этиология, патогенез и виды прекращения дыхательной деятельности. Клиническая смерть. Диагностика. Показания и противопоказания, сроки проведения, прекращения сердечно-легочной реанимации. *УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
11. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Обструкция верхних дыхательных путей инородным телом. Методы проведения искусственного дыхания. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
12. Синдром длительного раздавливания. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
13. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
14. Прободная язва желудка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11; ПК-12*
15. Астатический статус. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
16. Острые пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
17. Плеврит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
18. Кардиогенный шок. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, нарушение клиника, дифдиагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
19. Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Тахикардии. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, нарушение клиника, дифдиагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
20. Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Брадикардии. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, нарушение клиника, дифдиагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
21. Аритмогенный шок. Патогенез, клиника, интенсивная терапия. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
22. Клинические формы шока. Гиповолемический шок (геморрагический) Этиология, патогенез, клинико-патогенетические варианты, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
23. Клинические формы шока. Гиповолемический шок (ожоговый). Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
24. Клинические формы шока. Гиповолемический шок (экзотоксический). Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
25. Дистрибутивный (перераспределительный) шок (анафилактический). Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
26. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе *Компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*

27. Основы интенсивной терапии шока на догоспитальном этапе. Инфузионно–трансфузионные среды применяемые в противошоковой терапии. (кристаллоидные и коллоидные растворы, выбор раствора для инфузии. Основы фармакотерапии шоковых состояний. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11*
28. Осложненный гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность, отёк легких. Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11.*
29. Острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
30. Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
31. Комы. Этиология, патогенез, клиническая картина, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
32. Сахарный диабет. Декомпенсация. Диабетическая кома. Этиология, патогенез, клиническая картина, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. Коррекция уровня глюкозы.. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
33. Сахарный диабет. Декомпенсация. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиническая картина интенсивная терапия , на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
34. Первичное обследование пострадавшего травма груди, пневмоторакс. Этиология, патогенез, клиническая картина, интенсивная терапия на догоспитальном этапе, транспортировка пострадавшего. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
35. Первичное обследование пострадавшего травма позвоночника травма. Этиология, патогенез, клиническая картина, интенсивная терапия на догоспитальном этапе, транспортировка пострадавшего. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
36. Первичное обследование пострадавшего черепно- мозговая травма. Этиология, патогенез, клиническая картина, на интенсивная терапия догоспитальном этапе, транспортировка пострадавшего. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
37. Обморожения, патогенез, классификация, клиника, интенсивная терапия. Общее охлаждение организма, патогенез, клиника, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
38. Ожоги, классификация, патогенез, клиника, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
39. Электротравма. Этиология, патогенез, клиническая картина, на интенсивная терапия догоспитальном этапе, транспортировка пострадавшего. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
40. Острый живот. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
41. Острые отравления психотропными средствами. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
42. Острые отравления наркотиками. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
43. Острые отравления алкоголем. Алкогольная кома. Отравление суррогатами алкоголя. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
44. Острые отравления угарным газом. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;*
45. Особенности отравлений у детей (этиология, дифференциальная диагностика, клиника, детоксикационная терапия). Особенности интенсивной терапии острых отравлений у пожилых.. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11*
46. ОРВЗ у детей. Ляригоспазм. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;*
47. Тяжелые бактериальные и вирусные пневмонии у детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;*

48. Острые кишечные инфекции у детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11
49. Внебольничные роды. Родовспоможение на догоспитальном этапе. *УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11*
50. Гестозы. Патогенез, критерии тяжести, классификация. Преэклампсия и эклампсия. HELLP-синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
51. Техника эндотрахеальной интубации. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11
52. Техника альтернативного обеспечения проходимости верхних дыхательных путей с помощью воздуховода. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
53. Техника альтернативного обеспечения проходимости верхних дыхательных путей с помощью воздуховода у детей. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
54. Техника альтернативного обеспечения проходимости верхних дыхательных путей с помощью ларингеальной маски, комбинированной трубки. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
55. Алгоритм действий при трудной интубации. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
56. Техника проведения коникотомии. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
57. Техника трахеостомии. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
58. Техника пункции и катетеризации подключичной вены. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
59. Техника пункции и катетеризации подключичной вены у детей. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
60. Техника пункции и катетеризации бедренной вены. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
61. Техника пункции и катетеризации периферической вены. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
62. Техника пункции и катетеризации периферической вены у детей. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
63. Техника проведения временной кардиостимуляции. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
64. Техника проведения дефибрилляции. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
65. Техника плевральной пункции. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
66. Техника проведения расширенного комплекса сердечно – лёгочной и церебральной реанимации у взрослых. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
67. Техника проведения расширенного комплекса сердечно – лёгочной и церебральной реанимации у новорожденных. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
68. Техника проведения базовой сердечно – лёгочной и церебральной реанимации у детей первого года жизни. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
69. Техника проведения расширенного комплекса сердечно – лёгочной и церебральной реанимации у детей первого года жизни. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
70. ; Техника проведения расширенного комплекса сердечно – лёгочной и церебральной реанимации до 8 лет. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11; ПК-12
71. Подготовка к работе транспортной дыхательной аппаратуры. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9; ПК-10; ПК-11;
72. Алгоритм проведения интенсивной терапии при гипертоническом кризе. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
73. Алгоритм проведения интенсивной терапии при тромбоэмболии легочной артерии. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
74. Алгоритм проведения интенсивной терапии при астматическом статусе. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
75. Алгоритм помощи при obturации верхних дыхательных путей инородным телом у взрослых. *Компетенции:* УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;

76. Алгоритм помощи при obturации верхних дыхательных путей инородным телом у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
77. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
78. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
79. Алгоритм проведения интенсивной терапии при жизнеугрожающей тахикардии. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
80. Алгоритм проведения интенсивной терапии при жизнеугрожающей брадикардии. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
81. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
82. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, осложненного отеком легких. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
83. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, осложненного кардиогенным шоком. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
84. Алгоритм проведения интенсивной терапии при анафилактическом шоке. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10;
85. Алгоритм проведения интенсивной терапии при желудочно – кишечном кровотечении сопровождающимся геморрагическим шоком. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
86. Алгоритм проведения интенсивной терапии при травматическом шоке. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
87. Алгоритм проведения интенсивной терапии при ожоговом шоке. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
88. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром нарушении мозгового кровообращения по геморрагическому типу. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
89. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром нарушении мозгового кровообращения по ишемическому типу. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
90. Алгоритм проведения интенсивной терапии при эпилептическом статусе. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
91. Алгоритм проведения интенсивной терапии при диабетической коме. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
92. Алгоритм проведения интенсивной терапии при гипогликемической коме. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
93. Алгоритм проведения интенсивной терапии при диабетической коме у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11;
94. Алгоритм проведения интенсивной терапии при гипогликемической коме у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
95. Алгоритм проведения интенсивной терапии при бронхообструктивном синдроме у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
96. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром ларинготрахеите у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
97. Алгоритм проведения интенсивной терапии при гипертермическом синдроме у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
98. Алгоритм проведения диагностики ком у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
99. Алгоритм проведения интенсивной терапии при судорожном синдроме у детей. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;
100. Алгоритм проведения интенсивной терапии при преэклампсии. *Компетенции:*УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1;ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9;ПК-10; ПК-11;

5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.4.1. Основная литература

1. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 656 с. – ISBN 978–5–9704–5709–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>. – Текст: электронный.
2. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 176 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–4968–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449684.html>. – Текст: электронный. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 416 с. ISBN 978–5–9704–4818–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448182.html>. – Текст: электронный.
3. Избранные вопросы неотложной кардиологии : учебное пособие / Н. Н. Кушнарченко, Е. А. Рущкина, М. Ю. Мишко, Т. А. Медведева. – Чита : Издательство ЧГМА, 2018. – 175 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/izbrannye-voprosy-neotlozhnoj-kardiologii-7543981/>. – Текст: электронный.
4. Ма, Д. О. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине / Д. О. Ма, Д. Р. Матизэр. – 4-е изд. – Москва : Лаборатория знаний, 2020. – 561 с. – ISBN 9785001018186. (Неотложная медицина). – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ultrazvukovoe-issledovanie-v-neotlozhnoj-medicine-9722577/>. – Текст: электронный.
5. Мирсарде, С. Компьютерная томография в неотложной медицине / С. Мирсарде, К. Мэнкад, Э. Чалмерс. – 2-е изд. (эл.). – Москва : Лаборатория знаний, 2017. – 242 с. – ISBN 9785001014645. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-tomografiya-v-neotlozhnoj-medicine-3701896/>. – Текст: электронный.
6. Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста / В. И. Гузева, Д. О. Иванов, Ю. С. Александрович [и др.]. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 224 с. – ISBN 9785299008951. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-nevrologiya-novorozhdennyh-i-detej-rannego-vozrasta-6501025/>. – Текст : электронный.
7. Чуйкова, К. И. Инфекционные болезни. Неотложные состояния: инфекционно-токсический шок, отек – набухание головного мозга : учебное пособие / К. И. Чуйкова. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 118 с. – ISBN 9685005005580. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-neotlozhnye-sostoyaniya-infekcionno-toksicheskij-shok-otok-nabuhanie-golovnogo-mozga-5028920/>. – Текст: электронный.
8. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–4020–9. – URL: <https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html>. – Текст: электронный.

9. Папаян, Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. – 5-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 116 с. – ISBN 978-5-8114-7056-3. – URL: <https://e.lanbook.com/book/154394>. – Текст: электронный.
10. Папаян, Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие для вузов / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. – 2-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 176 с. – ISBN 978-5-8114-7468-4. – URL: <https://e.lanbook.com/book/160146>. – Текст: электронный.
11. Инфекционная безопасность / И. В. Бубликова, З. В. Гапонова, Н. А. Смирнова, О. Г. Сорока. – 3-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 240 с. – ISBN 978-5-8114-7184-3. – URL: <https://e.lanbook.com/book/156362>. – Текст: электронный.
12. Кошелев, А. А. Медицина катастроф. Теория и практика / А. А. Кошелев. – 8-е изд., стер. – Санкт-Петербург : Лань, 2021. – 320 с. – ISBN 978-5-8114-7046-4. – URL: <https://e.lanbook.com/book/154384>. – Текст: электронный.
13. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии / О. Ю. Бурмистрова. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-8114-3981-2. – URL: <https://e.lanbook.com/book/133915>. – Текст: электронный.

5.4.2. Дополнительная литература

1. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей : учебник / под ред. С. М. Степаненко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3937-1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html>. – Текст: электронный.
2. Ерпулева Ю. В. Парентеральное и энтеральное питание детей : практические рекомендации / Ю. В. Ерпулева, А. И. Чубарова, О. Л. Чугунова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 304 с. – ISBN 978-5-9704-3992-0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439920.html>. – Текст: электронный.
3. Киллу К. УЗИ в отделении интенсивной терапии / К. Киллу, С. Далчевски, В. Коба ; перевод с английского под редакцией Р. Е. Лахина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – ISBN 978-5-9704-3824-4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438244.html>. – Текст: электронный.
4. Неотложная кардиология / под редакцией П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-3648-6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>. – Текст: электронный.
5. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под редакцией С.-М. А. Омарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-3860-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html>. – Текст: электронный.
6. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под редакцией И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 960 с. – ISBN 978-5-9704-4036-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>. – Текст: электронный.
7. Разгулин, С. А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях : учебное пособие / С. А. Разгулин, А. И. Бельский, Н. В. Нестеренко. – 2-е изд. (эл.). – Нижний Новгород : ПИМУ (НижГМА), 2013. – 76 с. – ISBN 9785703208915. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/organizaciya-obespecheniya-medicinskim-imucshestvom-v-chrezvychajnyh-situacijah-4642344/>. – Текст: электронный.
8. Патофизиология. Клиническая патофизиология : учебник для курсантов и студентов военно-медицинских вузов : в 2 томах. Том 2: Клиническая патофизиология / В. Н. Цыган, А. В. Дергунов, П. Ф. Литвицкий [и др.]. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. – 496 с. – ISBN 9785299008487. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/patofiziologiya-klinicheskaya-patofiziologiya-v-2-t-t-2-klinicheskaya-patofiziologiya-6558830/>. – Текст: электронный.
9. Оценка боли и мышечного тонуса в шкалах, тестах и таблицах: (у детей и взрослых) / Д. А. Красавина, О. Р. Орлова, С. Е. Хатькова, И. В. Фальковский. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. – 335 с. – ISBN 9785299009811. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ocenka-boli-i-myshechnogo-tonusa-v-shkalah-testah-i-tablicah-7280949/>. – Текст: электронный.
10. Никулина, С. Ю. Неотложные состояния в терапии : учебное пособие / С. Ю. Никулина, А. А. Газенкамф, И. В. Демко. – Красноярск : КрасГМУ, 2019. – 188 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnye-sostoyaniya-v-terapii-9524908/>. – Текст: электронный.
11. Методические рекомендации по неотложным состояниям у детей в практике участкового педиатра для студентов V курса : учебное пособие / Л. И. Ильенко, Б. М. Блохин, А. Н. Гуреев, С. В. Богданова. – Москва : РНИМУ, 2018. – 72 с. – ISBN 9785884583818. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/metodicheskie>

[rekomendacii-po-neotlozhnym-sostoyaniyam-u-detej-v-praktike-uchastkovogo-pediatra-dlya-studentov-v-kursa-9227532/](https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-tomografiya-v-neotlozhnoj-medicine-3701896/). – Текст: электронный.

12. Компьютерная томография в неотложной медицине / под редакцией С. Мирсарде, К. Мэнкад, Э. Чалмерс. – 2-е изд. (эл.). – Москва : Лаборатория знаний, 2017. – 242 с. – ISBN 9785001014645. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-tomografiya-v-neotlozhnoj-medicine-3701896/>. – Текст: электронный.
13. Избранные вопросы неотложной кардиологии : учебное пособие / Н. Н. Кушнаренко, Е. А. Рущкина, М. Ю. Мишко, Т. А. Медведева. – Чита : ЧГМА, 2018. – 175 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/izbrannye-voprosy-neotlozhnoj-kardiologii-7543981/>. – Текст: электронный.
14. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе : учебное пособие / С. М. Безроднова Е. В. Кулакова, Г. М. Бондаренко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 168 с. – ISBN 978–5–9704–3961–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>. – Текст: электронный.
15. Неотложные состояния у новорожденных детей : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–5458–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454589.html>. – Текст: электронный.
16. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 736 с. – ISBN 978–5–9704–5057–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>. – Текст: электронный.
17. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии : руководство для врачей и фельдшеров / под редакцией Н. Ф. Плавунова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–5934–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459348.html>. – Текст: электронный.

6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	Учебная аудитория (комната № 1): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
2.	Учебная аудитория (комната для самостоятельной работы ординаторов): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
3.	Учебная аудитория (комната № 1): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, пер. Здоровья, д. 2 (вид учебной деятельности: практические занятия)
4.	Учебная аудитория (комната № 2): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, пер. Здоровья, д. 2 (вид учебной деятельности: практические занятия)
5.	Учебная аудитория (комната № 1): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, пр. Патриотов, д. 33 (вид учебной деятельности: практические занятия)
6.	Учебная аудитория (комната № 1): кафедра анестезиологии и реаниматологии; Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Ломоносова, д. 114 (вид учебной деятельности: практические занятия)
7.	Учебная виртуальная клиника (симуляционно-тренинговый центр): Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 12А