

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ФГБОУДПО РМАНПО  
Минздрава России

« 29 » мая 2023 г. протокол № 12  
Председатель О. А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
академик РАН, профессор  
Д.А.Сычев  
« 30 » мая 2023 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**выпускников основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)**

**Москва  
2023**

**Состав рабочей группы  
по разработке программы государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Молчанов Игорь Владимирович.	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии имени профессора Е.А. Дамир	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии имени профессора Е.А. Дамир	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гридчик Ирина Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии имени профессора Е.А. Дамир	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Китиашвили Ираклий Зурабович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии имени профессора Е.А. Дамир	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Балькова Елена Валерьевна	к.м.н.	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии имени профессора Е.А. Дамир	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Острейков Иван Федорович	д.м.н., профессор	профессор, почетный заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и токсикологии детского возраста	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Першина Ольга Николаевна		заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.п.н. доцент	начальник учебно- методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

## **Содержание**

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к

Государственной итоговой аттестации

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**1.1.** Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология разработана на основании следующих документов:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02 февраля 2022 № 95 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г., регистрационный № 67708);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 сентября 2018 года, регистрационный № 52161).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный №30304);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 №816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.09.2017, регистрационный №48226);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г., регистрационный № 46740);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г. Регистрационный № 26512);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача – анестезиолога-реаниматолога;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- локальные акты Академии.

## **1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-анестезиолог-реаниматолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или 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 год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

### **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-анестезиолог-реаниматолог.

#### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими *универсальными компетенциями* (далее – УК):

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью к разработке и реализации проекта, управлению им (УК-2);
- способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);
- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями* (далее - ОПК):

*в деятельности в сфере информационных технологий:*

- способностью к использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности (ОПК-1);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

*в педагогической деятельности:*

- способностью к осуществлению педагогической деятельности (ОПК-3);

*в медицинской деятельности:*

- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);

- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-6);

- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-7);

- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-8);

- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-9).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации:

- способностью к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (ПК-1);

- способностью к назначению лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);

при оказании специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

- способностью к проведению обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности (ПК-3);

- способностью к назначению анестезиологического пособия пациенту,



контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента (ПК-4);

- способностью к профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента (ПК-5);

- способностью к назначению мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности (ПК-6);

- способностью к проведению медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" (ПК-7);

- способностью к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-8).

### **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и размещенным в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

#### **Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры**

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:*

А - Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б - Если правильный 1 и 3;

В - Если правильный ответ 2 и 4;

Г - Если правильный ответ 4;

Д - Если правильный 1,2,3,4 и 5.

1) Показания к катетеризации подключичной вены (укажите неправильный ответ)

1. Недоступность периферических вен;

2. Длительные операции с большой кровопотерей;

3. Необходимость в многосуточной инфузионной терапии и парентерального питания;

4. Синдром верхней полой вены;

5. Потребность в диагностических и контрольных исследованиях (измерение центрального венозного давления (далее – ЦВД), необходимость многократных заборов крови на исследования (исследование давления в полостях

сердца).

Ответ: Г.

2) Противопоказания к катетеризации подключичной вены (укажите неправильный ответ)

1. Синдром верхней полой вены;
2. Синдром Педжет-Шреттера;
3. Резкие нарушения свертывающей системы крови;
4. Выраженная дегидратация и гиповолемия;
5. Свежая или старая травма ключицы или локальные воспалительные изменения в области пункции.

Ответ: Г.

3) Сурфактантный материал, выстилающий легочные альвеолы:

1. Поддерживает податливость легких;
2. Продуцируется пневмоцитами;
3. Повышает поверхностное натяжение в стенке альвеолы;
4. Высвобождается из крови легочных капилляров;
5. Содержит трипсин.

Ответ: А.

4) При острой суправентрикулярной тахикардии необходимо :

1. Аденозин;
2. Верапамил;
3. Новокаиномид;
4. Массаж каротидного синуса;
5. Хлористый кальций.

Ответ: Б.

5) При тяжелой ЧМТ, кровоток мозга регулируется под влиянием:

1. Температуры тела;
2. Среднего артериального давления;
3. Внутричерепного давления;
4.  $\text{PaCO}_2$ ;
5. Калия плазмы.

Ответ: Г.

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.

2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации.
3. Основные компоненты современной общей анестезии.
4. Назовите прогностические тесты трудной интубации.
5. Алгоритмы действия врача при трудной интубации.
6. Фармакодинамические свойства медицинского ксенона.
7. Клинические стадии моно-наркоза ксеноном.
8. Технология ксенон-сберегающей анестезии ксеноном с основами рециклинга газа.
9. Назовите основные преимущества низкпоточной анестезии.
10. Причины метаболического ацидоза в анестезиологической практике и принципы его коррекции.
11. Алгоритм профилактики кислотно-аспирационного синдрома (далее – КАС) при «полном желудке».
12. Причины «злокачественной гипертермии» в анестезиологии.
13. Показания к трахеостомии.
14. Приемы и методы обеспечения проходимости дыхательных путей.
15. Клинические признаки при эмболии околоплодными водами (далее – ЭОВ) и основы ИТ.
16. Клиника и причины ТЭЛА.
17. Клинические признаки остановки сердца и основы сердечно-легочной реанимации (далее – СЛР).
18. Назовите компоненты «Азбуки оживления» при остановке сердца.
19. Назовите отрицательные эффекты ИВЛ на легочное и системное кровообращение.
20. Причины и клиника бронхиолоспазма при наркозе.
21. Дайте определение травматического шока и назовите принципы терапии.
22. Причины и симптоматика синдрома жировой эмболии (далее – СЖЭ);
23. Показания к отдельной интубации бронхов в легочной хирургии.
24. Стадии острой кровопотери, их краткая характеристика.
25. Причины и патогенез диссеминированного внутрисосудистого свертывания (далее – ДВС). Терапия ДВС.

26. Анафилаксия. Причины, принципы терапии.
27. Алгоритм терапии при аллергическом шоке.
28. Положительные и отрицательные эффекты гипервентиляционного режима ИВЛ.
29. Объясните механизм постгиперкапнической гипотензии.
30. Объясните вакуумный механизм развития (снижение давления) в дыхательных путях при полной высокой обструкции гортани (на уровне голосовой щели).

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Техника выполнения «тройного» маневра при обеспечении проходимости дыхательных путей.
2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления».
3. Техника деблокады дыхательных путей по Геймлиху.
4. Техника прямой ларингоскопии и интубации трахеи.
5. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей.
6. Какой кожный признак характерен для «Синдрома жировой эмболии»?
7. Какой вазопрессор наиболее эффективен при анафилактическом шоке и в какой дозе?
8. Назовите основные преимущества «низкопоточной анестезии».
9. Осложнения спинальной анестезии.
10. Каков механизм артериальной гипотензии при эпидуральной анестезии?
11. Назовите бронхолитик № 1 при бронхиолоспазме. Оптимальная доза.
12. Назовите алгоритм профилактики КАС при «полном желудке».
13. Каковы причины развития газового алкалоза при общей эндотрахеальной анестезии?
14. По каким основным клиническим признакам можно заподозрить развитие ТЭЛА?
15. Отрицательные эффекты ИВЛ на легочное и системное кровообращение.
16. Причины наведенной гипотермии при общей анестезии.
17. Ваши действия в случае «напряженного пневмоторакса».
18. Ваши действия при воздушной эмболии системы легочной артерии.
19. Ваша тактика в случае полного «ускользания» подключичного катетера в полость сердца.
20. Что Вы предпримите для успешной интубации трахеи в случае частичной 15-20% видимости голосовой щели, при которой интубационная трубка неизменно (3-4 раза) соскальзывает в пищевод и не проходит в трахею?
21. Ваша тактика при полном ларингоспазме.
22. При извлечении эпидурального катетера, он оборвался, часть его осталась в эпидуральном пространстве. Какова Ваша тактика в этой ситуации?
23. У пациента открывается рот на ширину не более 1,5-2х см. Какую

тактику вы выберете для проведения эндотрахеального наркоза по абсолютным показаниям?

24. При прямой ларингоскопии обнаружена анатомическая картина по Кармак-Лихейну 3-4 ст. Какие варианты вашей тактики вы предложите при 2-х неудачных попытках к интубации.

25. При вводном наркозе наступила остановка сердца. Каков алгоритм ваших действий?

26. При вводном наркозе наступила регургитация и аспирация желудочного содержимого. Каков алгоритм ваших действий?

27. При эпидуральной анестезии на 15 минуте наступила опасная гипотензия. Каковы ваши действия?

28. При вводном наркозе после интубации наступил тотальный бронхоспазм. Какие должны быть ваши действия?

29. У больного после вводного наркоза и введения сукцинилхолина наступил «тризм жевательной мускулатуры», интубация невозможна. Что надо делать? При какой патологии этот признак возникает?

30. На фоне выраженной гиперкапнии (рСО<sub>2</sub> 110 мм рт ст.) произведена интубация, началась активная ИВЛ, наступила резкая гипотония и брадикардия. Почему? Каков механизм развития гипотензии?

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

### ***Ситуационная задача 1.***

Женщина в возрасте 55 лет с острой кишечной непроходимостью поступила в клинику для операции резекции участка тонкого кишечника. Из сопутствующей патологии - лёгкая форма гипертонической болезни и патологическое ожирение. В период вводного наркоза развилась выраженная гипоксемия. Каковы основные причины развития гипоксемии у данной больной?

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:*

А - Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б - Если правильный 1 и 3;

В - Если правильный ответ 2 и 4;

Г - Если правильный ответ 4;

Д - Если правильный 1,2,3,4 и 5.

### ***Задание 1.***

1. Сниженная податливость «легких - грудная клетка»;
2. Наркотическая депрессия дыхательного центра;
3. Нарушение функции внешнего дыхания, снижение дыхательного объема (далее – ДО);
4. Западение языка и нижней челюсти;
5. Антифизиологическая позиция на операционном столе.

Ответ: А.

### *Задание 2.*

Ваши действия в данной ситуации?

1. Надежная преоксигенация, денитрогенизация в течение 3-5 мин;
2. Масочная принудительная компенсация дыхания;
3. Форсированный темп индукции анестезии;
4. Быстрая интубация и перевод на ИВЛ;
5. Сохранение физиологической позиции пациентки на операционном столе.

Ответ: Д.

### ***Ситуационная задача 2.***

Мужчина в возрасте 72 лет. В анамнезе - гипертоническая болезнь и подагра. Госпитализирован для операции передней резекции бронха. Несмотря на отсутствие в анамнезе лёгочных заболеваний, перед операцией у него определялись скудные хрипы на выдохе. При дыхании в обычных условиях рН крови составил 7.38, РаО<sub>2</sub> - 81 мм рт.ст., а РаСО<sub>2</sub> - 42 мм рт.ст. После вводного наркоза и проведенной интубации хрипы усилились, появилось резкое сопротивление на вдохе при проведении ИВЛ, затрудненный выдох. Стремительно стал нарастать цианоз, набухание шейных вен, появилась гипертензия, тахикардия, экстрасистолии.

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:*

- А - Если правильный ответ 1,2 и 3;
- Б - Если правильный 1 и 3;
- В - Если правильный ответ 2 и 4;
- Г - Если правильный ответ 4;
- Д - Если правильный 1,2,3,4 и 5.

### *Задание 1.*

Какое патологическое состояние развилось у данного больного?

1. Механическая обструкция бронха;
2. Механическая обструкция эндотрахеальной трубки;
3. Механическая неисправность клапанов наркозного аппарата;
4. Бронхиолоспазм;
5. Порочное положение эндотрахеальной трубки.

Ответ: Г.

### *Задание 2.*

Ваши действия в данной ситуации?

1. Исключить механическую обструкцию и неисправность наркозного аппарата;
2. Проверить проходимость дыхательных путей, санировать трахею с помощью катетера и отсоса;

3. Начать бронхолитическую терапию (аминофиллин, адреналин, алуpent, атропин);

4. Ввести кортикостероиды (преднизолон, метилпреднизолон);

5. Продолжить ИВЛ гипероксической смесью.

Ответ: Д.

### Примеры экзаменационных билетов для собеседования

#### Билет №1

1. Основные принципы оказания медицинской помощи при травматическом шоке.

2. Каков механизм наведенной гипотермии при общей анестезии с применением препаратов нейролептанальгезии?

3. Ситуационная задача:

Мужчина в возрасте 72 лет. В анамнезе - гипертоническая болезнь и подагра. Госпитализирован для операции передней резекции бронха. Несмотря на отсутствие в анамнезе лёгочных заболеваний, перед операцией у него определялись скудные хрипы на выдохе. При дыхании в обычных условиях рН крови составил 7.38, PaO<sub>2</sub> - 81 мм рт.ст., а PaCO<sub>2</sub> - 42 мм рт.ст. После вводного наркоза и проведенной интубации хрипы усилились, появилось резкое сопротивление на вдохе при проведении ИВЛ, затрудненный выдох. Стремительно стал нарастать цианоз, набухание шейных вен, появилась гипертензия, тахикардия, экстрасистолии.

Какое патологическое состояние развилось у данного больного?

1. Механическая обструкция бронха;
2. Механическая обструкция эндотрахеальной трубки;
3. Механическая неисправность клапанов наркозного аппарата;
4. Бронхиолоспазм;
5. Порочное положение эндотрахеальной трубки.

Ответ: Г.

## IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на	Отлично

Характеристика ответа	Оценка
<p>фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения</p>	Неудовлетворительно



Характеристика ответа	Оценка
учебных заданий	

### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

### 4.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, законодательные акты и нормативно-правовую документацию в системе здравоохранения, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды Академии для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по утвержденному распорядительным актом Академии расписанию.

## V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html>

2. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревитшвили А. Ш., Неминущий Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352

с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL :  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>

3. Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>

4. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html>

5. Ерпулёва, Ю. В. Энтеральное питание у детей / Ерпулёва Ю. В. , Корсунский А. А. , Рыжов Е. А. ; под ред. Ерпулёвой Ю. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449233.html>

6. Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. II. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450185.html>

7. Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия. Т. 1 : национальное руководство / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1136 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450178.html>

8. Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html>

9. Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html>

10. Неотложная и скорая медицинская помощь при острых отравлениях у детей : руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова, Г. Н. Суходоловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 120 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475300.html>

11. Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танашян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html>

12. Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465936.html>

13. Пшениснoв, К. В. Интенсивная терапия в детской кардиологии и кардиохирургии : руководство для врачей / К. В. Пшениснoв, Ю. С. Александрович. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469699.html>

14. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461778.html>
15. Респираторная поддержка пациентов в критическом состоянии: руководство для врачей / под ред. Е. А. Евдокимова, А. В. Власенко, С. Н. Авдеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463734.html>
16. Серов, В. Н. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Руководство для врачей / В. Н. Серов, В. Л. Тютюнник, Н. Е. Кан, И. И. Баранов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470220.html>
17. Трудный пациент с COVID-19. Междисциплинарный подход : учебное пособие / под ред. М. А. Лысенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477885.html>
18. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - 320 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html>
19. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459478.html>

*Дополнительная литература:*

1. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В.Л. Кассиль [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html>
2. Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. М.Ш. Хубутя, Т.С. Поповой, А.И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html>
3. Ерпулёва, Ю. В. Парентеральное и энтеральное питание детей: практические рекомендации / Ю. В. Ерпулёва, А. И. Чубарова, О. Л. Чугунова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439920.html>
4. Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html>  
**Авторы Афанасьев В.В.**
5. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>

*Информационный ресурс:*

1. Boselli E., Bouvet L., Begou G. et al. Prediction of immediate postoperative pain using the analgesia/nociception index: a prospective observational study BJA// Advance publ. December 8, 2013.
2. Анализы глазами реаниматолога / Ю.Ю. Сапиева, В.Л. Кассиль; под ред. А.М. Овезова. - 3-е изд., доп. и переработ. – М.: МКДпресс-информ, 2016.- 224 с.: ISBN978-5-00030-389-4
3. Анестезиология / под ред. Райнера Шефера, Матиаса Эберхардта; пер. с нем. под ред. О.А. Долиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 864 с.
4. Анестезиология и интенсивная терапия: Справочник практикующего врача / Б.Р. Гельфанд, П.А. Кириешко, Т.Ф. Гриненко, В.А. Гурьянов и др.: Под общ. ред. Б.Р. Гельфанда.- М.: Литтера, 2006. - 544 с.: ил.
5. Анестезиология и реаниматология в 2-х томах. Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М. 2010.
6. Анестезиология и реаниматология в 2-х томах. Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М. - 2010.
7. Анестезиология: Как избежать ошибок /под ред. Маркуччи К., Коэн Н.А., Мизикова В.М. - М., 2011. - 1072 с.
8. Анестезиология-реаниматология: Учебник подготовки кадров высшей квалификации /С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов – Медицинское информационное агентство Россия, 2018 - /- <http://www.mmbook.ru/ISBV:978-5.9986-0311-2> Издательство: Медицинское информационное агентство.
9. Анестезия в педиатрии: Пер. с англ. / Под ред. Джорджа А. Грегори. – М.: Медицина, 2003. – 1192 с.
10. Бунятян, А.А. Анестезиология и реаниматология / А.А. Бунятян, Г.А. Рябов, А.З. Маневич. - М.: Медицина, 1977 - 432 с.
11. Буров Н.Е. // Применение анальгетиков в анестезиологии и реаниматологии. РМЖ., 2005, т. 13, № 20, С. 1340–1345.
12. Дарбинян Т.М. Руководство по клинической реаниматологии / Т.М. Дарбинян. - М.: Медицина, 1974. с. 1841.
13. Жоров И.С. Общее обезболивание (Руководство для врачей – анестезиологов и хирургов) / И.С. Жоров. – М.: Медицина, 1964 - 686 с.
14. Интенсивная терапия критических состояний у детей. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. – 2014.
15. Интенсивная терапия. Реанимация. Первая помощь: Учебное пособие / Под ред. В.Д. Малышева. - М.: Медицина. - 2000. - 464 с.
16. Катц Н., Ферранте Ф.М. Послеоперационная боль: Руководство. Пер. с англ. / Под ред. Ф. Майкла Ферранте, Тимоти Р. Вейд Бонкора. М.: Медицина, 1998. - 640 с.
17. Клиническая анестезиология / П.Д. Бараш, Б.Ф. Куллен, Р.К. Стэлтинг - М.: Медицинская литература, 2004. –592 с.
18. Клиническая фармакология по Гудману и Гилману. Под общей редакцией А.Г. Гилмана, редакторы Дж. Хардман и Л. Лимберд. Пер. с англ. - М., Практика, 2006. - 1648 с., 223 табл., 319 ил.

19. Коматозные состояния. Интенсивная терапия коматозных состояний. Кутырева Ю.Г., Труханова И.Г. – 2013.
20. Мариино Пол Л. Интенсивная терапия / Пол Л. Мариино; пер. с англ. под общ. ред. А.П. Зильбера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 768 с.: ил.
21. Марини Джон Дж., Уиллер Артур П. Медицина критических состояний: Пер. с англ. - М.: Медицина, 2002 - 992 с.: ил.
22. Миллер Р. Анестезия / Под ред. Р. Миллера. Пер. с англ. под общей ред. К.М. Лебединского: в 4 т. – СПб.: Человек, 2015. – Т. 4. – 904 с.
23. Периферические регионарные блокады. 2-е издание. Заболотский Д.В., Ульрих Г.Э., Колосов А.О., - М.: Литтера, 2017.
24. Постреанимационная болезнь / АМН СССР.- М.: Медицина, 1979, 384 с.
25. Расследование преступлений, совершенных медицинскими работниками по неосторожности (ятрогенных преступлений): учебно-методическое пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению «Юриспруденция» / под ред. А.М. Багмета. М.:ЮНИТИ-ДАНА, 2018. - 159, ISNV 978-5-238-02868-2
26. Рациональная фармакоанестезиология: Руководство для практикующих врачей / А.А. Бунятян, В.М. Мизиков, Г.В. Бабалян, Е.О. Борисова и др.; Под общ. ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова. - М.: Литтерра, 2006. - 800 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; т. 14).
27. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П.Н. Олейникова. – 2-изд., доп. и перераб. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 218 – 416 с.: илл. ISBN 978-5- 9704-448-1
28. Руководство по кардиоанестезиологии / Под ред. Бунятяна А.А. и Трековой Н.А. М.: Медицина, 2007.
29. Руководство по клинической анестезиологии / Под ред. Б.Дж. Полларда; Пер с англ.; Под общ. ред. Л.В. Колотилова, В.В. Мальцева. – М.: МЕД-пресс-информ, 2006. – 912 с.: ил.
30. Сафар П., Бичер Н.Дж. Сердечно-легочная и церебральная реанимация: Пер. с англ. – 2-е изд., переработанное и дополненное. М.: Медицина, 2003, 552 с.: ил.
31. Сердечно-легочная реанимация. Мороз В.В., Бобринский И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н. – М.: Литерра, 2017.
32. Смит Й., Уайт П. Тотальная внутривенная анестезия. - М.: Бином, 2006.
33. Фролов В.А., Билибин Д.П., Дроздова Г.А., Демуров Е.А. Общая патологическая патофизиология. – М.: ООО «Издательский дом «Высшее образование и наука»», 2009. – 568 с.

*Интернет- ресурсы:*

1. Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. <http://www.pubmed.gov/>
2. Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания - - <http://medic-books.net/>
3. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>



4. Большая медицинская библиотека BestMedBook: - <http://bestmedbook./search.php>
5. Все для учебы студентам-медикам - - <https://medstudents.ru/>
6. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
7. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
8. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
9. Информационный портал по внедрению эффективных организационно-управленческих и финансово-экономических механизмов, структурных и нормативных изменений, инноваций - <http://273-фз.пф/zakonodatelstvo>
10. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL: <http://www.eurasiahealth.org/rus>
11. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - - <http://window.edu.ru/>
12. Кодекс этики использования данных - URL: <https://ac.gov.ru/files/content/25949/kodeks-etiki-pdf.pdf>
13. [Кокрановское сотрудничество](http://www.cochrane.org/). URL: <http://www.cochrane.org/>
14. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru/>
15. Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru <http://www.medlinks.ru>
16. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com/>
17. [Международный журнал медицинской практики](http://www.mediasphera.ru/journals/practik/) - URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/>
18. Министерство здравоохранения Российской Федерации. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
19. Научно-теоретический журнал «Педагогика» - [www.pedagogikarao.ru/index.php?id=47](http://www.pedagogikarao.ru/index.php?id=47)
20. Национальной медицинской библиотеки. [PUBMED](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed). URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed>
21. Национальные проекты - информационный ресурс о планах развития страны. URL: [http://www.Национальные проекты Российской Федрации.ru/](http://www.Национальные_проекты_Российской_Федрации.ru/)
22. Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография». URL: <http://www.minzdrav.gov.ru/>
23. Национальные проекты Российской Федерации. URL: <http://www.government.ru/>
24. Национальные руководства по медицине. URL: [http://vk.com/topic-50931475\\_30623293](http://vk.com/topic-50931475_30623293)

25. Национальный цифровой ресурс Руконт - межотраслевая электронная библиотека (ЭБС) <https://rucont.ru/>
26. Официальный интернет-портал правовой информации - URL: <http://www.pravo.gov.ru/>
27. Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. <http://www.who.int/ru/index.html>
28. Официальный сайт Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. - URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
29. Официальный сайт научной электронной библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
30. Официальный сайт Российской академии медицинских наук - URL: [http://www.ramn.ru/index.php?option=com\\_content&view=frontpage&Itemid=1](http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1)
31. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики - URL: <http://www.gks.ru/>
32. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
33. Педагогическая библиотека - <http://www.pedlib.ru>
34. Портал «Гуманитарное образование» <http://www.humanities.edu.ru>
35. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
36. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
37. Сайт «Русский медицинский журнал». - URL: <http://www.rmj.ru>
38. Сайт Роспотребнадзора [https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news\\_time/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=1356](https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356)
39. Специализированный образовательный портал «Инновации в образовании» <http://sinncom.ru/content/reforma/index1.htm>
40. Справочная система «Гарант». URL: <http://www.garant.ru>
41. Справочная система «КонсультантПлюс». URL: <http://www.consultant.ru/>
- а. Университетская библиотека ONLINE [https://biblioclub.ru/index.php?page=book\\_blocks&view=main\\_ub](https://biblioclub.ru/index.php?page=book_blocks&view=main_ub)
42. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru/feml>
43. Федеральная электронная медицинская библиотека. URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml?945447>
44. Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» <http://school-collection.edu.ru>
45. Электронная библиотека «Педагогика и образование» - <http://www.mailcleanerplus.com/profit/elbib/obrlib.php>
46. Электронная библиотека по защите прав субъектов персональных данных - URL: <https://pd.rkn.gov.ru/library/>
47. <https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa>
48. [https://www.gynecology.su/index/index/index?locale=ru\\_RU](https://www.gynecology.su/index/index/index?locale=ru_RU)
49. <https://aig-journal.ru/>

50. [https://journals.eco-vector.com/jowd/index/index/ru\\_RU](https://journals.eco-vector.com/jowd/index/index/ru_RU)