

Приложение № 7
к основной профессиональной
образовательной программе высшего
образования – программе подготовки
кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности 31.08.02
Анестезиология-реаниматология

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр
Сибирского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

**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 зачетные единицы (108 академических часов)

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:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации (с изменениями и дополнениями)».

2. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1044 от 25.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19.11.13 N1258 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";

4. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно – педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассисентуры – стажировки»;

5. Устав ФИЦ КНЦ СО РАН;

6. Локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации

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 аттестации выпускника основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология составляет 3 зачетные единицы.

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 выявить теоретическую и практическую подготовку врача – анестезиолога – реаниматолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности анестезиология - реаниматология.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнения учебного плана.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, или в других случаях (перечень устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН самостоятельно), вправе пройти её в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех аттестационных испытаний: 1) междисциплинарного тестирования; 2) сдачи практических навыков; 3) собеседование по экзаменационным билетам. Третий этап ГИА может проходить как в устной, так и в письменной форме.

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

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология, должен обладать универсальными компетенциями:

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

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

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

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

-готовность к применения комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и

здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Первый этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств (ФОС), разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура проведения междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерном классе.

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

Инструкция: выберите один правильный ответ

Второй этап. Выполнение практических навыков

Выполнение практических навыков является одним из этапов государственного экзамена. Проводится с целью выявить степень владения ординатором мануальными навыками, уровень клинического мышления и определить умение экзаменующимся принимать решения в различных ситуациях. Проводится на клинических базах и/или в аудиториях, оборудованных фантомной и симуляционной техникой.

Третий этап. Собеседование по образовательной программе, результаты освоения которых, имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Собеседование (устное или письменное) является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Два контрольных вопроса, выявляющих теоретическую подготовку выпускника.

2. Клиническую ситуационную задачу, выявляющую сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

Перечень тестовых заданий, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

01.К базовой терапии септического шока относится

- 1) инфузионно-трансфузионная терапия
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) респираторная терапия
- 4) инотропная поддержка
- 5) парентеральное питание

Правильный ответ: 1

(УК-1, ПК-5, ПК-6,ПК-8)

02. Препаратом выбора для проведения вводной анестезии при операции кесарево сечения у беременных с эклампсией является

- 1) тиопентал натрия
- 2) кетамин
- 3) сомбревин
- 4) ГОМК
- 5) фентанил

Правильный ответ: 1

(УК-1, ПК-5, ПК-6,ПК-8)

03. Какие физиологические и патофизиологические изменения возникают при острой кровопотере

- 1) возрастает тонус симпатической нервной системы и повышается секреция надпочечниками катехоламинов
- 2) стимулируется деятельность гипофизарно-надпочечниковой системы
- 3) снижается диурез
- 4) анемия
- 5) все ответы правильны

Правильный ответ: 5

(УК-1, ПК-5, ПК-6,ПК-8)

04.К чему приводит длительно сохраняющийся ангиоспазм

- 1) гипотония
- 2) гипертония
- 3) стаз крови в микроциркуляторном русле

4) дыхательная недостаточность

5) анемии

Правильный ответ: 3

(УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

05. Что относится к базовой терапии геморрагического шока

1) инфузионно-трансфузионная

2) глюкокортикостероиды

3) респираторная терапия

4) хирургическая коррекция

5) антибиотики

Правильный ответ: 1

(УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Влияние анестетиков на кровообращение.

2. Трудности при интубации трахеи, осложнения.

3. Причины и клинические признаки отека легких: интенсивная терапия.

4. Мониторинг компонентов общей анестезии..

5. Интенсивная терапия при острой почечной недостаточности.

6. Интенсивная терапия и реанимация при гипергликемии.

7. Премедикация, её цели, оптимальные сроки

8. Инвазивный и неинвазивный мониторинг гемодинамики

9. Постреанимационная болезнь: клинические и биохимические признаки, лечение

10. Основные этапы комбинированной общей анестезии (техника и клиника анестезии)

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

Задача №1

Больной 40 лет доставлен в многопрофильный стационар после автодорожной травмы. При поступлении в сознании. Холодные и бледные кожные покровы. Рвота. Гемодинамика нестабильная АД 80/40, ЧСС 110 в минуту. Предположительно перелом таза и внутрибрюшное кровотечение.

1. Поставьте диагноз.
2. Алгоритм предоперационной подготовки.
3. Какие необходимо провести дополнительные обследования?
4. Степень тяжести геморрагического шока?
5. Какие препараты из инфузионно-трансфузионной терапии предпочтительнее использовать до остановки кровотечения?

Правильный ответ:

1. Сочетанная травма. Перелом костей таза. Повреждение внутренних органов. Внутрибрюшное кровотечение. Геморрагический шок III степени тяжести.
2. Обеспечить надежный венозный доступ (при необходимости два и более). На первом этапе (учитывая временной фактор) целесообразно установить периферический катетер, а в дальнейшем провести катетеризацию центральной вены (подключичной, внутренней яремной или бедренной). После катетеризации центральной вены определить уровень центрального венозного давления (ЦВД).

Установить катетер в мочевой пузырь для контроля за почасовым диурезом. Определить примерный объем кровопотери и начать внутривенное введение изотонических кристаллоидов и/или растворов ГЭК. Перед эвакуацией в операционную целесообразно провести струйную инфузию кристаллоидов в объеме не менее 10 мл/кг и потом осуществить перевод в операционную (безусловно, на фоне продолжающейся инфузионной терапии).

(УК-1,УК-2,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8)

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

Вопрос 1.

Особенности анестезии в урологии и нефрологии

Вопрос 2.

Регионарные методы обезболивания

Задача №2

При начале лечебных мероприятий у больной отмечается нарастание одышки со снижением сатурации, не смотря на инсфуляцию увлажненного кислорода. На 2-ые сутки у больной отмечено снижение диуреза и нарастание азотемических показателей: мочевины -32 ммоль/л, креатинин – 410 мкмоль/л. Уровень калия 4,5 ммоль/л.

1. Какое осложнение наиболее вероятно у больной при выше описанной клинической картине?
 2. Какие первоочередные лечебные мероприятия необходимо провести у больной при развитии одышки и гипоксемии?
 3. Какие начальные режимы и параметры ИВЛ вы рекомендуете у данной больной?
 4. Какое осложнение развилось у больной на 2-ые сутки заболевания?
 5. Являются ли приведенные значения мочевины, креатинина и калия показанием к началу проведения ЗПТ?
- (УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

- с оценкой «отлично» при 90-100% правильных ответов;
- с оценкой «хорошо» при 80-90% правильных ответов;
- с оценкой «удовлетворительно» при 70-80% правильных ответов;
- с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 70%.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при выполнении практических навыков и собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>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 фоне понимания его в системе специальности кардиология и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические 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>	отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность</p>	хорошо

<p>раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание 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 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>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>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. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка 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> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	<p>удовлетворительно</p>
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p>	<p>неудовлетворительно</p>

<p>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 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 учебных заданий</p>	
--	--

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Степень уровня освоения компетенций	Критерии оценки результатов обучения
Высокий (системный, продвинутый)	<p>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.</p> <p>Свободно владеет практическим навыком.</p> <p>Владеет информацией полностью, четко отвечает на поставленные вопросы. Успешное и систематическое применение навыков.</p> <p>Показывает отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности. Добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе</p>
Повышенный (углубленный, междисциплинарный)	<p>Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей.</p> <p>Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи.</p> <p>Владеет навыком, но выполняет его не уверенно, ждет одобрения преподавателя. Некоторые пробелы в умении использовать знания.</p>

	Успешное, но содержащее некоторые пробелы в применении навыков. Достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Усвоение материала и изложения имеются недостатки, не носящие принципиального характера.
Пороговый (низкий, предметный)	<p>Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия. Неуверенно выполняет навык, нарушает алгоритм действия. Ошибается при ответе, требуются наводящие вопросы преподавателя.</p> <p>Усвоена основная литература, рекомендуемая программой по определенным разделам специальности.</p>

4.4.Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

1. По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения аттестации.

2. Состав апелляционной комиссии формируется в количестве не менее пяти человек из числа профессорско-преподавательского состава, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии под председательством директора НИИ МПС и утверждается приказом.

3. Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участие не менее половины ее состава. На заседание приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

5. В апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель апелляционной комиссии обладает правом решающего голоса.

7. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится под роспись до сведения подавшего апелляцию в течение трех рабочих дней со дня заседания.

8. По решению апелляционной комиссии может быть назначено повторное проведение аттестации.

9. Повторное прохождение аттестации проводится в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

10. Повторное прохождение аттестации должно быть проведено в срок не позднее семи дней со дня принятия положительного решения апелляционной комиссии.

11. Апелляция на повторное прохождение аттестации не принимается.

V. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы) составитель(-ли) редактор(-ры)	Место издания, издательство , год издания
1	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс]: учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. I. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102179	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
2	Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] : учеб. для подготовки кадров высш. квалификации : в 2 т. - Т. II. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=102180	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2018
3	Анестезиологическое обеспечение и периоперационное ведение пациентов высокого риска	Ред. Я. Мак-Конаки; пер. с англ.; под ред. А.Г. Яворского	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019
4	Критические ситуации в анестезиологии. Руководство	Борщофф Д.С.; пер. с англ.; под ред. М.С. Данилова К.М. Лебединского	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019
5	Респираторная поддержка пациентов в критическом состоянии: руководство для врачей https://krasgmu.ru/index.php	Ред. Е.А. Евдокимов А.В. Власенко С.Н. Авдеев	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2021

	?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=120420		
6	Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. - Т. 1.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=11609	ред. И. Б. Заболотских Д. Н. Проценко	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2022
7	Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2. https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=116094	ред. И. Б. Заболотских Д. Н. Проценко	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2022
8	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник	Ред. С.М. Степаненко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
9	Аутодонорство и аутогемотрансфузия. Модуль [Электронный ресурс] https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82283	Алексеева Л.А.; науч. ред. А. А. Рагимов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
10	Трансфузиология [Электронный ресурс]: национальное рук-во: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51162	гл. ред. А. А. Рагимов	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018
11	Клиническое применение гепарина и других антикоагулянтов [Электронный ресурс]: электрон. пособие.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=547870 .	Штегман О.А.	Красноярск: КрасГМА, 2015
12	Гематология [Электронный ресурс]: национальное рук-во.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html	гл. ред. О. А. Рукавицын	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015
13	Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: учебник	Сулмин С.А. Долгин И.И.	М.: МИА, 2015
14	Парентеральное и энтеральное питание: национальное	ред. М. Ш. Хубутия	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014

	руководство	Т. С. Попова А. И. Салтанов	
15	Наглядная анестезиология: учебное пособие	Дж. Стоун, У. Фоусетт; пер. с англ. А. В. Алексеева ; под ред. В. А. Светлова	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2020
16	Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : метод. рекомендации https://krasgmu.ru/in dex.php?page[common]=elib&cat=c atalog&res_id=118889	ред. Д. Р. Хасанова В. И. Данилов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019
17	Интенсивная терапия и анестезиологическое пособие при острой кровопотере и геморрагическом шоке: метод. рекомендации	сост. Г.В. Грицан [и др.]	Красноярск: тип.КрасГМУ , 2011
18	Гинекология. Национальное руководство	Под ред. Г.М. Савельевой Г.Т. Сухих В.Н. Серова [и др.]	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2019
19	Неотложная помощь в акушерстве	гл. ред. Э. К. Айламазян В. И. Кулаков В.Е. Радзинский [и др.]	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2015
20	Неотложная помощь в гинекологии: рук-во для врачей krasgmu.ru/index.php?page[commo n]=elib&cat=catalog&res_id=11892 7	Дубровина С.О., Новиков Е.И. Лапшин В.Н.	М.:ГЭОТАР- Медиа, 2020
21	Гинекология детского и подросткового возраста: руководство для врачей - https://krasgmu.ru/index.php?page[c ommon]=elib&cat=catalog&res_id=	Гуркин Ю.А Рухляда Н.Н.	М.: МИА,2019

	116555		
22	Урология: учебник https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=120207	Ред. С. Х. Аль-Шукри	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2022
23	Хирургические болезни: учебник: в 2-х томах	Мерзликин Н.В. Бражникова Н.А. Альперович Б.И. [и др.].	М: ГЭОТАР-Медиа, 2015
24	Медицинская токсикология: национальное руководство https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=72327	ред. Е. А. Лужников	М.:Медицина, 2014
25	Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях http://new.ibooks.ru/bookshelf/366846/reading	ред. Д. Н. Вербовой С. Ф. Багненко В. В. Бояринцев [и др.].	СПб.: Фолиант, 2019
26	Педиатрическая клиническая токсикология	Лужников Е.А. Суходолова Г.Н.	Ростов-н/Д.: Феникс, 2013
27	Аллергия и иммунология. Национальное руководство	Ред. Р.М. Хаитов Н.И. Ильина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
28	Пульмонология. Национальное руководство https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51250	под ред. А.Г. Чучалина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014
29	Онкология: национальное руководство- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51150	гл. ред. В. И. Чиссов М. И. Давыдов	М.:ГЭОТАР-Медиа,2014
30	Онкология: учебник - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=99555	Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2020
31	Онкология: учебник	ред.	М.: ГЭОТАР-

		О. О. Янушевич Л. З. Вельшер Г. П. Генс	Медиа, 2019
32	Диагностика и неотложная помощь при дорожно-транспортных происшествиях: методич рекомендации	сост. А. А. Попов Б. Ф. Московчук Е. А. Попова [и др.]	Красноярск: ККМИАЦ ОИиПД, 2009
33	Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие	И. М. Красильникова Е. Г. Моисеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
34	Неотложная помощь: практическое руководство	Вялов С.С.	М.: МЕДпресс-информ, 2017
35	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие	Геккиева А.Д.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
36	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51211	гл. ред. С.Ф. Багненко М. Ш. Хубутия А.Г. Мирошниченко [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
37	Безопасное обезболивание в стоматологии	Рабинович С.А. Зорян Е.В. Заводиленко Л.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
38	Оказание неотложной и экстренной медицинской помощи в стоматологической практике : практическое рук-во https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=118247	Сохов С.Т. Бобринская И.Г. Афанасьев В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
39	Клиническая фармакология: Национальное рук-во https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51153	Ред. Ю.Б. Белоусов В.Г. Кукес В.К. Лепахин [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014
40	Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия: учебное пособие	Косарев В.В. Бабанов С.А.	М.: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2016
41	Принципы организации	Гацких И.В.	Красноярск:

	периоперационной антибиотикопрофилактики в отделениях хирургического профиля [Электронный ресурс]: учебное пособие	Веселова О.Ф. Бочанова Е.Н. [и др.]	КрасГМУ, 2018
42	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций: учебное пособие - https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115611	ред. Н. И. Брико Г. Г. Онищенко	М.:МИА, 2020
43	Медицина чрезвычайных ситуаций: учебник https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=115883	Гаркави А.В. Кавалерский Г.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
44	Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: учебник	Ковалерский Г.М. Гаркави А.В.	М.:МИА, 2015
45	Общественное здоровье и здравоохранение: национальное рук-во https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=120299	гл. ред. Г. Э. Улумбекова В. А. Медик	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2022
46	Юридические основы медицинской деятельности: учебное пособие	Леонтьев О.В.	СПб.: Спецлит, 2015
47	Внутренние болезни. Учебник: в 2-х томах.-Т. 1.- krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51135	ред. А. И. Мартынов Ж. Д. Кобалава В. С. Моисеев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
48	Внутренние болезни. Учебник: в 2-х томах.-Т. 2.- https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=51136	ред. А. И. Мартынов Ж. Д. Кобалава В. С. Моисеев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
50	Инфузионно-трансфузионная терапия	Рагимов А.А. Щербакова Г.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
51	Экстренные и неотложные состояния: учебное пособие https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/34293	Сумин С.А. Шаповалов К.Г.	М.: МИА, 2019

Информационные ресурсы

Название ресурса	Электронный адрес ресурса
ЭБС «COLIBRIS»	http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib Вход через логин/пароль
ЭМБ Консультант врача	Доступ к базе данных (ЭБС) путем подключения всех обучающихся и сотрудников на компьютерах с фиксированным внешним IP-адресом заказчика: 217.79.48.37 . http://www.rosmedlib.ru/book Вход через логин/пароль
Национальная электронная библиотека	Договор 101/НЭБ/0606 от 06.07.2015 г. о предоставлении доступа к Национальной электронной библиотеке (ФГБУ «РГБ»), срок действия с 16.02.2017 на 5 лет). https://нэб.рф/ Вход через логин/пароль
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	Свидетельство о гос. аккредитации от 04.07.2017. №2636 Адрес ресурса: http://www.femb.ru/feml
БД «Scopus»	https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545
НБ ФИЦ КНЦ СО РАН	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru/webirbis-cgi-cnb-new/index.html .
Научная электронная библиотека e-LIBRARY	http://elibrary.ru/defaultx.asp

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 обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета НИИ МПС « 27» января 2020 года
Протокол №. 2

Согласовано:
Декан ФПМК

к.м.н. _____

А.Н. Латышева