

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России


Н.Н. Карякин

«26» 03 2021г., протокол № 3

«26» 03 2021г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог

Нижний Новгород
2021

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Анестезиологии и реаниматология»; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №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), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России».

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология».

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

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе

ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология».

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности:

Универсальная компетенция (УК-1-3):

- 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 или среднего и высшего фармацевтического

образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональная компетенция (ПК-1-12):

профилактическая деятельность:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к применению 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 и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в

основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме,

объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета.

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

4. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

- Методы анестезиологии. Предоперационное обследование.*
- Методы анестезиологии. Ингаляционные анестетики.*
- Методы анестезиологии. Ненгаляционные анестетики.*
- Анестезиологическое оборудование и мониторы.*
- Наркозно-дыхательные аппараты.*
- Анестезиологическое оборудование и мониторы.*
- Анестезиологические мониторы дыхательной системы.*
- Анестезиологические мониторы сердечно-сосудистой системы.*
- Анестезиологическое оборудование и мониторы.*
- Анестезиологические дозаторы, инфузоматы, перфузоры.*
- Регионарная анестезия и лечение боли.*
- Регионарная анестезия верхней конечности.*
- Регионарная анестезия и лечение боли.*
- Регионарная анестезия нижней конечности.*
- Регионарная анестезия и лечение боли.*
- Лечение боли.*
- Анестезия в абдоминальной хирургии, урологии, гинекологии.*
- Анестезия в урологии.*
- Анестезия в абдоминальной хирургии, урологии, гинекологии.*
- Анестезия в гинекологии.*
- Анестезия в торакальной хирургии и сердечно-сосудистой хирургии.*
- Анестезия в торакальной хирургии.*
- Анестезия в торакальной хирургии и сердечно-сосудистой хирургии.*
- Анестезия в сердечной хирургии.*
- Анестезия в торакальной хирургии и сердечно-сосудистой хирургии.*
- Анестезия в нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии.*
- Анестезия в нейрохирургии при черепно-мозговой и спинальной травме.*
- Анестезия в нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии.*
- Анестезия в нейрохирургии при нарушении мозгового кровообращения.*

Анестезия в нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии.

Анестезия в оториноларингологии.

Анестезия в нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии.

Анестезия в челюстно-лицевой хирургии.

Анестезия в нейрохирургии, оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии.

Анестезия в офтальмологии.

Анестезия в акушерстве, неонатологии, педиатрии.

Анестезия в акушерстве.

Анестезия в акушерстве, неонатологии, педиатрии.

Анестезия в неонатологии.

Анестезия в акушерстве, неонатологии, педиатрии.

Анестезия в педиатрии.

Методы реаниматологии. Методы реаниматологии. Обследование в реаниматологии.

Методы реаниматологии. Искусственная вентиляция лёгких.

Методы реаниматологии. Илотропная стимуляция миокарда.

Реанимационное оборудование и мониторы. Дыхательные аппараты.

Реанимационное оборудование и мониторы. Реанимационные мониторы дыхательной системы. Реанимационные мониторы сердечно-сосудистой системы.

Реанимационное оборудование и мониторы. Реанимационные инфузоматы и перфузоры.

Интенсивное лечение критических состояний. Интенсивное лечение компенсированной недостаточности жизненно важных органов/систем.

Интенсивное лечение критических состояний. Интенсивное лечение декомпенсированной недостаточности жизненно важных органов/систем.

Интенсивное лечение критических состояний. Интенсивное лечение несостоятельности жизненно важных органов/систем.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в акушерстве, неонатологии, педиатрии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в акушерстве.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в акушерстве, неонатологии, педиатрии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в неонатологии.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в акушерстве, неонатологии, педиатрии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в педиатрии.

Утопление. Гипоксические нарушения при утоплении.

Утопление. Утопление в пресной воде.

Утопление. Утопление в морской воде.

Особенности интенсивного лечения критических состояний при инфекционных заболеваниях. Особенности интенсивного лечения критических состояний при геморрагической лихорадке с почечным синдромом.

Особенности интенсивного лечения критических состояний при инфекционных заболеваниях. Особенности интенсивного лечения критических состояний при острой кишечной инфекции.

Особенности интенсивного лечения критических состояний при инфекционных заболеваниях. Особенности интенсивного лечения критических состояний при инфекционно-токсическом шоке.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в пульмонологии,

кардиологии, неврологии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в пульмонологии.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в пульмонологии, кардиологии, неврологии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в кардиологии.

Особенности интенсивного лечения критических состояний в пульмонологии, кардиологии, неврологии. Особенности интенсивного лечения критических состояний в неврологии.

4.2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Знать:

- методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов;

- принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.

Уметь:

- систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента;

- анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения.

Владеть:

- методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов

- методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента;

- методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса.

Профессиональные навыки анестезиолога-реаниматолога

Знать:

- применение комплекса анестезиологических мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;

- применение комплекса реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;

- применение комплекса мероприятий интенсивного лечения в практике врача анестезиолога и реаниматолога.

Уметь:

- разработать комплекс анестезиологических мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;

- сформулировать показания к применению комплекса реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;

- оценивать факторы, влияющие на применение комплекса мероприятий интенсивного лечения в практике врача анестезиолога и реаниматолога.

Владеть:

- методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе анестезиологических мероприятий в

практике врача анестезиолога и реаниматолога;

•методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;

•методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе мероприятий интенсивного лечения в практике врача анестезиолога и реаниматолога.

4.3. Примеры тестовых заданий

1. НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ PCO_2 ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ИЗМЕРИТЬ:

- а) выведение углекислоты
- б) минутный объем вентиляции
- в) остаточный объем легких
- г) физиологическое мертвое пространство
- д) функциональную остаточную емкость

2. КАСАТЕЛЬНО ВЯЗКОСТИ:

- а) увеличение концентрации белка плазмы увеличивает вязкость крови
- б) снижение кровотока увеличивает вязкость
- в) снижение температуры повышает вязкость крови
- г) гелий улучшает поток газа через отверстие с помощью снижения вязкости
- д) вязкость влияет на скорость установившегося турбулентного потока

3. ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИПЛЕВРАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНО РЕГИСТРАЦИЕЙ ДАВЛЕНИЯ В:

- 1) трахее
- 2) плевральной полости
- 3) легочной артерии
- 4) средней части пищевода
- 5) верхней полой вене

4. ОПИОИДЫ С ЖИРОВОЙ РАСТВОРИМОСТЬЮ ПРЕВЫШАЮЩЕЙ ТАКОВУЮ МОРФИНА ВКЛЮЧАЮТ:

- а) фентанил
- б) алфентанил
- в) суфентанил
- г) бупренорфин
- д) метадон

5. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ ВРАЧА АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА НЕОБХОДИМО:

- а) 3,5 ставок
- б) 3,75 ставки
- в) 4 ставки
- г) 4,75 ставок
- д) 5 ставок

6. ПАРАТИРЕОИДНЫЙ ГОРМОН:

- а) его действие опосредуется через 3,5 циклическую АМФ (3,5 cyclic АМФ)
- б) секретируется в ответ на низкий уровень ионизированного кальция сыворотки
- в) секреция повышена при первичном гиперпаратиреозе
- г) является стероидом
- д) вырабатывается С-клетками

7. В СРАВНЕНИИ С УРОВНЕМ МОРЯ, НА БОЛЬШОЙ ВЫСОТЕ:

- 1) испаримые анестетики испаряются с большей готовностью при температуре 20 град.С
- 2) концентрация, поступающая из испарителя выше указанной на шкале

- 3) парциальное давление вещества, поступающего из испарителя остается неизменным
 4) плотность газа-переносчика не меняется
 5) гипоксические поражения развиваются медленнее

8. ПЕТЛЯ ДАВЛЕНИЯ-ОБЪЁМА МОЖЕТ ИЗМЕРЯТЬ:

- а) податливость легких
 б) резистентность воздушных путей
 в) жизненную емкость
 г) функциональную остаточную емкость
 д) объем закрытия

9. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ

- а) уровня бикарбоната сыворотки
 б) функциональной остаточной емкости
 в) объема плазмы
 г) сосудистого сопротивления матки
 д) массы эритроцитов

10. БЕТА-2-АДРЕНЭРГИЧЕСКИЕ АГОНИСТЫ ВЫЗЫВАЮТ:

- а) гипокалиемию
 б) бронходилатацию
 в) дрожь скелетных мышц
 г) повышенную моторику желудочно-кишечного тракта
 д) усиленные сокращения беременной матки

4.4. Примеры ситуационных задач

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Вас вызвали к больному в палату, который внезапно потерял сознание и перестал реагировать на любые раздражители. Мужчина 68 лет, поступил 1 час назад в терапевтическом отделении с диагнозом ИБС. В течение последнего часа жаловался на частые сердцебиения. Ваш предварительный диагноз и действия?
В	1	Предложите наиболее вероятный диагноз
Э	-	Внезапная сердечная смерть (ВСС) аритмической этиологии (однако, далеко не все случаи ВСС, наступившей в течение 1 ч от проявления симптомов заболевания, бывают аритмической природы, существуют причины, способные привести к внезапной смерти: например, разрыв аневризмы аорты, субарахноидальной аневризмы, миокарда левого желудочка с последующей тампонадой сердца у больного с инфарктом миокарда, массивная ТЭЛА).
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Выберите режим ИВЛ, задайте стартовые параметры ИВЛ.

3	-	<p>После безуспешного применения бронхолитиков, кортикостероидов, антибиотиков, ингаляции кислорода и муколитиков, неинвазивной искусственной вентиляции лёгких в палате реанимации находится пациент с эндотрахеальной трубкой, подготовленный к началу ИВЛ, АД 160/100 мм рт.ст., ЧСС 116 в мин., спонтанное дыхание 35 в минуту, выдох удлинён, нарастающий акроцианоз, масса около 75 кг, врач анестезиолог-реаниматолог просит Вас подготовить аппарат ИВЛ незнакомой Вам конструкции, имеющий на лицевой панели обозначения:</p> <p>CMV SIMV Volume Control SIMV Pressure Control V (litre) 0,1-1,5 f 10-60/min T insp./T exp. 1:1; 1:2; 1:3. Trigger (см H₂O) 1-5 PEEP (см H₂O) 0-30 O₂% 0-100. P insp.(см H₂O) 0-60</p>
P2	-	<p>Параметры выбраны верно. Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ V (litre) = 0,6-0,7 или P insp.(см H₂O) = 22-25 f частота вдохов = 8-10 в 1 мин. T insp./Texp. = 1:3. Trigger = чувствительность 3-4 см вод.ст. PEEP = 7-8 см вод.ст. O₂% = 100.</p>
P1	-	Параметры выбраны не полностью
P0	-	Параметры выбраны неверно.
И	
У	
....		...

И	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
	-	001
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	У пациента дома врачом скорой медицинской помощи диагностировано острое нарушение мозгового кровообращения с нарушением сознания и дыхания.
	1	Куда должен быть доставлен пациент?
	-	Пациент должен быть доставлен в предписанный первичный или региональный сосудистый центр,
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	Какой объём помощи должен быть оказан на догоспитальном этапе?
	-	На догоспитальном этапе должны быть приняты меры по обеспечению проходимости дыхательных путей, профилактике регургитации желудочного содержимого, обеспечения адекватного дыхания и артериального давления.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	3	Критерии перевода больного из палаты реанимации в профильное отделение?
	-	Восстановление функции жизненно важных органов/систем.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	002
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	У пациента на компьютерной томографии выявлен ишемический инсульт, есть показания и отсутствуют противопоказания для

		проведения тромболитического лечения.
	1	Какой тромболитик является препаратом выбора?
	-	Препаратом выбора является альтеплаза, применяется по схеме с учётом массы тела пациента.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	Нужно ли катетеризировать центральную вену для введения альтеплазы?
	-	Катетризовать центральную вену нельзя в связи с высоким риском кровотечения из крупного сосуда.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	3	Функциональные показатели каких органов/систем необходимо контролировать при тромболитическом лечении?
	-	Функциональные показатели каких всех жизненно важных органов/систем.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	003
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	У пациента при компьютерной томографии выявлено внутримозговое кровоизлияние.
	1	Врача какой специальности следует срочно пригласить на консультацию?
	-	Пациент должен получить очную или заочную консультацию нейрохирурга.

2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	В течение какого времени нужно выполнить консультацию?
	-	В течение 2 часов нужно выполнить консультацию?
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	3	Нужно ли назначать гемостатическое лечение и каков уровень целевого артериального давления?
	-	Гемостатическое лечение обязательно: этамзилат натрия, ингибиторы протеолиза. Целевое артериальное давление: умеренная управляемая гипертензия или нормотензия, не допускать артериальной гипотензии.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	004
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	Пациент поступает в приёмное отделение с острым нарушением мозгового кровообращения в коме (шкала комы Глазго 8 баллов) с нарушениями дыхания, судорогами.
	1	В какое отделение госпитализировать пациента?
	-	В реанимационное.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
	-	Ответ неверен.

0		
	2	Что необходимо предпринять в первую очередь?
	-	Необходимо срочно наладить мониторинг и осуществить перевод на инвазивную искусственную вентиляцию лёгких (эндотрахеальная интубация), для чего использовать барбитураты или пропофол, бензодиазепины и миорелаксанты. Обеспечить адекватное артериальное давление (умеренная гипертензия), установить назогастральный зонд, уретральный катетер, начать нейропротективное лечение.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	3	Какие из перечисленных мероприятий можно отложить на 4-6 часов?
	-	Никакие. Необходимо срочно наладить мониторинг и осуществить перевод на инвазивную искусственную вентиляцию лёгких (эндотрахеальная интубация), для чего использовать барбитураты или пропофол, бензодиазепины и миорелаксанты. Обеспечить адекватное артериальное давление (умеренная гипертензия), установить назогастральный зонд, уретральный катетер, начать нейропротективное лечение.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	005
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	У пациента врачом скорой медицинской помощи диагностирован инфаркт миокарда с типичной элевацией сегмента ST.
	1	Куда должен быть транспортирован пациент?
	-	Пациент должен быть транспортирован в предписанный сосудистый центр. .
2	-	Ответ верен.

1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	Какой объем помощи необходимо выполнить на догоспитальном этапе?
	-	Дать ацетилсалициловую кислоту 250 мг под язык, нитраты под язык, при их неэффективности обезболить внутривенной инфузией морфина, вести гепарин 5000 ЕД, дать клопидогрель 150 мг, обеспечить нормализацию гемодинамики и оксигенации, быть готовым к проведению сердечно-лёгочной реанимации.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	Каким транспортом должен быть доставлен пациент с инфарктом миокарда с типичной элевацией сегмента ST.?
	-	Реанимационной машиной «Скорой помощи»
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	006
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	Пациент с инфарктом миокарда с типичной элевацией сегмента ST поступает в приёмное отделение. Сохраняется выраженный болевой синдром, хрипы в нижних отделах лёгких, тахикардия, АД 80/60 мм ртст с признаками гипоперфузии. У пациента врачом скорой медицинской помощи диагностирован инфаркт миокарда с типичной элевацией сегмента ST.
	1	Можно ли проводить чрескожное коронарное вмешательство?
	-	Можно. Операция не откладывается.
	-	Ответ верен.

2		
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	2	Как необходимо осуществлять внутрибольничную транспортировку в рентгенооперационную?
	-	На стандартном транспортном больничном устройстве в положении лежа на спине в полной готовности к сердечно-лёгочной реанимации.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	3	Что необходимо предпринять в рентгенооперационной?
	-	Для обезболивания дополнительно назначается морфин, во время операции проводится масочная вентиляция 100% кислородом, во время операции начинается инфузия дофамина, внутриаортальная баллонная контрпульсация.
2	-	Ответ верен.
1	-	Ответ не полностью верен.
0	-	Ответ неверен.
	-	007
	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	-	У пациента по данным компьютерной томографии выявлены признаки массивной тромбоэмболии лёгочной артерии. Состояние тяжёлое – оглушение, тахипноэ, артериальная гипотензия.
	1	Имеются ли показания для проведения тромболитического лечения?
	-	Имеются.
2	-	Ответ верен.
	-	Ответ не полностью верен.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

5.1. Перечень основной литературы:

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Жибурт Е.Б., Мадзаев С.Р., Чемоданов И.Г. Осложнения донорства и переливания крови М.: Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова, 2019.- 54 с.
2	Камышников В.С. Клиническая лабораторная диагностика / под ред. В. С. Камышникова. – М. :МЕДпресс-информ, 2015 г. – 719 с.
3	Биомаркеры в лабораторной диагностике /Под ред. Долгова В.В., Шевченко О.П., Шевченко А.О. - М.: Триада, 2014. - 288с.

5.2. Перечень дополнительной литературы:

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Савин, И. А. Водно-электролитные нарушения в нейрореанимации [Текст] / И. А. Савин, А. С. Горячев – М. : ООО «Аксиом ГрафиксЮнион», 2015. – 332 с.
2	Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2т. /Под ред. Долгова В.В., Меньшикова В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. т.1. - 928с.
3	Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2т. /Под ред. Долгова В.В., Меньшикова В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. т.2. - 808с.
4	Практическая коагулология. Пантелеев М.А., Васильев С.А. и др. /Под ред. А.И.Воробьева. - М.: Практическая медицина, 2012. - 192с.
5	Кишкун А.А. Лабораторная диагностика неотложных состояний. - М.: Лабора, 2012, 816с.

5.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. Том 1. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 928 с.
2.	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. Том 2. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 870 с.

5.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено

	статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	
--	--	---	--

5.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здоровоохранение (ВО) и «Медицина. Здоровоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия:

			(на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

5.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по	Не ограничено Срок действия:

			индивидуальному логину и паролю.	до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

рабочая программа по ГИА

Специальность: Анестезиология-реаниматология
Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	п. 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА(печатные, электронные издания и др. сетевые ресурсы) п.п 5.4 Электронные образовательные ресурсы,	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе ГИА (приложение 1)	Январь 2022 г.	<i>Курясов А.В.</i>

Приложение 1

5.4 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

5.4.1 Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

5.4.2 Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»): https://www.studentlibrary.ru/	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
3.	Электронная библиотечная система «Букап»: https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точно. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 01.06.2023
4.	Электронная библиотека «Юрайт»: https://urait.ru/	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 11.02.2023

			ПИМУ)	
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIRARY: https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
6.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки): http://www.mathnet.ru/	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
7.	Электронное периодическое издание «Успехи химии» (в рамках Национальной подписки): https://uspkhim.ru/	Электронная версия журнала «Успехи химии».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
8.	Электронное периодическое издание «Успехи физических наук» (в рамках Национальной подписки): https://ufn.ru/	Электронная версия журнала «Успехи физических наук».	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: не ограничен
9.	Электронная коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.10.2022
10.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с	Не ограничено Срок действия: не

	<p>образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)</p>	<p>медицинского кластера ПФО «Средневолжский»</p>	<p>любого компьютера и мобильного устройства</p>	<p>ограничен</p>
11.	<p>Сетевая электронная библиотека (СЭБ) (на платформе Электронно-библиотечной системы «Лань») (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/books</p>	<p>Коллекции изданий вузов-участников СЭБ различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)</p>	<p>Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)</p>	<p>Не ограничено</p> <p>Срок доступа: бессрочно</p>
12.	<p>Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе): http://www.consultant.ru</p>	<p>Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений</p>	<p>С компьютеров научной библиотеки.</p>	<p>Не ограничено</p> <p>Срок действия: не ограничен</p>
13.	<p>Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф</p>	<p>Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний</p>	<p>Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.</p>	<p>Не ограничено</p> <p>Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).</p>
14.	<p>Электронные коллекции издательства Springer (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/</p>	<p>Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам</p>	<p>С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием</p>	<p>Не ограничено</p> <p>Срок действия: до 31.12.2022</p>

			корпоративной почты)	
15.	База данных периодических изданий издательства Wiley (в рамках Национальной подписки): www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
16.	База данных The Cochrane Library (в рамках Национальной подписки): www.cochranelibrary.com	Научные материалы по медицине: информация о клинических испытаниях, кокрейновские обзоры, некокрейновские систематические обзоры, методологические исследования, технологические и экономические оценки по определенной теме и заболеванию	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
17.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки): https://www.sciencedirect.com .	Периодические издания издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
18.	База данных Scopus (в рамках Национальной подписки): www.scopus.com .	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено Срок действия: до 30.04.2022
19.	База данных Questel	Патентная база данных	С компьютеров	Не

	Orbit (в рамках Национальной подписки): https://www.orbit.com/	компании Questel	университета	ограничено Срок действия: до 31.12.2022
20.	База данных периодических изданий издательства Lippincott Williams & Wilkins (в рамках Национальной подписки): ovidsp.ovid.com/autologin.cgi	Периодические издания издательства LWW по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
21.	База данных периодических изданий от Американской Урологической Ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.auajournals.org	Периодические издания от Американской Урологической Ассоциации (American Urological Association). В коллекцию входят журналы: Journal of Urology и Urology Practice.	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
22.	База данных периодических изданий от Американской кардиологической ассоциации (в рамках Национальной подписки): www.ahajournals.org	Периодические издания от Американской кардиологической ассоциации (American Heart Association).	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.01.2023
23.	База данных MEDLINE Complete на платформе EBSCOhost (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Периодические издания издательств Oxford University Press, Annual Reviews, Cambridge University Press, Elsevier и др. по медицинским наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
24.	Электронная коллекция «eBook Clinical» на платформе EBSCOhost (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от ведущих зарубежных издательств: HCP, McGraw-Hill Education, Oxford University Press, Thieme Medical Publishing Inc. и др. по медицинским наукам	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
25.	База данных Academic Search	Периодические издания по естественно-научным,	С компьютеров университета, с	Не ограничено

	Premier на платформе EBSCOhost (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	медицинским и гуманитарным наукам. Видеоролики от информационного агентства Associated Press, библиографические описания и рефераты журналов, материалов конференций и других изданий	любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Срок действия: до 31.12.2022
26.	Коллекция BMJ Knowledge Resources от издательства BMJ Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.bmj.com	Периодические издания издательства BMJ Publishing по медицинским наукам. BMJ Case Reports - база данных, содержащая отчеты о клинических случаях, истории болезней и информацию о распространенных и редких заболеваниях	С компьютеров университета, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляется библиотекой по запросу)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
27.	База данных периодических изданий издательства Begell House (в рамках Национальной подписки): www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html	Периодические издания издательства Begell House по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
28.	Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): journals.sagepub.com	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2022
29.	Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing (в рамках Национальной подписки): search.ebscohost.com	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: не ограничен

5.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
-------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	--------------------------

Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка: http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.gov.ru/#/	Клинические рекомендации (протоколы лечения), алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
Зарубежные ресурсы (указаны основные)				
1.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals: http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB): http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено