

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

« 3 » 03 2023 г., протокол № 2



« 3 » 03 2023 г.
« СТВЕРЖДАЮ »
Ректор
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Н.Н. Карякин

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности
31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Квалификация: врач –анестезиолог-реаниматолог

Нижний Новгород
2023

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология -реаниматология» разработана в соответствии с

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Анестезиологии - реаниматология»;

-приказ 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»);

-приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

-Положение «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России»;

-Устав ПИМУ Минздрава России;

-Иные локально-нормативные акты, касающиеся организации учебного процесса 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- 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 - 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 - реаниматология»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Код компетенции		Наименование компетенции
	ФГОС	Проф-	

		стан- дарт	
1.	УК-1	-	Способность критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте
2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
7.	ОПК-2	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
8.	ОПК-3	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность
9.	ОПК-4	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
10.	ОПК-5	-	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
11.	ОПК-6	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
12.	ОПК-7	-	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
13	ОПК-8	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
14	ОПК-9	-	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
15	ПК- 1	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.
16	ПК-2	А/02.8.	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.
17	ПК-3	А/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

18	ПК-4	В/01.8	Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности.
19	ПК-5	В/02.8	Назначение анестезиологического обеспечения пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.
20	ПК-6	В/03.8.	Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.
21	ПК-7	В/04.8	Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности
22	ПК-8	В/05.8	Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
23	ПК-9	В/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

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 - 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, общепрофессиональных 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 передаются и 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 - реаниматология»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

- 1.Методы анестезиологии. Предоперационное обследование.
- 2.Методы анестезиологии. Ингаляционные анестетики.
- 3.Методы анестезиологии. Ненгаляционные анестетики.
- 4.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 5.Наркозно-дыхательные аппараты.
- 6.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 7.Анестезиологические мониторы дыхательной системы.
- 8.Анестезиологические мониторы сердечно-сосудистой системы.
- 9.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 10.Анестезиологические дозаторы, инфузоматы, перфузоры.
- 11.Регионарная анестезия и лечение боли.
- 12.Регионарная анестезия верхней конечности.
- 1.Методы анестезиологии. Предоперационное обследование.
- 2.Методы анестезиологии. Ингаляционные анестетики.
- 3.Методы анестезиологии. Ненгаляционные анестетики.
- 4.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 5.Наркозно-дыхательные аппараты.
- 6.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 7.Анестезиологические мониторы дыхательной системы.
- 8.Анестезиологические мониторы сердечно-сосудистой системы.
- 9.Анестезиологическое оборудование и мониторы.
- 10.Анестезиологические дозаторы, инфузоматы, перфузоры.
- 11.Регионарная анестезия и лечение боли.
- 12.Регионарная анестезия верхней конечности.

- 13.Регионарная анестезия и лечение боли.
- 14.Регионарная анестезия нижней конечности.
- 15.Регионарная анестезия и лечение боли.
- 16.Лечение боли.
- 17.Анестезия в абдоминальной хирургии.
- 18.Анестезия в урологии.
- 19.Анестезия в акушерстве.
- 20.Анестезия в гинекологии.
- 21.Анестезия в торакальной хирургии.
- 22.Анестезия в сердечной хирургии.
- 23.Анестезия сосудистой хирургии.
- 24.Анестезия в нейрохирургии при черепно-мозговой и спинальной травме.
- 25.Анестезия в нейрохирургии при нарушении мозгового кровообращения.
- 26.Анестезия в оториноларингологии
- 29.Анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
- 30.Анестезия вофтальмологии.
- 31.Анестезия в неонатологии.
- 32.Анестезия в педиатрии.
- 33.Обследование в реаниматологии.
- 34.Искусственная вентиляция лёгких.
- 35.Инотропная стимуляция миокарда.
- 36.Реанимационные мониторы дыхательной системы.
- 37.Реанимационные мониторы сердечно-сосудистой системы.
- 38.Реанимационные инфузоматы и перфузоры.
- 39.Интенсивное лечение критических состояний.Интенсивное лечение компенсированной недостаточности жизненно важных органов/систем.
- 40.Интенсивное лечение критических состояний. Интенсивное лечение декомпенсированной недостаточности жизненно важных органов/систем.
- 41.Интенсивное лечение критических состояний.Интенсивное лечение несостоятельности жизненно важных органов/систем.
- 42.Особенности интенсивного лечения критических состояний в акушерстве.
- 43.Особенности интенсивного лечения критических состояний в неонатологии.
- 44.Особенности интенсивного лечения критических состояний в педиатрии.
- 45.Утопление. Гипоксические нарушения при утоплении.
- 46.Утопление. Утопление в пресной воде.
47. Утопление. Утопление в морской воде.
- 48.Особенности интенсивного лечения критических состояний при геморрагической лихорадке с почечным синдромом.
- 49.Особенности интенсивного лечения критических состояний при острой кишечной инфекции.
- 50.Особенности интенсивного лечения критических состояний при инфекционно-токсическом шоке.
- 51.Особенности интенсивного лечения критических состояний в пульмонологии.
- 52.Особенности интенсивного лечения критических состояний в кардиологии.
- 53.Особенности интенсивного лечения критических состояний в неврологии.

4.2.Список практических навыков и умений:

- знать применение комплекса анестезиологических мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;
- знать применение комплекса реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;
- знать применение комплекса мероприятий интенсивного лечения в практике врача

анестезиолога и реаниматолога.

- уметь разработать комплекс анестезиологических мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;
- уметь сформулировать показания к применению комплекса реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;
- уметь 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;
- владеть методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе реанимационных мероприятий в практике врача анестезиолога и реаниматолога;
- владеть 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 ☐
- и) 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) плетизмографе тела
- 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 гиперпаратиреоидизме ☐
- г) является стероидом
- д) вырабатывается С-клетками

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

- 1) испаримые анестетики испаряются с большей готовностью при температуре 20 град.
- 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

4. 8. ПЕТЛЯ ДАВЛЕНИЯ-ОБЪЁМА МОЖЕТ ИЗМЕРЯТЬ:

- 5. а) податливость легких ☐
- 6. б) резистентность воздушных путей
- 7. в) жизненную емкость ☐
- 8. г) функциональную остаточную емкость
- 9. д) объем закрытия

10. 9. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ

- 11. а) уровня бикарбоната сыворотки ☐
- 12. б) функциональной остаточной емкости
- 13. в) объема плазмы ☐
- 14. г) сосудистого сопротивления матки
- 15. д) массы эритроцитов

16. 10. БЕТА-2-АДРЕНЭРГИЧЕСКИЕ АГОНИСТЫ ВЫЗЫВАЮТ:

- 17. а) гипокалиемию ☐
- 18. б) бронходилатацию ☐
- 19. в) дрожь скелетных мышц ☐
- 20. г) повышенную моторику желудочно-кишечного тракта
- 21. д) усиленные сокращения беременной матки

4.3. 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.
Э	-	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: 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 (sm H ₂ O) 1-5 PEEP (sm H ₂ O) 0-30 O ₂ % 0-100. P insp.(sm H ₂ O) 0-60
P2	-	Параметры выбраны верно. Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ V (litre) = 0,6-0,7 или P insp.(smH ₂ O) = 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. O ₂ % = 100.

P1	-	Параметры выбраны не полностью
P0	-	Параметры выбраны неверно.
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.
Э	-	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 удлиннён, нарастающий акроцианоз, масса около 75 кг, врач анестезиолог-реаниматолог просит Вас подготовить аппарат ИВЛ незнакомой Вам конструкции, имеющий на лицевой панели обозначения: 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 (sm H ₂ O) 1-5 PEEP (sm H ₂ O) 0-30 O ₂ % 0-100. P insp.(sm H ₂ O) 0-60
P2	-	Параметры выбраны верно. Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ V (litre) = 0,6-0,7 или P insp.(smH ₂ O) = 22-25 f частота вдохов = 8-10 в 1 мин. T insp./Texp. = 1:3. Trigger = чувствительность 3-4 см вод.ст.

		РЕЕР = 7-8 см вод.ст. O ₂ % = 100.
P1	-	Параметры выбраны не полностью
P0	-	Параметры выбраны неверно.
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.
Э	-	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 удлиннён, нарастающий акроцианоз, масса около 75 кг, врач анестезиолог-реаниматолог просит Вас подготовить аппарат ИВЛ незнакомой Вам конструкции, имеющий на лицевой панели обозначения: 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 (sm H ₂ O) 1-5 PEEP (sm H ₂ O) 0-30 O ₂ % 0-100. P insp.(sm H ₂ O) 0-60
P2	-	Параметры выбраны верно. Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ V (litre) = 0,6-0,7 или P insp.(smH ₂ O) = 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.
P1	-	Параметры выбраны не полностью
P0	-	Параметры выбраны неверно.
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.
Э	-	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: 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 (sm H₂O) 1-5 PEEP (sm H₂O) 0-30 O₂% 0-100. P insp.(sm H₂O) 0-60
P2	-	Параметры выбраны верно. Режим ИВЛ: SIMV Volume Control или SIMV Pressure Control Стартовые параметры ИВЛ

		V (litre) = 0,6-0,7 или P insp.(smH ₂ O) = 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. O ₂ % = 100.
P1	-	Параметры выбраны не полностью
P0	-	Параметры выбраны неверно.

5.Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену.

5.1.Перечень основной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки): учебное пособие, II часть / О. В. Военнов, Г. А. Бояринов. - Нижний Новгород : Издательство НижГМА, 2018. – 130 с. : ил.	100	
2.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. : ил. ISBN9785970444580.html rosmedlib.ru/book/	Электронный ресурс	
3.	Заболотских И. Б., Проценко Д. Н. Интенсивная терапия: национальное руководство: В 2 т. Т. 1. 2-е изд., перераб. и доп. издательство: ГЭОТАР-Медиа. ISBN: 9785970462584. ...	Электронный ресурс	
4.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN978597045 7092.html	Электронный ресурс	
5.	Военнов, О.В. Актуальные вопросы теории и практики аппаратной вентиляции легких (респираторной поддержки): учебное пособие, II часть / О. В. Военнов, Г. А. Бояринов. - Нижний Новгород : Издательство НижГМА, 2018. – 130 с. : ил.	100	
6.	Кузнецов, А. Б. Прогнозирование результатов лечения пациента в критическом состоянии / А.Б. Кузнецов, Л.А. Щегольков - Н. Новгород : Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. – 36 с. \ 200 шт. \ усл. печ. листов 2,1 \ 36 с.	200	

5.2.Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Курек, В.В. Руководство по неотложным состояниям у детей. 2-е издание [Текст] / Курек В. В., Кулагин А. Е. - М.: Мед. лит, 2012. - 624 с.; ил.	100	

2	Стандарты медицинской помощи: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db	Электронный ресурс
3	Протоколы ведения больных: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db	Электронный ресурс
4	Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. http://www.osdm.org/index.php	Электронный ресурс
5	Московский центр доказательной медицины. http://evbmed.fbm.msu.ru/	Электронный ресурс
6	«Анестезиология и реаниматология» - http://www.medlit.ru/journal/197	Электронный ресурс
7	«Вестник интенсивной терапии» - http://www.vair-journal.com	Электронный ресурс
8	«Интенсивная терапия» - http://www.icj.ru	Электронный ресурс
9	«Инфекции и антимикробная терапия» - http://www.Consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml	Электронный ресурс

5.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Полушин Ю.С. Методические рекомендации «анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств, перевязок и сложных диагностических и лечебных манипуляций» /Ю.С.Полушин, И.В.Шлык, К.Н.Храпов и др./ Утверждены 13.09.2019 г. Координационным советом Российской некоммерческой организации «Ассоциация анестезиологов-реаниматологов». https://www.association-ar.ru	Электронный ресурс	
2	Методические рекомендации «Реабилитация в отделении реанимации и интенсивной терапии (РеаБИТ)» Министерства здравоохранения РФ. Год утверждения 2021. https://www.rehabrus.ru	Электронный ресурс	
3	Баринов, Е. Х. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций. Правовые основы : учебное пособие / Е. Х. Баринов, Н. Е. Добровольская, Н. А. Скребнева ; Баринов Е. Х. ; Добровольская Н. Е. ; Скребнева Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459515.html	Электронный ресурс	

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 элек-	Труды профессорско-	С любого компь-	Не ог-

тронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	ютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	раничено
---	--	---	----------

5.4.2. Доступы, приобретенные университетом

№ 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 31.12.2023
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 31.12.2023
3.	Электронная библиотечная система «BookUp»: 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.	Образовательная	Коллекция изданий по	С любого компь-	Не ог-

	платформа «Юрайт»: https://urait.ru/	психологии, этике, конфликтологии	ютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	раничено Срок действия: до 11.02.2023
5.	Электронная библиотечная система «ЛАНЬ» (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/	Коллекция изданий из фондов библиотек-участников Консорциума сетевых электронных библиотек (более 360 вузов)	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: не ограничен
6.	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 31.12.2023
7.	Электронные периодические издания в составе базы данных «ИБИС»: http://eivis.ru/	Электронные медицинские журналы. Доступ к журналу «Санитарный врач» предоставляется с издательской платформы с сайта https://panor.ru/	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2023
8.	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 31.12.2023
9.	Электронные периодические издания МИАН (в рамках Национальной подписки):	Коллекция электронных версий математических журналов Математического института им. В.А. Стеклова РАН.	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок

	http://www.mathnet.ru/			действия: не ограничен
10.	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
11.	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
12.	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: не ограничен
13.	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: не ограничен
14.	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	Не ограничено Срок действия не ограничен

			авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	(договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).
15.	Электронные коллекции издательства Springer Nature (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) 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: не ограничен
16.	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 31.12.2023
17.	База данных TheCochraneLibrary (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
18.	База данных периодических изданий издательства Lippincott Williams & Wilkins (в рамках	Периодические издания издательства LWW по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено Срок

	Национальной подписки): ovidsp.ovid.com/autologin.cgi			действия: до 31.01.2023
19.	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 31.01.2023
20.	База данных Questel Orbit (в рамках Национальной подписки): https://www.orbit.com/	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 30.06.2023
21.	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 31.01.2023
22.	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 31.01.2023
23.	База данных периодических изданий от Американской Урологической Ассоциации (в рамках	Периодические издания от Американской Урологической Ассоциации (American Urological Association). В коллекции входят журнал	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия:

	Национальной подписки): www.auajournals.org	ы: Journal of Urology и Urology Practice.		вия: до 31.01.2023
24.	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
25.	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 31.01.2023
26.	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

54.3. 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	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближ-	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

	нин- ка: http://cyberleninka.ru	него зарубежья		
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

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 «Государственная итоговая аттестация (ГИА)»

Специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1				

Утверждено на заседании кафедры

Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой

_____/_____
уч.ст, уч.звание подпись расшифровка

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

Программа ГИА
по дисциплине
Анестезиология-реаниматология

Направление подготовки / специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	Раздел 1 п.п 1.1 Общие сведения	Раздел 1 п.п 1.1 ГИА, читать в следующей редакции: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»	Август 2023.	

Утверждено на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии
Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и трансфузиологии
д.м.н., доцент

название кафедры, уч.ст, уч.звание

подпись



/ О.В. Военнов
расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор



/ Е.С. Богомолова

• подпись

«31» августа 2023г

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

Программа ГИА
по дисциплине
Анестезиология-реаниматология

Направление подготовки / специальность: 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1	5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственному экзамену. 5.3.2. Доступы, приобретенные университетом	Актуализация электронных образовательных ресурсов, используемых в процессе преподавания дисциплины. Удалены ресурсы: п.19, п.22, п. 23, п.24, п. 25 По ресурсам п.1,2,3,4,6,7,8,16,17,18,20- установлен срок действия до 31.12.2024 Добавлены ресурсы: Электронная библиотека «Гребенников»: https://grebennikon.ru срок действия: до 31.12.2024 Электронное периодическое издание «Квантовая электроника» (в рамках Национальной подписки); https://ufn.ru/ срок действия: не ограничен	Февраль 2024.	

Утверждено на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии
Протокол № 6 от «11» января 2024 г.
Зав. кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и трансфузиологии
д.м.н., доцент

название кафедры, уч.ст, уч.звание

подпись



/ О.В. Военнов
расшифровка

Председатель ЦМС
д.м.н., профессор



/ Е.С. Богомолова
подпись

«26» 02 2024г.