



**Состав рабочей группы  
по разработке программы государственной итоговой аттестации  
по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
3.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
6.	Власенко Владимир Антонович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
7.	Карпенко Виктор Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
8.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Дергунов Николай Федорович		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

## **Содержание**

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к  
Государственной итоговой аттестации

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» разработана на основании:**

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, №53, ст. 7598; 2013, №19, ст. 2326; №23, ст. 2878; №27, ст. 3462; №30, ст. 4036; №48, ст. 6165; 2014, №6, ст. 562, ст. 566; №19, ст. 2289; №22, ст. 2769; №23, ст. 2933; №26, ст. 3388; №30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, №1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; №14, ст. 2008; №27, ст. 3951, ст. 3989; №29, ст. 4339, ст. 4364; №51, ст. 7241; 2016, №1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34388);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции России 28.01.2014 №31136);

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

- Устава Академии;

- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

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

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач скорой медицинской помощи.

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

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь составляет 3 зачетных

единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

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

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

## **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

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

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

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь», и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач скорой медицинской помощи.

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

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

- 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).

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

*в профилактической деятельности:*

- готовностью 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);

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

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

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

*в диагностической деятельности:*

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

*в лечебной деятельности:*

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);

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

*в психолого-педагогической деятельности:*

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

*в организационно-управленческой деятельности:*

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

## **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

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

*Инструкция: Выберите один варианта ответа.*

1. Чем в первую очередь опасно ранение крупных вен шеи?

- а) быстрой потерей жидкости в кровеносном русле;
- б) развитием воздушной эмболии мозговых сосудов или сосудов сердца;
- в) сепсисом;
- г) токсикозом;
- д) анемией.

Ответ: Б.

2. С чем связано развитие дерилиозного состояния у больных с деструктивным панкреатитом?

- а) энцефалопатия;
- б) перерыв в приеме алкоголя;
- в) почечная недостаточность;
- г) интоксикация продуктами метаболизма;

д) сильный болевой синдром.

Ответ: Г.

3. Для ушиба сердца характерно:

а) повышение артериального давления, тахикардия, акцент 1 тона на аорте;

б) появление аритмий, расширение сердечной тупости, изменения на ЭКГ;

в) четкость тонов, гемоторакс;

г) деформация груди;

д) иррадиация болей в поясничную область.

Ответ: Б.

*Инструкция: установите последовательность действий:*

4. Выберите наиболее правильную последовательность мероприятий по оказанию медицинской помощи при закрытых переломах конечностей, не сопровождающихся шоком:

а) проведение инфузионной терапии, иммобилизация, транспортировка в стационар;

б) иммобилизация, транспортировка в травмпункт;

в) лед на область гематомы, иммобилизация;

г) обезболивание, иммобилизация, транспортировка в травматологическое отделение стационара;

д) немедленная транспортировка в стационар.

Ответ: Г.

5. Выберите наиболее рациональную последовательность при оказании помощи пострадавшему с клиникой тампонады сердца:

а) обезболивание, закрытый массаж сердца, ИВЛ;

б) придание пострадавшему полусидячего положения, обезболивание, вспомогательное дыхание;

в) одновременно массаж сердца и пункция перикарда;

г) пункция перикарда при одновременном ИВЛ и обезболивании;

д) проведение сердечно-легочной реанимации с последующей пункцией перикарда, напряженного пневмоторакса и гемоторакса.

Ответ: Г.

6. При тампонаде сердца наблюдаются:

а) снижение артериального давления;

б) глухость тонов;

в) расширение границ сердца;

г) цианоз лица;

д) все перечисленное.

Ответ: Д.

7. О возможных костных повреждениях в области таза свидетельствуют:

а) выявление локальной болезненности;

- б) наличие внутритканевых гематом в области тазового кольца;
- в) отраженная боль при нагрузке на тазовое кольцо;
- г) нарушение подвижности нижних конечностей;
- д) все перечисленное.

Ответ: Д.

8. Наиболее частые симптомы тромбоза поверхностных вен нижних конечностей:

- а) повышение температуры тела;
- б) отеки нижних конечностей;
- в) гиперемия кожи и отек по ходу вен;
- г) резкая болезненность при пальпации по ходу вен;
- д) все перечисленное.

Ответ: Д.

*Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:*

*А если правильный ответ 1, 2 и 3;*

*Б если правильный ответ 1 и 3;*

*В если правильный ответ 2 и 4;*

*Г если правильный ответ 4;*

*Д если правильный ответ 1, 2, 3 и 4.*

9. Окулокардиальный рефлекс может явиться причиной:

- 1. Остановки сердца;
- 2. Брадикардии;
- 3. Гипотензии;
- 4. Гипертензии.

Ответ: А.

10. При проникающих ранениях склеры наблюдаются:

- 1. Обширные субконъюнктивальные кровоизлияния;
- 2. Выпадение стекловидного тела;
- 3. Снижение внутриглазного давления;
- 4. Выпадение радужки;
- 5. Повреждение хрусталика.

Ответ: А.

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

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

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь».

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

1. Что является причинами гипергликемии?
2. Что включает понятие массивной кровопотери, алгоритм восполнения?
3. В чем заключается понятие шока, его патогенез, этиология, классификация, принципы интенсивной терапии?
4. Открытые переломы костей и суставов. В чем заключается тактика, неотложная помощь, транспортировка?
5. В чем заключается понятие анафилактического шока, патогенез, этиология, клиника, интенсивная терапия?
6. Что такое гипертонический криз, клиника, тактика, неотложная помощь?
7. Внематочная беременность. Каковы диагностические признаки, клиника, неотложная помощь?
8. В чем заключается понятие отека легких, диагностика, клиника, неотложная помощь?
9. В чем заключается диагностика нарушений ритма, клиника, неотложная помощь?
10. В чем заключаются особенности методов реанимации и интенсивная терапия в детском возрасте?
11. В чем заключается клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи при кишечной непроходимости?
12. В чем заключается диагностика, клиника, неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи при напряженном пневмотораксе?
13. В чем заключается клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи, показания к госпитализации при травме глазного яблока?
14. В чем заключается клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи, показания к госпитализации при ожогах глотки?
15. В чем заключается неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи, показания к госпитализации при острых нарушениях мозгового кровообращения?
16. В чем заключается диагностика, терапия, показания к госпитализации при остром инфаркте миокарда?
17. В чем заключается клиника, диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии?

18. В чем заключается этиология, патогенез, клиника, терапия, медицинская эвакуация при жировой эмболии?

19. Какие нарушения ритма сердца, являются жизнеугрожающими, их диагностика, прогноз, интенсивная терапия?

20. Что такое закрытый пневмоторакс, механизм развития дыхательной недостаточности, тактика врача скорой медицинской помощи, интенсивная терапия?

21. В чем заключается государственная политика в области охраны здоровья населения?

22. Какие виды анестезии применяют на догоспитальном этапе?

23. Какие принципы диагностики острого коронарного синдрома используют на догоспитальном этапе?

24. Какова клиника, диагностика, тактика при острых хирургических заболеваниях желчевыводящих путей?

25. Какова клиника, диагностика, тактика при остром приступе глаукомы?

26. В чем заключается клиника и неотложная медицинская помощь при травмах носа?

27. В чем заключается диагностика, тактика ведения пациента и терапия при эпилепсии?

28. Какие симптомы характерны для переломов таза?

29. В чем заключается клиника, диагностика, тактика и терапия при эмболии околоплодными водами?

30. Что такое острый психоз, его диагностика, тактика, терапия на догоспитальном этапе?

31. Каковы последствия отравления суррогатами алкоголя, диагностика, клиника, дифференциальная диагностика, тактика, интенсивная терапия, прогноз?

32. Каковы способы определения площади и глубины поражения при термических ожогах на догоспитальном этапе?

33. Какова этиология, патогенез, клиника, тактика, интенсивная терапия при брюшном тифе на догоспитальном этапе?

34. Чем характеризуется клиника острой задержки мочи, ее причины, клиника, тактика, терапия?

35. Какие методы реанимации и интенсивной терапии применяют в детском возрасте?

36. В чем заключается административная, гражданская ответственность за нарушения в сфере оборота наркотических средств.

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

1. Оценить запись данных электрокардиографии.
2. Провести тест и оценить данные на толерантность к глюкозе.
3. Определить и оценить показатели гликемического профиля.
4. Приемы принятия срочных родов.
5. Обеспечить проходимость дыхательных путей.
6. Провести сердечно-легочную реанимацию.
7. Провести профилактику регургитации и аспирации.

8. Обеспечить доступ к венозному руслу.
9. Оценить данные рентгенографии грудной клетки.
10. Выполнить коникотомию.
11. Выполнить иммобилизацию нижней конечности.
12. Наложить повязку Дезо.
13. Провести временную остановку кровотечения.
14. Обеспечить медицинскую эвакуацию больного в критическом состоянии.
15. Провести транспортный мониторинг.
16. Провести и оценить пульсоксиметрию.
17. Провести иммобилизацию верхней конечности.
18. Обеспечить проходимость дыхательных путей с помощью ларингеальной маски.
19. Оказать помощь при травме глаза.
20. Оказать помощь при напряженном пневмотораксе.
21. Выполнить пункцию и катетеризацию периферической вены.
22. Выполнить пункцию и катетеризацию центральной (бедренной) вены.
23. Провести ингаляцию кислородом через маску дыхательного аппарата.
24. Провести интубацию трахеи.
25. Обеспечить проходимость дыхательных путей с помощью ларингеальной маски.
26. Выполнить коникотомию.
27. Катетеризировать мочевого пузыря.
28. Произвести запись и расшифровку электрокардиограммы.
29. Провести искусственную вентиляцию легких.
30. Провести инфузионную терапию.
31. Выполнить пункцию перикарда.
32. Принять роды.

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

*Ситуационная задача №1*

Пациентка, 35 лет, жалуется на жгучие боли в правой половине лица, преимущественно в области верхней и нижней челюсти. Боль носит приступообразный характер. Приступы боли возникают при жевании, разговоре и умывании. Впервые жалобы на боль появились 3 месяца назад после перенесенного гриппа. В неврологическом статусе: болезненность в точках выхода ветвей правого тройничного нерва. Другой неврологической симптоматики нет.

*Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:*

- А. если правильные ответы 1, 2, 3;*
- Б. если правильные ответы 1 и 3;*
- В. если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. если правильный ответ 4*
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.*

1.1 Сформулируйте клинический диагноз:

1. Вегето-сосудистая дистония
2. Вегетативный криз
3. Классическая мигрень
4. Невралгия II и III ветвей правого тройничного нерва

Ответ: Г.

1.2 Немедленно необходимо выполнить:

1. Мовалис 15 мг в/м
2. Госпитализация
3. Сульфат магния 25% 5 мл в/м
4. Реланиум 10 мг в/м

Ответ: Б.

### *Ситуационная задача №2*

Пациент, 46 лет, найден коллегами в кабинете без сознания. Со слов коллег известно, что последние 8 дней больной жаловался на жажду, много пил жидкости, был вял, сонлив, жаловался на слабость и утомляемость. Ранее сахарным диабетом не болел. Лекарственных препаратов не принимал.

Пациент избыточного питания, резкий запах ацетона изо рта, дыхание шумное, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление 90\50 мм рт.ст, сухожильные рефлексы отсутствуют.

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:*

- А. если правильные ответы 1, 2, 3;*
- Б. если правильные ответы 1 и 3;*
- В. если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. если правильный ответ 4;*
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.*

2.1 Для дифференциальной диагностики необходимо:

1. Определить уровень сахара крови
2. Определить наличие сахара в моче
3. Провести качественную реакцию на наличие кетоновых тел в моче
4. Определить осмолярность плазмы расчетным методом

Ответ: Б.

2.2 Сахар крови 19, 4 ммоль\л, в моче присутствуют кетоновые тела. Ваш диагноз:

1. Лактатацидотическая кома
2. Печеночная кома
3. Гиперосмолярная кома
4. Диабетическая кома

Ответ: Г.

2.3 Кроме обеспечения проходимости дыхательных путей, согревания больного, необходимо в\в введение:

1. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1000 мл\час, 12 ед. инсулина подкожно, срочная госпитализация

2. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1500 мл\час, введение гепарина, антибиотиков широкого спектра действия, срочная госпитализация

3. в\в введение 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 2000 мл\час, срочная госпитализация

4. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1000 мл\час, срочная госпитализация

Ответ: Г.

### Примеры экзаменационных билетов для собеседования

#### Билет №1

1. В чем заключаются особенности методов реанимации и интенсивная терапия в детском возрасте?

2. Провести сердечно-легочную реанимацию.

3. Ситуационная задача:

Пациент, 46 лет, найден коллегами в кабинете без сознания. Со слов коллег известно, что последние 8 дней больной жаловался на жажду, много пил жидкости, был вял, сонлив, жаловался на слабость и утомляемость. Ранее сахарным диабетом не болел. Лекарственных препаратов не принимал.

Пациент избыточного питания, резкий запах ацетона изо рта, дыхание шумное, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление 90\50 мм.рт.ст, сухожильные рефлексы отсутствуют.

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:*

*А. если правильные ответы 1, 2, 3;*

*Б. если правильные ответы 1 и 3;*

*В. если правильные ответы 2 и 4;*

*Г. если правильный ответ 4;*

*Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.*

1.1 Для дифференциальной диагностики необходимо:

1. Определить уровень сахара крови;

2. Определить наличие сахара в моче;

3. Провести качественную реакцию на наличие кетоновых тел в моче;

4. Определить осмолярность плазмы расчетным методом.

Ответ: Б.

1.2 Сахар крови 19, 4 ммоль\л, в моче присутствуют кетоновые тела. Ваш диагноз:

1. Лактатацидотическая кома;

2. Печеночная кома;

3. Гиперосмолярная кома;
  4. Диабетическая кома.
- Ответ: Г.

1.3 Кроме обеспечения проходимости дыхательных путей, согревания больного, необходимо в\в введение:

1. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1000 мл\час, 12 ед. инсулина подкожно, срочная госпитализация;
2. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1500 мл\час, введение гепарина, антибиотиков широкого спектра действия, срочная госпитализация;
3. в\в введение 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 2000 мл\час, срочная госпитализация;
4. 0,9 % раствора хлорида натрия со скоростью 1000 мл\час, срочная госпитализация.

Ответ: Г.

#### **IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА**

##### **4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:**

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

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

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	Неудовлетворительно

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

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

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

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой ГИА для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

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

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

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

#### **5.1 Учебно-методическая документация и материалы:**

1. Машковский М.Д. Лекарственные средства. Москва. Медицина. 1993. Т. 1 и 2
2. Е.Ю. Храмова, В.А. Плисов, А.А. Иевлева: Справочник неотложной помощи: Рипол-Классик, 2012.
3. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи Редактор: Фролова Ж., АСТ, 2010.
4. И.С. Григорьев: Лечение неотложных состояний. Новейший справочник, Феникс, 2007.
5. Справочник врача скорой неотложной медицинской помощи С-Петербург, С.Ф. Бегненко 2007.
6. Адамс Х-А., Флеминг А., Фридрих Л., Рушулте Х. Атлас по неотложной помощи. - М.: МЕДпресс-информ 2009.

#### **5.2 Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

##### *Основная:*

1. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>

2. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html>
3. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>
4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
5. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017 <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html>
7. «Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>
8. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.: ил. - (Серия «Национальные руководства») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>

*Дополнительная:*

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.: ил.
2. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1088 с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Аллергология и иммунология: национальное руководство / Под ред. Р.М. Хайтова, Н.И. Ильиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с. - (Серия «Национальные руководства»)
4. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г.Д. Тарасовой – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
5. Атлас термических поражений/ В.А. Сизоненко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
6. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2725-5.
7. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К. и др. Под ред. И.Л. Давыдкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8. Боль в животе и диспепсия у детей. Дифференциальная диагностика: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

9. Военно-полевая терапия: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.
10. Внезапная сердечная смерть Бокерия Л.А., Ревитшвили А.Ш., Неминуций Н.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия: «Библиотека врача-специалиста»). - 272с.
11. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
12. Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с.
13. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / С. Г. Горохова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
14. Детская кардиология: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 504 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).
15. Депрессии и неврозы: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»)
16. Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
17. Кардиология: Клинические рекомендации / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с. (Серия «Клинические рекомендации»)
18. Клиническая психология: учебник: - 3-е изд., исправл. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.: ил
19. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия «Национальные руководства»)
20. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - (серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии» / гл. ред. серии С. К. Терновой).
21. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы: руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. : ил.
22. Медицинская токсикология: национальное руководство / под ред. Е.А. Лужникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с.
23. Наркология: национальное руководство / Под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. - (Серия «Национальные руководства»)
24. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей / под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П. Еричева. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
25. Национальное руководство / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1232с. [http://www.studmed.ru/belenkov-yun-oganov-rg-red-kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo\\_3feb78fd291.html](http://www.studmed.ru/belenkov-yun-oganov-rg-red-kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_3feb78fd291.html)

26. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – [http://www.studmed.ru/gusev-ei-red-nevrologiya-nacionalnoe-rukovodstvo\\_ab3df49db12.html](http://www.studmed.ru/gusev-ei-red-nevrologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_ab3df49db12.html)
27. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1040 с. (Серия «Национальные руководства»)
28. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
29. Неотложная нейротравматология / Кондратьев А.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с: ил. (Библиотека врача-специалиста).
30. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В.В. Руксин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
31. Неотложная пульмонология / Зильбер З.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
32. Неотложная неонатология / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
33. Неотложная эндокринология / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
34. Неотложная токсикология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. : ил.
35. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1: национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
36. Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
37. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. : ил.
38. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3421-5.
39. Основы диагностики психических расстройств: рук. для врачей / Ю.А. Антропов, А.Ю. Антропов, Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.
40. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с
41. Педиатрия: национальное руководство / Под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 2048 с. - (Серия «Национальные руководства»).
42. Практическая аритмология в таблицах / под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
43. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
44. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия «Национальные руководства»)
45. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. : ил.

46. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - 648 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17).
47. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 / под ред. А.Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017
48. Ринит: руководство для врачей. - М.: Литтерра, 2010. - 432 с.: илл. - (Практические руководства).
49. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С. Ф. Багненко, А. Л. Вёрткина, А. Г. Мирошниченко, М. Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.
50. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
51. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4-х т. / под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина, проф. А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. I. 23. Основы геронтологии. Общая гериатрия. - 720 с.: ил.
52. Руководство по внутренней медицине [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов, А. И. Мартынов, А. А. Спасский – М.: ГЭОТАР-Медиа,
53. Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П.Н. Олейникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
54. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
55. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1138 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.
56. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.
57. Травматология челюстно-лицевой области. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.
58. Урология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.
59. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б.С. Суковатых, С. А. Сумин, Н.К. Горшунова - М.: ГЭОТАР-Медиа.
60. Хирургические болезни. Том 2: учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
61. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия «Национальные руководства»).
62. Частная неврология / А.С. Никифоров, Е. И.Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил.
63. Эндокринология. Национальное руководство / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

64. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

65. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - (Серия «Национальные руководства»)

66. Эндокринология: клинические рекомендации / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012