

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Басий Раиса Васильевна

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 23.12.2025 11:36:21

Уникальный программный ключ:

1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3bdc9e28f8

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

доцент Басий Р.В.

«09» декабря 2025 г.

Программа государственной итоговой аттестации

Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.08.48 Скорая медицинская помощь
Уровень образования	Ординатура
Квалификация выпускника	Врач скорой медицинской помощи
Нормативный срок освоения Образовательной программы	2 года

Донецк 2025

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и экстремальной медицины
« 01 » декабря 2025 г., протокол № 15

Зав. кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и экстремальной
медицины,
д.м.н., доцент



О.В. Демчук

«Согласовано»

Председатель методической
комиссии
по дисциплинам скорой
медицинской помощи,
зав. кафедрой общей хирургии № 1,
дон.м.н., профессор



А.В. Борота

Декан факультета ординатуры



Я.С. Валигун

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета
«09» декабря 2025 г. протокол № 1

Председатель ЦМС, доцент



Р.В. Басий

1. Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь и действующим Положением об организации и проведения государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель и задачи

Цель: определение соответствия результатов освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, установленным требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ФГОС ВО).

Задачи: – определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО:

- оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с предусмотренными требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

3. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы:

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП ординатуры, и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

5. Форма проведения государственной итоговой аттестации

ГИА проводится в форме государственного экзамена в сроки, установленные календарным учебным графиком образовательной программы. Расписание аттестационных испытаний доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 1 месяц до начала периода ГИА.

6. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации

6.1. 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.

6.2. 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.

6.3. 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.

6.4. 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.

6.5. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной аттестационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 (три) месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии

удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучаемому предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

7. Методика и критерии оценивания государственной итоговой аттестации

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

- комплексного тестирования
- практико-ориентированный

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОСВО 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.

1 этап. Комплексное тестирование

Комплексное 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 электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 80 тестовых заданий. Результаты тестирования оцениваются в формате «сдал / не сдал». Положительное решение принимается в случае, если выпускник правильно выполнил не менее 70% тестовых заданий, размещенных в

буклете.

II этап. Практико-ориентированный

Второй этап государственного экзамена проводится в формате устного собеседования по дисциплинам и модулям, имеющим определяющее значение для будущей профессиональной деятельности выпускников. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, содержащие ситуационные задачи. Данный формат позволяет комплексно оценить сформированность у ординатора ключевых профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь и необходимых для самостоятельной медицинской деятельности. В ходе этапа выпускник решает две ситуационные задачи.

7.2. Критерии оценки выпускника:

Отлично—правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно-правильных ответов 69% и менее.

7.3. 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 оценивается баллами, 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> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно

<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение Качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворитель но
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------

7.4. Критерии и 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 прогнозирование своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	комплексный тестовый экзамен	практически-ориентированный экзамен
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	+	+
УК-3 Готовность 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	+	+
<u>Профессиональные компетенции</u>		
<u>Профилактическая деятельность</u>		
ПК-1 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-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	+	+
ПК-3 Готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	+
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	+	
Диагностическая деятельность		
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+	+
Лечебная деятельность		
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	+	+
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	+	+
Психолого-педагогическая деятельность		
ПК-8 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	+	+
Организационно-управленческая деятельность		
ПК-9 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	+	+

9. Содержание государственной итоговой аттестации выпускников

9.1. Перечень практических умений и навыков

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Основы организации скорой медицинской помощи взрослым и детям.
3. Организацию оказания и особенности работы службы скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
4. Основы взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России.

5. Методы ранней диагностики и профилактики развития различных заболеваний.
6. Основы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях.
7. Основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях.
8. Основы немедленной и расширенной сердечно-легочной реанимации при высоком риске или внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности и остановке дыхания, глубоком угнетении сознания, при клинической смерти вне зависимости от причины её развития.
9. Особенности реанимации и интенсивной терапии у новорожденных, детей грудного возраста, старше первого года жизни, у подростков и взрослых.
10. Основы проведения аналгезии, седации и анестезии на догоспитальном этапе.
11. Методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению.
12. Дозы лекарственных препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции.
13. Принципы диспансеризации здорового населения, выделение групп риска.
14. Принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний.
15. Принципы организации медицинской сортировки и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
16. Методы санитарно-просветительской работы.
17. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно - профилактической и лекарственной помощи населению.
18. Медицинскую этику.
19. Психологию профессионального общения.
20. Получить необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц.
21. Выявить общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического.
22. Оценить остроту и тяжесть состояния больного или пострадавшего.
23. Определять показания к вызову специализированных бригад.
24. Оказывать необходимую скорую медицинскую помощь в соответствии с отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады.
25. Определять необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.
26. Обосновывать поставленный диагноз, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации.
27. Правильно рассчитывать дозы лекарственных препаратов, используемых при оказании неотложной медицинской помощи.
28. Применять адекватные методы обезболивания, в зависимости от характера патологического процесса, возраста пациента и этапа оказания медицинской помощи.
29. Применять на практике алгоритмы оказания мероприятий неотложной медицинской помощи при острых нарушениях состояния у детей.
30. Обеспечивать щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии.
31. Осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными, в соответствии с порядками, стандартами, протоколами, национальными и международными рекомендациями ведения больных.
32. Осуществлять консультативную и санитарно-просветительскую работу по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни.
33. Вести учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи.
34. Провести медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

35. Методами сбора анамнеза.
36. Основами физикального осмотра и оценки физического, психического и неврологического статуса пациента.
37. Теоретическими и практическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др..
38. Трактовкой результатов специальных методов исследования методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования.
39. Применять объективные методы исследования больного и пострадавшего для установления предварительного диагноза основного и сопутствующих заболеваний и их осложнений.
40. Базовыми техническими навыками оказания скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов.
41. Оценкой эффективности проводимых неотложных медицинских мероприятий.
42. Назначением лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии.
43. Умением пользоваться кислородно-дыхательной аппаратурой и соблюдать правила техники безопасности при работе с кислородом под повышенным давлением.
44. Проведением ИВЛ экспираторным методом и закрытым массажем сердца.
45. Проведением дефибрилляции с помощью автоматических и штатных ручных дефибрилляторов.
46. Проведением интубации трахеи с применением ларингоскопа.
47. Использованием ларингеальных масок и трубок.
48. Использованием ротаторасширителя, языкодержателя, термометра, отоскопа, воздуховода, клизмы, коникотома.
49. Проведением пункции и катетеризации периферических и магистральных вен, в/м и в/в инъекции лекарственных препаратов и инфузионных растворов.
50. Обеспечением внутрикостного доступа.
51. Правильной укладкой пациента при транспортировке, в зависимости от характера острого заболевания или травмы.
52. Проведением промывания, декомпрессии и дренирования желудка.
53. Введением уретрального катетера.
54. Применением глюкометра и оценкой данных глюкометра.
55. Применением и оценкой данных пикфлоуметрии.
56. Применением небулайзера и ингалятора для лекарственных средств.
57. Навыками работы в команде при проведении манипуляций при оказании скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов.
58. Правильным оформлением записей в отчетной медицинской документации.
59. Методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни.
60. Методом обеспечения проходимости верхних дыхательных путей (тройной прием, двойной прием, постановка воздуховода).
61. Методом проведения искусственной вентиляции легких простейшими способами ("рот в рот", "рот в нос").
62. Методом проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с помощью мешка Амбу, интубации трахеи, коникотомии.
63. Методом аспирации жидкости из дыхательных путей.
64. Методом проведения ИВЛ без аппаратов и с помощью аппаратов.
65. Методом проведения декантоминации наркозно-дыхательной аппаратуры.
66. Методом регистрации и расшифровки ЭКГ.
67. Методом проведения сердечно-легочной реанимации (наружный массаж сердца, искусственная вентиляция легких, дефибрилляция, интубация трахеи).
68. Методом проведения электроимпульсной терапии аритмий сердца.
69. Методом проведения пункции и катетеризации периферических вен, подключичных и яремных вен, внутрикостным введением препаратов.

70. Методом проведения чрескожной электрокардиостимуляции и регистрации чрескожной ЭКГ.
71. Методом введения лекарственных препаратов с использованием дозаторов.
72. Методами проведения пункции брюшной и плевральной полостей.
73. Методом зондирования и промывания желудка.
74. Методами временной остановки кровотечения.
75. Методом катетеризация мочевого пузыря.
76. Методами транспортной иммобилизации конечностей.
77. Методами наложения повязок.
78. Методом проведения блокад: вагосимпатической, паравerteбральной, сакроспинальной, блокады бедренного и седалищного нервов.
79. Методом выполнения передней и задней тампонады при носовых кровотечениях.
80. Методом проведения оксигенотерапии.

10. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

При подготовке к ГИА обучающемуся необходимо ознакомиться с программой ГИА,

включающей перечень состояний и заболеваний, практических умений и навыков, список неотложных состояний, фонд оценочных средств для проведения ГИА.

В рамках подготовки к государственному экзамену рекомендуется:

- использовать материалы лекций; рекомендованную основную и дополнительную литературу, материалы электронной информационно-образовательной среды, интернет-ресурсы;
- ознакомиться с базой тестовых заданий и регулярно проходить пробное тестирование;
- уделить внимание практическим навыкам путем многократного их выполнения;
- обобщить и систематизировать знания и умения по указанным в программе вопросам и компетентностно-ориентированным ситуационным заданиям;
- посетить предэкзаменационные консультации, которые проводятся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

11. Образцы оценочных средств для ГИА

11.1. Образцы тестовых заданий.

Тест 1

1. При вызове бригады скорой медицинской помощи на улицу, в общественное место к лицам в алкогольном опьянении бригада:

- А. Вызывает администрацию ближайшего государственного учреждения
- Б. Осуществляет транспортировку в медвытрезвитель
- В. Сообщает в оперативный отдел для вызова наряда полиции*
- Г. Уезжает с места вызова при отсутствии необходимости в оказании помощи

Тест 2

2. Прибытие на вызов в экстренной форме считается своевременным, если время прибытия не превышает _____ минут после поступления вызова:

- А. 20*
- Б. 25
- В. 30
- Г. 35

Тест 3

Целью назначения гепарина при инфаркте миокарда является:

- А. Достижение обезболивающего эффекта
- Б. Профилактика тромбоэмболических осложнений*

- В. Растворение образовавшегося тромба
- Г. Снижение вязкости крови

Тест 4

Термин «сатурация кислорода» обозначает _____ крови:

- А. Напряжение кислорода в артериальной
- Б. Напряжение кислорода в венозной
- В. Насыщение кислородом гемоглобина артериальной*
- Г. Содержание кислорода

Тест 5

Больные с диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения» госпитализируются в:

- А. Неврологическое отделение
- Б. Нейрохирургическое отделение
- В. Отделение реанимации
- Г. Сосудистый центр*

Тест 6

Для скарлатины характерна сыпь:

- А. Геморрагическая звездчатая
- Б. Крупнопятнистая
- В. Обильная мелкоточечная*
- Г. Пятнисто-папулезная

Тест 7

Диффузный пульпит характеризуется болью:

- А. Локализованной
- Б. Ночной
- В. Ноющей
- Г. Постоянного характера*

Тест 8

Для фармакологической диагностики острого отравления неизвестным ядом у больных в коме может быть использован:

- А. Атропин
- Б. Налоксон*
- В. Солкосерил
- Г. Тиамин

Тест 9

Вазопрессоры при травматическом шоке применяются при:

- А. «Шоковой» почке
- Б. Верификации шока
- В. Неэффективности инфузионной терапии*
- Г. Систолическом АД ≤ 60 мм рт. ст.

Тест 10

К признакам скрытой спазмофилии относят:

- А. Головную боль
- Б. Боль в икроножных мышцах
- В. Симптомы Хвостека и Труссо*
- Г. Симптомы Бабинского и Кернига

11.2. Образцы ситуационных заданий

Ситуационная задача №1

Больная Д., 75 лет обнаружена в палате без сознания. Рядом с пациенткой находится шприц-ручка с инсулином. Отмечается непроизвольное мочеиспускание пациенткой. Больная длительное время страдает сахарным диабетом 2 типа, получает инсулин длительного действия. Объективно: состояние тяжелое. Сознание отсутствует, на болевые раздражители не реагирует, глаза не открывает. Кожные покровы бледные, липкие от холодного пота, без высыпаний. Над легкими везикулярное дыхание, хрипов нет. Деятельность сердца ритмичная, АД 105/67 мм.рт.ст., пульс и ЧСС 134/мин., ритмичный. Живот мягкий. Отеков нет. Уровень гликемии плазмы крови 2,1 ммоль/л.

Вопросы:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Обоснуйте Ваше предположение.
3. Укажите наиболее вероятную причину данного состояния у пациентки.
4. Укажите первичное лечебное мероприятие при тяжелой гипогликемии.
5. Укажите необходимый компонент помощи больным с клиникой гипогликемической комы.

Эталон ответа:

1. Сахарный диабет, тип 2, осложненный развитием гипогликемической комы.
2. Клиническая картина заболевания (отсутствие сознания, холодный, липкий пот, непроизвольное мочеиспускание), анамнез жизни, выявленный уровень гликемии плазмы крови 2,1 ммоль/л.
3. Передозировка инсулина.
4. Внутривенное струйное введение 40-100 мл 40% раствора глюкозы.
5. Восстановление проходимости дыхательных путей.

Ситуационная задача №2

Больной Д., 50 лет, жалуется на внезапное появление резкой боли за грудиной, одышку. Данные симптомы появились несколько часов назад при полном общем благополучии. Об-но: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, шейные вены набухли, пульсация в яремной области. Дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. ЧД 26/мин. АД 90/ 60 мм рт. ст., пульс 110/мин. Граница относительной сердечной тупости смещена вправо. Акцент 2 тона на легочной артерии. На ЭКГ признаки перегрузки правых отделов.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз на основании полученных данных.
2. Укажите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать?
3. Укажите, какой препарат необходимо ввести пациенту на догоспитальном этапе?
4. Укажите, какое первоочередное действие необходимо провести на догоспитальном этапе?
5. В условиях какого отделения должно проводиться дальнейшее обследование и лечение пациента?

Эталон ответа:

1. Тромбоэмболия легочной артерии.
2. Острым инфарктом миокарда, расслоением аорты.
3. Нефракционированный гепарин внутривенно.
4. Оксигенотерапию.
5. В условиях отделения интенсивной терапии.

12. Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-5827-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html>
2. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С. Ф. Багненко, А. Л. Верткина, А. Г. Мирошниченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-1733-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417331.html>
3. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: руководство / В. М. Шайтор. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с.
4. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / под ред. чл. -кор. РАМН д-ра мед.наук, проф. С. Ф. Багненко и д-ра мед. наук И. Н. Ершовой. - Изд. 6-е, перераб. и доп. - Санкт-петербург : Политехника, 2011. - 483 с.
5. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник / С. А. Сумин, Т. В. Окунская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.
- 5Адоньева, Н. Н. Система медицинской информации в управлении здравоохранением. Основы информатики в управлении ЛПУ [Электронный ресурс] / Н. Н. Адоньева; Донецкий мед.ун-т. Каф. организации высш. образов., упр. здравоохр. и эпид. ФИПО. - Донецк, 2010.
 1. Анестезиология и интенсивная терапия [Текст]: учебник / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2010. – 384 с.
 2. Анестезиология [Текст]: национальное руководство / ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков. - М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. - 1104 с. + CD-R.
 3. Атаман, А. В. Патологическая физиология в вопросах и ответах: учеб.пособие. - Винница: Нова Книга, 2008. - 544 с.
 4. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 896 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
 5. Внутренняя медицина. Т. 2: учебник: в 3-х томах /Под ред. Е. Н. Амосовой. - К.: Медицина, 2010. - 1128 с.
 6. ГОССТАНДАРТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "НЕФРОЛОГИЯ" [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011." - <http://www.studentlibrary.ru/book/970411742V0000.html>
 7. Диуретическая терапия в современной клинической практике / Под ред. проф. А.И. Дядыка . – Донецк, 2016. – 176 стр.
 8. Дядык, А. И. Артериальные гипертензии в современной клинической практике / А. И. Дядык, А. Э. Багрий ; Донецкий мед.ун-т. - 3-е изд., перераб и доп. - К., 2014. – 206 с.
 9. Интубация трахеи [Электронный ресурс]: видеофильм / Склад. И.А. Хрипаченко, В.В. Гончаров, Т.В. Демина, А.А. Малеев; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии и интенсивной терапии. - Донецк, 2011.
 10. Инфекционный эндокардит / Багрий А.Э., Багрий Е.А., Гайдуков В.О. и др.;Под ред. А.И. Дядыка, А.Э. Багрия, Е.А. Дядык. – Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2015. – 161 с.
 11. Кардиология: клинические рекомендации / Под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 912 с.
 12. Кардиореабилитация [Текст] / ред. Г. П. Арутюнов. - 2-еизд. - Москва:МЕДпресс-информ, 2014. - 336 с.
 13. Кузнецова, И. В. Интенсивная терапия у больных в критических состояниях [Электронный ресурс]: учеб.пособие / И. В. Кузнецова, С. Г. Тюменцева, Н. Н. Смирнова; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.

14. Маколкин В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
15. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник / ред. А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.
16. Место сердечных гликозидов в клинической практике: дискуссии продолжаются/ Под ред. проф. А.И. Дядыка. – Донецк, 2016. – 180 стр.
17. Мельниченко, Г. А. Эндокринология: типичные ошибки практического врача [Текст] / Г. А. Мельниченко, О. В. Удовиченко, А. Е. Шведова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Практическая медицина, 2014. - 192 с.
18. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология [Текст] : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.
19. Нарушения сердечного ритма и проводимости: руководство для врачей / Под ред. В. Н. Коваленко, О. С. Сычев. - Киев, 2009. - 654 с.
20. Нейроаксиальные методы в анестезиологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Г. И. Ермилов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
21. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. - 664 с.
22. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. - 664 с.
23. Неотложные состояния в анестезиологии [Текст]: справочник / ред. К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон; пер. с англ.; перекл. А. А. Митрохина. - М.: БИНОМ, 2012. – 367
24. Нефрология [Электронный ресурс] / Под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416419.html>
25. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики [Текст] / В. И. Агарков [и др.]; Донецкая Народная Республика. Министерство здравоохранения.; Донецкий мед. ун-т. - Донецк: Донбасс, 2017. - 129 с.
26. Обзор обновленных рекомендаций Americanheartassociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года. <https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-Highlights-Russian.pdf>
27. Основы анестезиологии и реаниматологии [Текст]: учебник / ред. Ю. С. Полушин. - СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. - 656 с.
28. Патология [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>
29. Патолофізіологія: підручник / ред. М.Н. Зайко. — К. : Медицина, 1996, 2008. — 704 с.
30. Патолофизиология. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / П.Ф. Литвицкий. — 5-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438381.html>
31. Педагогика [Текст] учебник / П. И. Пидкасистый, В. И. Беляев, В. А. Мижеригов, Т. А. Юзефовичус. - М. Академия, 2010. - 512 с.
32. Педагогика в медицине [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / сост. И.В. Новгородцева - М. : ФЛИНТА, 2011. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html>
33. Першин С.В. Метод проведения инфильтрационной анестезии у детей [Электронный ресурс]: видеофильм / С. В. Першин, Н. Н. Яковлева, В. С. Стуликова ; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2013.
34. Принципы диагностики и интенсивной терапии полиорганных нарушений при тяжелом хирургическом сепсисе [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Склад. В.И. Черный; Донецкий мед. ун-т. Каф. анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2010.

35. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416228.html>
36. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М, Маргазин В.А., Шкрёбо А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413647.html>
37. Ревматология [Текст] : национальное руководство / ред. Е. Л. Насонов, В. А. Насонова. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2010.
38. Руководство по анестезиологии [Текст]: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер, А. И. Трещинский. - 2-е изд. - К.: Медицина, 2010.
39. Руководство по нефрологии [Текст] / ред. А. И. Дядык, Е. А. Дядык; Донецкий мед. ун-т. - Киев: Четвертахиля, 2011. - 600 с.
40. Сердечно-сосудистые заболевания у пожилых / Под ред. А.И. Дядыка, А.Э. Багрия.— К. : РПХ «ФЕРЗЬ», 2013.— 170 с.
41. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; ред. В.С. Пауков. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.
42. Трухан, Д. И. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология: учебное пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - М.: МИА, 2013. – 376 с.
43. Фибрилляция/трепетание предсердий в клинической практике / Под ред. проф. А.И. Дядыка. – Донецк, 2017. – 352 стр.
44. Черний В.И. Антибактериальная терапия в медицине критических состояний - Донецк, 2010- 392с.
45. Хаким, А.Справочник по ревматологии [Текст] / А. Хаким, Г. Клуни, И. Хак; пер. сангл. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 560 с.
46. Хроническая сердечная недостаточность в современной клинической практике / Под ред. А.И. Дядыка., Багрия А.Э. – Львов: Медицина світу, 2009. – 418 с.
47. Шлопов В.Г. Патологическая анатомия: учебник / В.Г. Шлопов; Донецкий мед.ун-т. — Донецк: Каштан, 2010. — 472 с.
48. Эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев - М. : Литтерра, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501594.html>

Дополнительная литература:

1. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. А. Городник [и др.]; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2016.
2. Ватутин, Н. Т. Неотложная кардиология [Текст] / Н. Т. Ватутин ; Донецкий мед.ун-т. - Донецк, 2011. - 236 с.
3. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 896 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
5. Городник Г.А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой травмы [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Г.А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.

6. Городник Г.А. Этиология, патогенез и интенсивная терапия метаболического ацидоза [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Г. А. Городник, С. Г. Тюменцева ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. - Донецк, 2014.
7. Джоджуа Т.В. Осложнения в анестезиологии [Электронный ресурс] : лекция / Т.В. Джоджуа; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2009.
8. Интенсивная терапия у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В.И. Черний, Г.А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2012.
9. Качковский, М. А.Кардиология: справочник / М. А. Качковский. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 475 с.
10. Маколкин В.И. Приобретенные пороки сердца – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2008. – 192 с.
11. Национальные рекомендации по прогнозированию и профилактике кардиальных осложнений внесердечных хирургических вмешательств у кардиологических больных, 2015 г.
http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/nacionalnye_rekomendacii_po_prognozirovaniyu_i_profilaktike_kardialnyh_oslozhneniy_vneserdechny_h_hirurgicheskikh_vmeshatelstv_u_kardiologicheskikh_bolnyh/
12. Национальные рекомендации по эффективности и безопасности лекарственной терапии при первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, 2014 г.
http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/nacionalnye_rekomendacii_po_effektivnosti_i_bezopasnosti_lekarstvennoy_terapii_pri_pervichnoy_i_v_torichnoy_prifilaktike_serdechnososudistykh_zabolevaniy/
13. Национальные Российские рекомендации по оценке длительногомониторирования электрокардиограммы. Российский кардиологический журнал № 2 (106) | 2014.
14. Неотложные состояния в кардиологии: справочник /Под ред. С. Майерсон, Р. Чаудари, Э. Митчел ; пер. с англ. - М. : БИНОМ, 2012. - 332 с.
http://www.scardio.ru/content/Guidelines/Rek_Holter_2013.pdf
15. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белокурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414965.html>
16. Обзор обновленных рекомендаций Americanheartassociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года.
<https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-Highlights-Russian.pdf>
17. Общая патологическая физиология [Текст] : учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений IV уровня аккредитации / В. Н. Ельский [и др.]- Донецк, 2013. – 288с.
18. Общая патологическая физиология [Электронный ресурс] : учеб.пособие / С. В. Зяблицев [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф.патологической физиологии. - Донецк, 2014.
19. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О.В. и др.]; под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html>
20. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>
21. Патофизиология = Pathophysiology : лекции, тесты, задачи [Электронный ресурс] : учеб.пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / Литвицкий П.

Ф., Пирожков С. В., Тезиков Е. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436004.html>

22. Патофизиология [Электронный ресурс] / под ред. Г. В. Порядина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429037.html>

23. Патофизиология. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / П.Ф. Литвицкий, В.А. Войнов, С.В. Пирожков, С.Б. Болевич, В.В. Падалко, А.А. Новиков, А.С. Сизых; под ред. П.Ф. Литвицкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424834.html>

24. Патофизиология органов и систем организма [Текст]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / С.В. Зяблицев [и др.]. – Донецк, 2014. – 210с.

25. Рекомендации ESC/ESA по предоперационному обследованию и ведению пациентов при выполнении внесердечных хирургических вмешательств 2014. <http://scardio.ru/content/Guidelines/Recom%20vneserd%20hirurg%20vmeshat%208 rkj 15.pdf>

26. Российские клинические рекомендации. Коронарное шунтирование больных ишемической болезнью сердца: реабилитация и вторичная профилактика, 2016 г. <http://www.scardio.ru/content/Guidelines/rekom-koron-shunt-2016.pdf>

27. Столяренко, Л. Д. Психология и педагогика [Текст]: учебник / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин, В. Е. Столяренко. - 2-е изд., доп. и перераб. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. - 636 с. - (Высшее образование).

28. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409060.htm>

29. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 608 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html>

13. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <https://katalog-megapro.dnmu.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru>
3. ЭБС «Университетская библиотека online» <https://biblioclub.ru>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
5. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://dsपो.dnmu.ru>

14. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации

- аудитории для самостоятельной работы студентов;
- проекторы, ноутбуки, доски, столы, стулья.
- ресурс электронной информационно-образовательной среды
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.