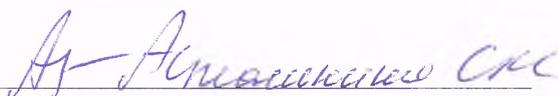


Рабочая программа «Государственной итоговой аттестации» разработана в соответствии с ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 59493 от 26.08.2020 г.).

Рабочую программу разработали: декан лечебного факультета, к.м.н., доцент О.Л.Тарасова; заведующий кафедрой акушерства и гинекологии имени профессора Г. А. Ушаковой, д. м. н., профессор Н.В. Артымук, заведующий кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии, директор НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний, д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН О.Л. Барбараш, и.о. заведующего кафедрой общей, факультетской хирургии и урологии, д. м. н., С.А.Худяшев, заведующий кафедрой госпитальной хирургии, д. м. н., профессор В. В. Павленко, заведующий кафедрой поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела, д. м. н., доцент Т. Е. Помыткина, заведующий кафедрой госпитальной терапии и клинической (фармакологии, д. м. н., доцент С.А. Смакотина, заведующий кафедрой факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, д. м. и., доцент И. В. Фомина, заведующий кафедрой последипломной подготовки и сестринского дела, к.м.н., доцент Л.К.Исаков

Рабочая программа согласована:

И.о. заведующего библиотекой: 

Программа государственной итоговой аттестации одобрена Учёным советом лечебного факультета от 24 декабря 2025 г. Протокол № 5

Председатель Учёного совета факультета  к.м.н., доцент О.Л. Тарасова

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы высшего образования (программы специалитета) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и установления уровня подготовленности выпускника по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета) к выполнению профессиональных задач.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

ГИА является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

1.1 НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

В настоящей программе использованы ссылки на следующие документы:

- Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). Утверждён приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 59493 от 26.08.2020 г.) с изменениями, внесенными приказом Минобрнауки РФ от 08 февраля 2021 г. № 84; с изменениями, внесенными приказом Минобрнауки РФ от 19 июля 2022 г. № 662; с изменениями, внесенными приказом Минобрнауки РФ от 27 февраля 2023 г. № 208;
- Учебные планы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) за период реализации образовательной программы
- Приказ Минобрнауки России от 06 апреля 2021 г. N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» с изменениями и дополнениями;
- Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры СМК-ПД-19-2025 (утверждено ректором 24.04.2025 г.);
- Положение об основной профессиональной образовательной программе СМК-ПД-10-2024 (утверждено ректором 02.05.2024 г.);
- Устав ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

2. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС ВО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА) К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ СПЕЦИАЛИТЕТА

В соответствии с ФГОС ВО по данной специальности области и сферы профессиональной деятельности выпускника, освоившего программу специалитета, включают:

01. Образование и наука (в сфере научных исследований);

02. Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, санитарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению).

07. Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения).

Объектами (или областями знаний) профессиональной деятельности выпускника по данному направлению подготовки в соответствии с ФГОС ВО являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) должен быть подготовлен к выполнению следующих типов профессиональной деятельности:

медицинский;

организационно-управленческий;

научно-исследовательский.

Уровень подготовки выпускника должен быть достаточен для решения профессиональных задач в соответствии с требованиями соответствующего Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Перечень профессиональных стандартов, соотнесенных с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приведен в **таблице 1.**

Таблица 1.

№ п/п	Код профессионального стандарта	Наименование области профессиональной деятельности. Наименование профессионального стандарта
02 Здравоохранение		
1.	02.009	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017, № 46293н

Перечень обобщённых трудовых функций и трудовых функций, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника программ специалитета по специальности 32.05.01 Лечебное дело, представлен в **таблице 2**.

Таблица 2

Код и наименование профессионального стандарта	Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
	код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
02.009 ПС «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	A/01.7	7
				Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	A/02.7	7
				Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/03.7	7
				Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/04.7	7
				Проведение и контроль профилактических мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.7	7
				Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	A/06.7	7

Задачи профессиональной деятельности выпускника представлены в **таблице 3**.

Таблица 3

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания) (при необходимости)
01 Образование и наука	Медицинский	Совершенствование теоретических знаний и практических навыков путем непрерывного профессионального образования: изучения современной отечественной и зарубежной медицинской литературы, участия в образовательных мероприятиях (форумах, конгрессах, конференциях, мастер-классах, симуляционных циклах)	-физические лица (пациенты); -население; -совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.
	Научно-исследовательский	Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.	
02 Здравоохранение	Медицинский	Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	

		<p>пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p>участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p>оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;</p> <p>участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;</p> <p>формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	
	Научно-исследовательский	Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;	
07 Административно-управленческая и офисная деятельность	Организационно-управленческий	<p>Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</p> <p>создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;</p> <p>ведение медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>организация проведения медицинской экспертизы;</p> <p>участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;</p> <p>соблюдение основных требований информационной безопасности</p>	

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК) (в соответствии с ФГОС ВО и индикаторами их достижения) (таблица 4):

Таблица 4

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 _{УК-1} Умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и других методов научного познания. ИД-2 _{УК-1} Осуществляет поиск информации по профессиональным научным проблемам. ИД-3 _{УК-1} Умеет выявлять проблемные ситуации, в том числе связанные с воздействием угрожающих факторов природогенного, техногенного и антропогенного характера. ИД-4 _{УК-1} Применяет системный подход для решения задач в профессиональной области. ИД-5 _{УК-1} Выбирает оптимальные способы поведения в проблемных ситуациях
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИД-1 _{УК-2} Обосновывает практическую и теоретическую значимость проекта. ИД-2 _{УК-2} Организует профессиональное обсуждение проекта. ИД-3 _{УК-2} Предлагает идеи и подходы к реализации проекта. ИД-4 _{УК-2} Побуждает других к достижению поставленных целей и распределяет задания ИД-5 _{УК-2} Составляет план-график реализации проекта. ИД-6 _{УК-2} Определяет требования к результатам реализации проекта. ИД-7 _{УК-2} Рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы. ИД-8 _{УК-2} Проверяет и анализирует проектную документацию.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 _{УК-3} Умеет вырабатывать командную стратегию. ИД-2 _{УК-3} Умеет реализовывать основные функции управления. ИД-3 _{УК-3} Умеет формировать команду для выполнения практических задач. ИД-4 _{УК-3} Умеет работать в команде.
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 _{УК-4} Использует вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирает наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия. ИД-2 _{УК-4} Грамотно и логично излагает информацию в письменном виде. ИД-3 _{УК-4} Соблюдает общепринятые нормы общения и выражения своего мнения (суждения), в т.ч. в дискуссии, диалоге и т.д. ИД-4 _{УК-4} Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии. ИД-5 _{УК-4} Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия.
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 _{УК-5} Соблюдает этические нормы и права человека. ИД-2 _{УК-5} Анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей. ИД-3 _{УК-5} Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия.

Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье и бережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИД-1 _{УК-6} Планирует собственную профессиональную деятельность, контролирует и анализирует ее результаты. ИД-2 _{УК-6} Принимает решения для достижения поставленных целей. ИД-3 _{УК-6} Определяет приоритеты собственной профессиональной деятельности. ИД-4 _{УК-6} Выбирает наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1 _{УК-7} Владеет методами физической подготовки. ИД-2 _{УК-7} Владеет алгоритмом восстановления социальной и профессиональной активности с использованием методов физической культуры.
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 _{УК-8} Идентифицирует чрезвычайные и опасные ситуации. ИД-2 _{УК-8} Использует средства индивидуальной и коллективной защиты и оказания первой помощи. ИД-3 _{УК-8} Умеет оказывать первую помощь пострадавшим. ИД-4 _{УК-8} Соблюдает правила техники безопасности. ИД-5 _{УК-8} Анализирует особенности воздействия экстремальных ситуаций на психику человека. ИД-6 _{УК-8} Прогнозирует психологические реакции и поведение человека, находящегося в экстремальной (кризисной) ситуации и применяет методы психопрофилактики нарушений поведения в стрессовых ситуациях
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сфере	ИД-1 _{УК-9} Учитывает специфику психического и физического состояния лиц с ограниченными возможностями здоровья при взаимодействии с ними. ИД-2 _{УК-9} Выявляет с помощью психодиагностических методик нарушения психического развития и состояния ИД-3 _{УК-9} Осуществляет оценку социально-психологической адаптации лиц с особенностями физического и психического развития и психологическую коррекцию дезадаптации.
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1 _{УК-10} Применяет технологии планирования финансово-хозяйственной деятельности ИД-2 _{УК-10} Принимает обоснованные экономические решения в процессе профессиональной деятельности
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ИД-1 _{УК-10} Применяет технологии планирования финансово-хозяйственной деятельности ИД-2 _{УК-10} Принимает обоснованные экономические решения в процессе профессиональной деятельности.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК) (в соответствие с ФГОС ВО и индикаторы их достижения) (таблица 5).

Таблица 5

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ИД-1 _{ОПК-1} Соблюдает этические нормы и права человека в профессиональной деятельности. ИД-2 _{ОПК-1} Планирует и осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с правовыми нормами. ИД-3 _{ОПК-1} Осуществляет профессиональную деятельность и коммуникацию в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии. ИД-1 _{ОПК-1} Соблюдает этические нормы и права человека в профессиональной деятельности. ИД-2 _{ОПК-1} Планирует и осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с правовыми нормами. ИД-3 _{ОПК-1} Осуществляет профессиональную деятельность и коммуникацию в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии.
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 _{ОПК-2} Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности. ИД-2 _{ОПК-2} Планирует и осуществляет организационно-методические мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни и способах профилактики болезней. ИД-3 _{ОПК-2} Умеет разрабатывать устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней
	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 _{ОПК-3} Ориентируется в нормативных актах, регулирующих принципы борьбы с допингом, процедуре допинг-контроля, правовых последствия применения допинга ИД-2 _{ОПК-3} Владеет принципами организации и проведения профилактической антидопинговой работы ИД-3 _{ОПК-3} Умеет составлять комплекс мер по борьбе с применением допинга спортсменами
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 _{ОПК-4} Применяет изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи ИД-2 _{ОПК-4} Применяет алгоритмы обследования пациента для установления диагноза, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 _{ОПК-4} Оценивает результаты обследования пациента при решении профессиональных задач.

<p>Этиология патогенез</p>	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	<p>ИД-1_{ОПК-5} Применяет алгоритмы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-2_{ОПК-5} Интерпретирует результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-3_{ОПК-5} Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, в том числе, возникающие под влиянием чрезвычайных факторов внешней среды</p>
<p>Первая врачебная помощь</p>	<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ИД-1_{ОПК-6} Обеспечивает медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях ИД-2_{ОПК-6} Организовывает уход за больными с различной патологией при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3_{ОПК-6} Оказывает первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения. ИД-4_{ОПК-6} Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ИД-5_{ОПК-6} Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). ИД-6_{ОПК-6} Выявляет экстремальные факторы профессиональной деятельности врача и использует психологические навыки деонтологически обусловленного поведения в экстремальных ситуациях в соответствии с ИД-7_{ОПК-6} Применяет методы профилактики и коррекции стрессовых состояний.</p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1_{ОПК-7} Составляет план лечения пациентов с различной патологией ИД-2_{ОПК-7} Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения пациентов</p>

Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности ациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-1 <small>ОПК-8</small> Выявляет медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с различной патологией ИД-2 <small>ОПК-8</small> Определяет состав врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с различной патологией. ИД-3 <small>ОПК-8</small> Контролирует выполнение и оценивает эффективность и безопасность реабилитации пациентов с различной патологией ИД-4 <small>ОПК-8</small> Выявляет признаки временной и стойкой нетрудоспособности
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 <small>ОПК-9</small> Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям. ИД-2 <small>ОПК-9</small> Разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности. ИД-3 <small>ОПК-9</small> Применяет законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций для решения профессиональных задач, в том числе стандарты и порядки оказания медицинской помощи ИД-4 <small>ОПК-9</small> Применяет процессный и системный подход в организации профессиональной деятельности
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-1 <small>ОПК-10</small> Использует современные информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ИД-2 <small>ОПК-10</small> Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности. ИД-3 <small>ОПК-10</small> Соблюдает конфиденциальность при работе с информационными базами данных, с индивидуальными данными граждан
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД-1 <small>ОПК-11</small> . Подготавливает и применяет научную и научно-производственную документацию в профессиональной деятельности. ИД-2 <small>ОПК-11</small> . Подготавливает и применяет нормативную документацию в системе здравоохранения. ИД-3 <small>ОПК-11</small> Определяет и применяет оптимально соответствующие заданным целям научные источники и нормативно-правовую документацию ИД-4 <small>ОПК-11</small> Подготавливает проектную документацию при разработке и осуществлении научных проектов.

Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими обязательными профессиональными компетенциями и (в соответствие с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом «Врач лечебник (врач-терапевт участковый)» и индикаторами их достижения), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 46293н) (таблица 6)/

Таблица 6.

Область профессиональной деятельности	Задача ПД (обобщенная трудовая функция)	Трудовые функции	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание (ПС анализ опыта)
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский					
Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	ПК-1 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах	ИД-1 ПК-1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-2 ПК-1 Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи взрослому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-3 ПК-1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания ИД-4 ПК-1 Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи детскому населению в неотложной и экстренной форме, в том числе мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) ИД-5 ПК-1 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам различного возраста в неотложной и экстренной форме. ИД-6 ПК-1 Проявляет моральную и психологическую готовность для оказания экстренной помощи пациенту до клинически и юридически обозначенных границ ИД-7 ПК-1 Проявляет навыки конструктивного общения с родственниками пациента, находящегося в терминальном состоянии.	ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07
			ПК-2 Готовность и способность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и	ИД-1 ПК-2 Проводит полное клиническое обследование пациента ИД-2 ПК-3 Планирует и назначает полное лабораторно инструментальное обследование пациента ИД-3 ПК-3 Анализирует и интерпретирует полученные результаты обследования пациента с целью установления диагноза ИД-4 ПК-3 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний ИД-5 ПК-3 Устанавливает диагноз с учетом действующих клинических рекомендаций и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	

		иных исследований с целью установки диагноза		
	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7	ПК-3. Способность и готовность к определению у пациента показаний для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	ИД-1 ПК-3 Направляет пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретирует полученные результаты. ИД-2 ПК-3 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи ИД-3 ПК-3 Определяет показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента	ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07

населению)			<p>ПК-4. Способен вести нормальные беременности и роды</p>	<p>ИД-1 ПК-6 Диагностирует беременность ИД-2 ПК-6 Ведёт нормальную беременность ИД-3 ПК-6 Осуществляет приём нормальных родов, в т.ч. вне медицинской организации</p>	
			<p>ПК-5. Готовность к определению тактики и назначения лечения пациентам при различных нозологических формах и контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1 ПК-5 Составляет план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-5 Назначает лекарственные препараты, лечебные процедуры и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-5 Проводит немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами – специалистами и иными медицинскими работниками. ИД-5 ПК-5 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста ИД-6 ПК-5 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	

			<p>ПК-6. Готовность к проведению медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ИД-1 ПК-6 Определяет показания и противопоказания к медицинской реабилитации, методы и условия ее проведения, оценивает реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.</p> <p>ИД-2 ПК-6 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ИД-3 ПК-6 Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>ИД-4 ПК-6 Проводит персонализированную медицинскую реабилитацию пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07</p>
			<p>ПК-7. Готовность к оценке способности пациентов осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ИД-1 ПК-7 Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности, обусловленной медицинскими или социальными причинами</p> <p>ИД-2 ПК-7 Определяет признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или анатомическими дефектами</p>	
		<p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7</p>	<p>ПК-8. Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>ИД-1 ПК-8 Организует и проводит профилактические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии</p> <p>ИД-2 ПК-8 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>ИД-3 ПК-8 Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>ИД-4 ПК-8 Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p> <p>ИД-4 ПК-8 Разрабатывает и реализовывает программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ</p>	<p>ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07</p>

	ПК-9. Готовность к организации и проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИД-1 ПК-9 Организует и проводит иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ПК-9 Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту ИД-3 ПК-9 Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе, при возникновении чрезвычайных ситуаций	
	ПК-10. Готовность к организации амбулаторной медицинской помощи, применению основных законодательных и нормативно-правовых актов	ИД-1 ПК-10 Применяет законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников ИД-2 ПК-10 Работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну в соответствии с правовыми и деонтологическими нормами. ИД-3 ПК-10 Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ИД-4 ПК-10 Использует в профессиональной деятельности информационные системы и информационно телекоммуникационную сеть «Интернет»	
	ПК-11. Готовность к участию в оценке медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения	ИД-1 ПК-11 Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения ИД-2 ПК-11 Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	

Тип задач профессиональной деятельности: организационно-управленческий				
		ПК-12. Готовность и способность к ведению медицинской документации	ИД-1 ПК-12 Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка ИД-2 ПК-12 Заполняет медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07
		ПК-13. Готовность к организации деятельности среднего медицинского персонала	ИД-1 ПК-13 Организует деятельность среднего медицинского персонала, находящегося в распоряжении медицинских работников, в том числе в составе общепрофильной бригады скорой медицинской помощи ИД-2 ПК-13 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	
Тип задач профессиональной деятельности: научно-исследовательский				
		ПК-14. Готовность к разработке и реализации научных проектов	ИД-1 ПК-14. Проводит под научным руководством локальные исследования на основе существующих методик с формулировкой аргументированных умозаключений и выводов ИД-2 ПК-14. Подготавливает научные обзоры, аннотации, составляет рефераты и библиографии по тематике проводимых исследований с учетом оценки уровня доказательности научных исследований ИД-3 ПК-14. Участвует в научных дискуссиях, выступает с сообщениями и докладами, осуществляет устное, письменное и виртуальное (размещение в информационных сетях) представление материалов собственных исследований	ПС 02.009 "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" А/01.07

Совокупность компетенций, установленных программой специалитета, обеспечивает выпускнику способность осуществлять профессиональную деятельность не менее чем в одной области профессиональной деятельности и сфере профессиональной деятельности, установленных в соответствии с пунктом 1.12 ФГОС ВО, и решать задачи профессиональной деятельности всех типов, установленных в соответствии с пунктом 1.13 ФГОС ВО.

Совокупность запланированных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам обеспечивает формирование у выпускника всех компетенций, установленных программой специалитета. Дисциплины (модули) и практики соотнесены с установленными в программе специалитета индикаторами достижения компетенций.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 108 ч.; 3 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА выпускников лечебного факультета Кемеровского государственного медицинского университета проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета).

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

3.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы, составляет 180 минут.

3.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств.

В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода.

При подготовке к экзамену студент ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору.

В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных

ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание):

ЗАЧТЕНО – Выпускник владеет теоретическими знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; даёт правильные ответы на 70% и более тестовых заданий.

НЕЗАЧТЕНО – Выпускник не теоретическими знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; даёт правильные ответы менее чем на 70% тестовых заданий.

4.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой; умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых методов лечения; умеет давать обоснованные заключения.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы; показывает достаточный уровень мышления, знакомство с основной литературой; умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых методов лечения; умеет давать обоснованные заключения.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов, умеет применять основные методы

диагностики и лечения; при формировании заключений допускает ошибки, не имеющие системного характера.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

5. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень специалитета)

I АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Перечень тестовых заданий (примеры)

Тест 1. ВРАЧ СТАЦИОНАРА ПРИ ВЫПИСКЕ БОЛЬНОГО МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА

- а) 1 день
- б) 3 дня
- в) 10 дней**
- г) 15 дней
- д) продление листка нетрудоспособности свыше дней пребывания в стационаре не проводится

Тест 2. ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ ШОКОВ ХАРАКТЕРНО

- а) повышение центрального венозного давления
- б) вазоплегия
- в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления
- г) уменьшение объема циркулирующей крови**
- д) полиурия

Тест 3. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ СТРЕСС-ПОРАЖЕНИЙ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) голод в течение 3-х суток после оперативного лечения
- б) назначение ингибиторов протонной помпы в периоперационном периоде**
- в) назначение Н1-блокаторов в периоперационном периоде
- г) установка назогастрального зонда с целью декомпрессии желудка
- д) физические нагрузки

Тест 4. ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ ШОКОВ ХАРАКТЕРНО

- а) повышение центрального венозного давления
- б) вазоплегия
- в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления
- г) уменьшение объема циркулирующей крови**

д) полиурия

II АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Ситуационные задачи (3 примера)

Ситуационная задача № 1

Женщина А., 38 лет, доставлена в инфекционную больницу в тяжелом состоянии, с резко выраженной желтухой.

Анамнез заболевания: Известно, что пациентка в течение двух недель отмечает общую слабость, потливость, резкое снижение работоспособности, боль в мышцах, суставах рук и ног, постоянное подташнивание, аппетит снижен. В последние два дня потемнела моча, появилась головная боль и головокружение. Температура не повышалась. Обратилась к участковому врачу через 5 дней от начала заболевания, где её плохое самочувствие объяснили переутомлением, и больная продолжала работать. На 14-ый день болезни в связи с появлением желтухи, ухудшением самочувствия, с появлением головокружения и сильной слабости родственники вызвали «скорую помощь».

При сборе эпидемиологического анамнеза выяснилось, что 3 месяца назад больной произведена аппендэктомия.

Объективно: состояние тяжелое, вялая, заторможена, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, повторная рвота, дважды было носовое кровотечение. Температура тела 36,8°C. Кожа и склеры интенсивно желтушны. Геморрагии на коже и слизистых. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. При перкуссии грудной клетки легочный звук, при аускультации везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс ритмичный, удовлетворительных свойств, 110 уд/мин. АД – 90/70 мм рт.ст. Живот мягкий, слегка вздут, пальпация живота слабо болезненная во всех отделах. Печень пальпируется у реберной дуги, мягкая, верхний ее край на уровне VII ребра. Селезенка не пальпируется. Корнеальные рефлексы сохранены. Моча цвета пива, кал светло-желтого цвета.

При лабораторных исследованиях выявлены следующие данные:

ОАК: Нб 115 г/л, СОЭ 28 мм/час, Эр $3,7 \times 10^{12}$ /л, L $3,5 \times 10^9$ /л, э-2%, п/я-1%, с/я-44%, Лимф-47%, М-6%.

ОАМ: уд вес 1021, L единичные в п/зр, обнаружены желчные пигменты.

Б/химия крови: общий белок 61 г/л, альбумины 43% (N более 55%), альфа2 – глобулины 14% (норма до 10,9%)

общий билирубин 380, прямой билирубин 250 мкмоль/л, холестерин 5,1 ммоль/л, АЛТ 1200 u/L, АСТ 940 u/L, ЩФ 178 u/L, ПТИ 52%, фибриноген 2,8 г/л, ГГТП 308 u/L.

Вопросы:

1. Выделите синдромы, определите ведущий (ведущие).
2. Укажите, какие заболевания необходимо дифференцировать у больного?
3. Диагноз, обоснование, дополнительные обследования, если необходимо.
4. Составьте программу лечения.
5. Критерии и методы оценки эффективности терапии?
6. Какие рекомендации в дальнейшем необходимо дать пациенту? Определить трудоспособность.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Синдромы: астено-вегетативный, диспептический, артралгический, желтушный,

геморрагический, острой печеночной недостаточности (энцефалопатии). Ведущие синдромы – интоксикации и острой печеночной недостаточности (развитие острой дистрофии печени, симптом «таяния печени», вялость, заторможенность, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, тахикардия, гипотония). Тёмная моча – признак конъюгированной желтухи, объясняется увеличением прямого билирубина выше порогового значения почечной фильтрации в виде уробилина. Маркеры цитолиза: АЛТ повышено в 30 раз, АСТ повышено в 25 раз, ПТИ 52%. Постмикросомальная желтуха - билирубин повышен в 18 раз за счет прямой фракции. Наличие желчных пигментов в моче (билирубин). Желтуха цитолитическая так как отсутствуют признаки холестаза. Маркеры мезенхимально-воспалительного синдрома: СОЭ 28 мм/ч (норма до 15 мм/ч), гипоальбуминемия, повышение альфа2 – глобулинов 14% (норма до 10,9%)

2. Острый вирусный гепатит (А, В, Е), аутоиммунный гепатит, гемолитическая желтуха, механическая желтуха, генерализованная форма иерсиниоза, токсический гепатит, лептоспироз, инфекционный мононуклеоз.

3. Вирусный гепатит В, тяжелая желтушная форма, острое течение. Осложнение: острая печеночная энцефалопатия 2 ст.

Диагноз поставлен на основании цикличности течения, наличия астено-вегетативного, диспептического, артралгического синдромов в период продрома, наличие желтушного периода, наличие геморрагического синдрома (носовые кровотечения, снижение ПТИ), наличие выраженных синдромов цитолиза с желтухой и мезенхимального воспаления, наличия острой печеночной энцефалопатии (недостаточности) 2 ст (в результате развития острой дистрофии печени, симптома «таяния печени» – уменьшения в размере, вялость, заторможенность, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, тахикардия, гипотония).

Идентификация вируса требует проведение исследования для выявления маркеров гепатита В методом ИФА (HBsAg, HBeAg, anti-HBcor IgM); anti-HDV IgM и определение ДНК вируса В методом ПЦР.

4. Диета 5А, строгий постельный режим. При появлении признаков ОПЭ больных переводят в палату (отделение) интенсивной терапии. Проводят дезинтоксикационную терапию: внутривенно вводят 5% раствор декстрозы (Глюкоза), полиионные растворы до до 1,5 л/сут. и более. Для лечения печеночной энцефалопатии показан L-орнитин-L-аспартат в дозе 20 г/сут на глюкозе или физ. растворе; возможно повышение дозы до 40 г/сут. Поддержание адекватного внутрисосудистого объема – важный этап в комплексной терапии больных с острой печеночной недостаточностью осуществляется с помощью инфузий коллоидных и кристаллоидных растворов, трансфузий 20% раствора альбумина человека (Альбумин).

Кроме того, на ранних стадиях печеночной энцефалопатии назначается лактулоза по 30 мл 3-4 раза в день. Вводится витамин К (4,0 мл 1% раствора менадиона натрия бисульфита (Викасол) внутримышечно 1 р/сут. Показана трансфузия свежезамороженной плазмы, введение этамзилата натрия (2,0 мл 3 р/сут в/в), для угнетения фибринолиза назначают ингибиторы протеаз (Гордокс, Трасилол 500 000, Контрикал), которые способствуют также снижению интенсивности цитолиза гепатоцитов и уменьшению геморрагического синдрома. Для профилактики генерализации бактериальной или грибковой инфекции, сепсиса назначают антибиотики широкого спектра действия (например, ампициллин по 1,0 г 4 раза в день в/м, ЦС III–IV поколения, фторхинолоны), противогрибковые препараты. Введение адеметионина (800 мг/сут в/в или в/м).

В настоящее время считается, что кортикостероиды, которые часто использовались для предупреждения и лечения внутричерепной гипертензии с развитием отека мозга, не способствуют повышению выживаемости пациентов с острой печеночной недостаточностью

Поддерживающая терапия основывается на мониторинге состояния больного, наблюдении за появлением неврологических симптомов, свидетельствующих о повышении внутричерепного давления, за гемодинамикой, функцией почек, уровнем глюкозы,

электролитов, показателями кислотно-основного равновесия и др. При появлении симптомов отека мозга необходимо произвести интубацию трахеи для перевода больного в режим ИВЛ, приподнять головной конец кровати на 30°. Для седации используют пропофол. При нарастании симптомов, свидетельствующих о развитии внутричерепной гипертензии (гипертензия, брадикардия, нарушение дыхания, расширение зрачков и др.), показано внутривенное введение маннитола из расчета 0,5-1,0 г/кг массы тела; при необходимости – повторно.

5. Прогноз для жизни в целом благоприятный, летальность составляет менее 1%. Выздоровление – самый частый исход ОГВ, наступает в сроки от 1 до 6 мес после выписки из стационара более чем у 90% реконвалесцентов. При ВГВ может быть затяжное (до 6 мес) течение и формирование хронического (более 6 мес) течения.

Признаки хронизации – сохраняющаяся гиперферментемия, персистенция НВsAg и НВеAg в сыворотке крови более 6 мес.

6. Срок диспансеризации реконвалесцентов составляет 12 мес; снятие с учета производят только после стойкой нормализации показателей клинико-биохимических исследований и двукратных отрицательных результатов на наличие НВsAg.

Реконвалесценты ВГВ могут приступить к учебе, работе не ранее чем через 3-4 нед после выписки из больницы при условии нормализации самочувствия и активности печеночных ферментов (допустимо значение, превышающее 2 нормы, у лиц, не занятых физическим трудом). На 3-6 мес реконвалесцентов освобождают от занятий спортом и физкультурой и тяжелой физической нагрузки. В течение полугода противопоказаны плановые профилактические прививки.

Ситуационная задача № 2

Больная 60 лет, тучная женщина, страдает несколько лет хроническим калькулезным холециститом. Приступы заболевания беспокоят пациентку 1-2 раза в год, как правило, после погрешностей в диете. Приступы купировала приемами спазмолитиков и анальгетиков. От предлагаемой 3 года назад плановой операции удаления желчного пузыря отказалась. Неделю назад у больной начался выраженный приступ болей в правом подреберье.

Острота приступа на фоне самостоятельного приема спазмолитиков к исходу суток уменьшилась. Однако появилась иктеричность склер, желтушное окрашивание кожных покровов.

При поступлении в приемный покой хирургического стационара общее состояние больной средней степени тяжести. Язык сухой, обложен налетом. Кожные покровы желтушного цвета. Склеры иктеричны. Живот немного вздут. Определяется выраженная болезненность при пальпации в правом подреберье, нечеткий симптом Щеткина-Блюмберга. Пульс 96 уд. в мин. Температура 37,8 град. С. Общий билирубин крови - 180 мкмоль/л. Лейкоцитов в крови $12,0 \times 10^9$ Ед./л.

При ультразвуковом исследовании органов брюшной полости установлено, что желчный пузырь увеличен в размерах до 12 см, стенка его утолщена до 6 мм, не сокращается. В просвете пузыря определяются многочисленные конкременты округлой формы диаметром до 6-8 мм. Общий желчный проток диаметром 15 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз у больной при поступлении в хирургический стационар.
2. Определите тактику лечения пациентки.
3. Назначьте схему консервативного лечения.
4. Какие дополнительные диагностические исследования и с какой целью необходимо выполнить больной?
5. Какую инструментальную процедуру необходимо выполнить, чтобы ликвидировать у пациентки механическую желтуху?

6. Когда после этих процедур можно ставить вопрос о холецистэктомии?

Эталон ответа к задаче № 2

—

1. Желчнокаменная болезнь. Камни желчного пузыря. Острый калькулезный холецистит. Вторичный холедохолитиаз. Механическая желтуха.

2. Лечение консервативное. Медикаментозное лечение в этом случае носит и самостоятельный характер, и при необходимости является этапом подготовки к операции. Варианты развития событий:

а) консервативное лечение эффективно (болевого синдром уменьшается, желтуха купируется). По стиханию острого процесса больная выписывается из хирургического стационара с предложением плановой холецистэктомии не ранее, чем через 4-6 недель.

б) консервативное лечение не дает ощутимого эффекта (сохраняется желтуха, незначительно уменьшился болевой синдром). Больная нуждается в срочном удалении препятствия из холедоха (ЭПТ, ХЛЭ) и в продолжении консервативного лечения.

в) консервативное лечение неэффективно, попытка ликвидировать механическую желтуху малоинвазивными технологиями не удалась, в течение 72 часов улучшение не наступило, нарастают явления перитонита. Больная нуждается в срочной операции: удаление конкремента из холедоха и холецистэктомия.

3. В отсутствие перитонита применяется активно-выжидательная тактика при одновременном проведении консервативной терапии, которая включает в себя: постельный режим; голод; локальную гипотермию (пузырь со льдом на правое подреберье); спазмолитики; инфузионную терапию, направленную на коррекцию водноэлектролитных нарушений и улучшения реологических свойств крови и микроциркуляции; коррекцию сердечно-сосудистой и легочной патологии; антибактериальную терапию с целью профилактики генерализации инфекции (цефалоспорины III 2г x 2 р/сут).

4. ФГДС с осмотром большого дуоденального сосочка. ЭРХПГ с целью уточнения наличия конкрементов в холедохе и их локализации.

5. ЭПСТ с последующим контрольным контрастированием наружных желчевыводящих путей.

6. В случае эффективного снятия явлений острого холецистита у этой больной плановая лапароскопическая холецистэктомия возможна не ранее 4 недель.

Ситуационная задача № 3

Роженица У., 32-х лет, доставлена в родильный дом с бурной родовой деятельностью, начавшейся 3 часа назад. Воды излились одновременно с началом схваток. Роды в срок.

Из анамнеза установлено, что данная беременность восьмая. В анамнезе 5 медицинских аборт, трое родов. Все роды крупными детьми. Последние роды были затяжными, продолжались на фоне родоусиления около суток. Послеродовый период осложнился воспалительным процессом в матке, выписка из родильного дома задерживалась по состоянию матери.

Объективно: Роженица беспокойна, мечется, жалуется на резкие боли внизу живота во время и вне схватки. АД 130/80 мм рт. ст, пульс 100 уд/мин, ритмичный.

Размеры таза 25-28-32-20 см. Дно матки у мечевидного отростка, матка имеет форму песочных часов, в состоянии повышенного тонуса, почти не расслабляется, умеренно болезненная при пальпации. Потуги частые, интенсивные. Положение плода продольное, предлежит головка, находится над входом в малый таз. Симптом Вастена положительный. Сердцебиение плода глухое, ритмичное с частотой 150 уд/мин.

Влагалищное исследование: влагалище свободное, шейка матки сглажена, открытие зева 7 см. Плодного пузыря нет. Головка над входом в малый таз. Емкость таза достаточная, диагональная конъюгата более 12 см, подтекают зеленые околоплодные воды.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование.
2. Причина возникшего осложнения.
3. Какие дополнительные симптомы, подтверждающие диагноз, можно определить и чем обусловлено их появление?
4. Последовательность и характер неотложной помощи.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Диагноз: Беременность 39-40 недель. ОАГА. Крупный плод. Срочные роды быстрые, I период. Клинически узкий таз. Угрожающий разрыв матки. Острая гипоксия плода.

Обоснование: беременность 39-40 недель определена анамнестически (роды в срок); отягощенный акушерско-гинекологический анамнез – на основании наличия в анамнезе 5 медицинских аборт, затяжного течения предыдущих родов, воспалительного процесса в матке в послеродовом периоде; быстрые роды – на основании скорости раскрытия маточного зева (в норме 1,5 см/ч); крупный плод – по предположительной массе плода по Жордания 4300г; клинически узкий таз – на основании высокого расположения головки, положительного симптома Вастена; угрожающий разрыв матки – на основании боли вне схватки, беспокойства роженицы, изменения формы матки (песочные часы), преждевременных потуг; острая гипоксия плода – на основании глухости сердечных тонов, урежения частоты сердцебиения плода до 110 уд/мин, наличия мекония в околоплодных водах.

2. Изменения в мышце матки, обусловленные перенесенным воспалительным процессом после родов, а также пятикратным выскабливанием полости матки во время абортов.

3. Перерастяжением нижнего маточного сегмента; и как следствие высоким стоянием контракционного кольца.

4. Обеспечение венозного доступа (катетеризация двух периферических вен катетером G14-16 или центральной вены), перевод на ИВЛ, начать инфузионную терапию кристаллоидами, экстренное кесарево сечение, готовность к реанимации новорожденного

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Материально-техническое обеспечение I этапа ГИА

- Помещения: лекционная аудитория №1, 2
- Оборудование: Учебная мебель (парта 2-х местная – 72 шт., парта 3-х местная – 36 шт.)
- Оценочные средства на печатной основе (тестовые задания, бланки ответов)

Материально-техническое обеспечение II этапа ГИА

- Помещения: учебные комнаты №208, №210 №212, №213, №214, №215, №217
- Оборудование:
- Учебная мебель (парта 2-х местная
- Оценочные средства на печатной основе (билеты для собеседования).

Аудитория для самостоятельной работы

1. Учебная комната № 6 для самостоятельной работы студентов 650066 г. Кемерово, пр. Октябрьский, 22а, ГАУЗ КОКБ им. А.С. Беляева (стол 10 шт., стул 20 шт., персональный компьютер 5 шт.) операционная система – Linux с выходом в интернет.)

2. Зал справочно-информационных ресурсов (Доступ к информационным ресурсам Интернет. Самостоятельная и групповая подготовка) 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22А, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, научная библиотека, каб. 134 (Ноутбук ОС Windows – 9 шт, Компьютер в сборке, ОС Windows – 3 шт., Стол компьютерный – 11 шт, Телевизор ЖК– 1 шт., Стол учебный – 17 шт., Стул – 40 шт., Кресло – 2)

7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Основная литература:

1. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
2. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т. 1 - 784 с. Т. 2 - 704 с.
3. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
4. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, Л. Р. Токтар. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 496 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
5. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - Москва : Литтерра, 2015. - 416 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
6. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
7. Хирургические болезни : учебник. В 2-х т. / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный. Т. 1. - 400 с. Т. 2. - 600 с.

7.2. Дополнительная литература:

8. Гинекология: учебник для студентов медицинских вузов / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-1369-2. – Текст : непосредственный.
9. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник

- [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970450871.html>
10. Артымук, Н. В. Кровотечения в акушерской практике : руководство для врачей / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7902-5, DOI: 10.33029/9704-7902-5-BIO-2024-1-232. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970479025.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 11. Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "На амбулаторном приеме" Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970468104.html>
 12. Гастроэнтерология : руководство [Электронный ресурс] / Циммерман Я.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970425879.html>
 13. Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI:10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916.- URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970481882.html> -
 14. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7705-2. - URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970477052.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
 15. Каптильный, В. А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учебное пособие : [для высшего образования по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"] / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; ред. А. И. Ищенко. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
 16. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970475379.html>
 17. Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "На амбулаторном приеме" Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970469644.html>
 18. Тактика врача-терапевта участкового : практическое руководство/ под ред. О. М. Драпкиной, А. И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970452141.html>
 19. Савельева, Г. М. Гинекология / гл. ред. Савельева Г. М. , Сухих Г. Т. , Серов В. Н. , Радзинский В. Е. , Манухин И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. // ЭБС «Консультант студента». - URL: <https://www.studentlibrary.ru>. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный
 20. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970490266.html>

7.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Научная библиотека КемГМУ. Режим доступа: <https://kemsmu.ru/science/library/>

Электронная библиотека КемГМУ. -URL: <http://www.moodle.kemsma.ru>.

– Режим доступа: по логину и паролю.

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Образовательная платформа ЮРАИТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaupreedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.