

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 12:39:30

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d7657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»

Проректор ФГБОУ ВО ТГМУ

Минздрава России

_____ Черная И.П.

«19» 06 2020г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Б3.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)

31.08.48 Скорая медицинская помощь

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП: 2 года

ИНСТИТУТ/КАФЕДРА: Анестезиологии, реаниматологии, интенсивной
терапии, скорой медицинской помощи

Владивосток - 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в основу положены:

- 1) ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014 г. №1091;
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол №4;
- 3) Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. №133н

Рабочая программа учебной дисциплины Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена на заседании кафедры Анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи от «14» июня 2020г. протокол № 16.

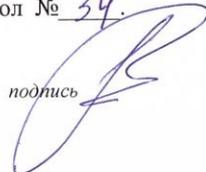
Заведующий кафедрой


подпись

Шуматов В.Б.
ФИО

Рабочая программа учебной дисциплины Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «16» августа 2020г. протокол № 34.

Председатель УМС


подпись

Бродская Т.А.
ФИО

Разработчики:

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии
интенсивной терапии, скорой медицинской
помощи к.м.н.

(занимаемая должность)


(подпись)

Н.А. Андреева
(инициалы, фамилия)

Ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии
интенсивной терапии, скорой медицинской
помощи к.м.н.

(занимаемая должность)


(подпись)

О.Ю. Данилова
(инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи программы Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Цель: установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач скорой медицинской помощи.

Задачи: проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и оценка трудовых действий, установленных профессиональным стандартом Врач скорой медицинской помощи.

2.2. Место Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена относится к базовой части Блока 3 Государственная итоговая аттестация.

2.2.2. Для реализации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена необходимы знания, умения, навыки, трудовые действия, компетенции, сформированные при обучении по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

2.3. Требования к результатам освоения программы

2.3.1. Государственная итоговая аттестация определяет уровень сформированности у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных компетенций (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при

ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

- готовность к определению вида и показаний к проведению респираторной поддержки, осуществлению разных видов респираторной поддержки (ПК - 12);

- готовность к определению тяжести поражения и сортировке пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии (ПК – 13)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.48 Скорая медицинская помощь	8	Профессиональный стандарт "Врач скорой медицинской помощи", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. психолого-педагогическая;
5. организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников освоивших программу ординатуры:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена в конце второго года обучения (2 курса).

3.1. Трудоемкость и виды учебной работы

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Сдача государственного экзамена	1	36

ИТОГО	1	36
Вид итогового контроля	Государственный экзамен	

3.2. Содержание БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы основной профессиональной образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач).

3.3. Оценочные средства БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Приложение 1. Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				в БиЦ	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс].	под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	
2.	Скорая медицинская помощь: национальное руководство	под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко и	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	

	[Электронный ресурс]	др.	.ru		
3.	Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях	под ред. Д. Н. Вербового, С. Ф. Багненко, В. В. Бояринцева и др. -	М.; СПб. : Фолиант, 2019. - 226 с.	2	
4.	Острый коронарный синдром	под ред. А. Л. Сыркина	М. : Медицинское информационное агентство, 2019. - 523, с.	<u>Неогр. д.</u>	
5.	Фармакотерапия острой и хронической боли : учеб. пособие для врачей	А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, Т. В. Балашова	Тихоокеанский гос. мед. ун-т. - 2-е изд. - Владивосток : Медицина ДВ, 2020. – 134 с.	68	
6.	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс]	Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, Н. М. Неминуший, и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. URL: http://www.studentlibrary.ru .	<u>Неогр.д.</u>	

3.4.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Неотложная помощь в акушерстве : рук. для врачей	Э. К. Айламазян. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 381 с.	1	
2	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс]	Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, Н. М. Неминуший, и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. URL: http://www.studentlibrary.ru .	Неогр.д.	
3	Неотложная кардиология : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. П. П. Огурцова, В. Е.Дворникова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
4	Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. [Электронный ресурс]	С. Ф. Багненко и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. URL: http://studentlibrary.ru .	<u>Неогр. д</u>	
5	Организация работы	С. Ф. Багненко и	М.: ГЭОТАР-	<u>Неогр. д.</u>	

	стационарного отделения скорой медицинской помощи : метод. рек. [Электронный ресурс]	др.	Медиа, 2015. - 80 с. URL: http://studentlibrary.ru		
6	Жизнеугрожающие состояния в акушерстве и перинатологии	под ред. В. О. Бицадзе, А. Д. Мацацария, А. Н. Стрижакова, и др.	М.: Медицинское информационное агентство, 2019. - 671 с.	<u>2</u>	
7	Цыбулькин, Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения	Э.К. Цыбулькин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 155 с.	<u>2</u>	
8	Скорая и неотложная медицинская помощь детям	В.М. Шайтор	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415 с.	<u>1</u>	
9	Неотложная абдоминальная хирургия : метод. рук. для практ. врача	под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина. -	М.: Медицинское информационное агентство, 2018. - 482 с.	<u>2</u>	
10	Нейрореаниматология : практ. рук.	В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г.Р. Рамазанов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 171 с.	2	
11	Патофизиология критических состояний	В. Ю. Шанин.	СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2018. - 440 с.	1	

3.4.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы БИЦ:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>

12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.5. Материально-техническое обеспечение БЗ.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя лабораторное оборудование в зависимости от степени сложности, для обеспечения дисциплин (модулей), и практик:

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал для работы с биологическими моделями;
- помещения и автомобили (наборы для автомобилей), предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, электрокардиограф многоканальный, глюкометр, пульсоксиметр, аппаратура для поддержания жизненно-важных функций организма) и расходным материалом, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Материально-технические средства и лабораторное оборудование, необходимые для реализации программы ординатуры, находятся на клинических базах ФГБОУ ВО ТГМУ.

Симуляционно-тренинговые технологии обеспечиваются наличием в симуляционно-тренинговом центре следующего оборудования: система автоматической компрессии грудной клетки - аппарат непрямого массажа сердца LUCAS 2, Дефибрилятор LIFEPAC-15 с принадлежностями, комплект оборудования для изучения дефибрилляции с симулятором сердечных ритмов, робот-симулятор многофункциональный взрослого человека (СимМэн базовый), профессиональный реанимационный тренажёр взрослого с устройством электрического контроля, профессиональный реанимационный тренажёр ПРОФИ новорождённого с электрическим контролем, манекен-тренажёр Оживлённая Анна, голова для установки ларингеальной маски, комбитьюба, воздухопроводов для «Оживлённой Анны», тренажёр для интубации взрослого пациента LAMT, тренажёр интубации новорождённого, тренажёр манипуляция на дыхательных путях младенца, модель устройства для обеспечения центрального венозного доступа, класс «люкс», тренажёр дренирования плевральной полости, тренажёр пневмоторакса и торакотомии, тренажёр крикотиомии, манекен-тренажёр «Поперхнувшийся Чарли», тренажёр для обучения приему Хаймлика, туловище подавившегося подростка, манекен ребенка первого года жизни с аспирацией инородным телом, аппарат ручной для искусственной вентиляции лёгких у детей и взрослых, пульсоксиметр MD 300 C21C, симулятор сердечных ритмов пациента 12-ти канальный для дефибрилляторов серии LIFEPAC, аппарат искусственной вентиляции лёгких CARINA с принадлежностями, ларингоскоп, система настенная медицинская для газоснабжения Linea.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет, как на территории организации, так и вне ее.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.6. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

- 1 Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
- 2 Kaspersky Endpoint Security
- 3 7-PDF Split & Merge
- 4 ABBYY FineReader
- 5 Microsoft Windows 7
- 6 Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7 CorelDRAW Graphics Suite
- 8 1С:Университет
- 9 Math Type Mac Academic
- 10 Math Type Academic
- 11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
- 12 Autodesk AutoCad LT

4. Методические рекомендации по организации БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач). Обучающийся допускается к государственному экзамену после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Критерии оценки: «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы. «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации. Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки. «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом

знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации. «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности государственной итоговой аттестации БЗ.Б.02(Г) сдача государственного экзамена по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ 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 экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по

отношению к установленной продолжительности его сдачи. Продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой аттестации задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых. Для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющих у обучающихся. Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования либо по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации). В

заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Приложение 1.

Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности
31.08.48 Скорая медицинская помощь

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.48	Скорая медицинская помощь
К	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
К	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	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.
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи
К	ПК-8	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
Ф	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
Ф	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		<p>В отделение скорой медицинской помощи стационара родственниками доставлен Мужчина 63 лет.</p> <p>Пациент предъявляет жалобы на: головокружение, слабость, одышку, с затрудненным вдохом и выдохом, вплоть до удушья в горизонтальном положении.</p> <p>ИЗ анамнеза: в течение 5-и лет отмечает повышение артериального давления, 3 года назад перенес инфаркт миокарда передне-септальной области. Ухудшение состояния в течение 2х дней, повышение АД до 180 и 110 мм рт ст. (АД комфорта 150/90 мм рт.ст) В течение последних 2 лет лечения не принимал, в поликлинику не обращался.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое. Сознание ясное. При аускультации легких – дыхание ослаблено, влажные хрипы распространяющиеся более, чем на нижнюю половину легочных полей легких. ЧДД 16 в 1 мин. При относительной перкуссии сердца - левая граница на 1 см кнаружи от средней ключичной линии. Тоны сердца ясные, ритмичные, акцент 2 тона на аорте. ЧСС 104 удара в 1 мин. АД 200 и 110 мм рт ст. Печень по Курлову 10х9х8 см, Пастозность стоп..</p>
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз.
Э		<p>Правильный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ИБС: Постинфарктный кардиосклероз. 2.Гипертоническая болезнь III стадии 3.Артериальная гипертензия 3 степени 4.Риск IV степени 5.Гипертонический криз, осложненный 6.ОСН IIIст. по Killip.
P2	отлично	Ответ полный – 6 ответов
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 4-5 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 3 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
В	2	Составьте план лабораторных методов исследования, которые необходимо провести пациенту с целью уточнения диагноза
Э	-	<p>Правильный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. общий анализ крови 2. общий анализ мочи 3. глюкоза крови 4. липидный профиль 5. определение уровня креатинина с расчётом СКФ 6. фибриноген 7. наличие белка в моче в утренней или суточной порции 8. определение уровня натрий-уретических пептидов 9. электролиты 10. маркеры повреждения миокарда (тропонин, МВ-

		КФК)
P2	отлично	Полный ответ на вопрос – 8-10 ответов из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 6-7 ответов Для оценки «удовлетворительно» - 4-5 ответов
P0	неудовлетворительно	3 и менее ответов
B	3	Составьте план необходимых инструментальных методов обследования данного пациента для подтверждения и уточнения данного диагноза
Э		Правильный ответ: 1. SpO2 2. ЭКГ 3. R-графия ОГП 4. ЭхоКГ 5. УЗИ почек 6. Исследование глазного дна 7. КТ или МРТ головного мозга (по показаниям) 8. КТ-ангиографию аорты и ее ветвей (по показаниям)
P2	отлично	Ответ полный – 8 ответов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 5-6 ответов Для оценки «удовлетворительно» - 3-4 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
B	4	Какова тактика ведения пациента?
Э		1. Экстренная госпитализация. 2. Лечение пациентов с ГК рекомендуется проводить в отделении неотложной кардиологии или палате интенсивной терапии. 3. Осмотр врачом-терапевтом или врачом-кардиологом рекомендуется проводить не позднее 10 минут от момента поступления в стационар. 4. Терапию антигипертензивными лекарственными препаратами внутривенно рекомендуется проводить не позднее 15 минут от момента поступления в стационар. 5. При интенсивной антигипертензивной терапии в первые 30 мин АД следует снижать не более чем на 25% исходной величины. В течение последующих 2 ч принято стабилизировать АД: систолическое — около 160 мм рт.ст., диастолическое — около 100 мм рт.ст 6. Гипертензивный криз, осложненный ОЧН: - нитроглицерин (нитро- спрей) в дозе 0,4 мг спрей (2 впрыска) каждые 5-10 мин под язык и до 10 мг нитроглицерина (перлинганита) внутривенно капельно или с помощью инфузионного насоса, увеличивая скорость введения до получения эффекта," под контролем АД. - Фуросемид - Морфин показан при раннем лечении тяжелой

		ОСН, особенно при наличии боли, возбуждения и выраженной одышки. Морфин вызывает венозную и небольшую артериальную дилатацию, а также уменьшает ЧСС. Введение в/в болюсное.
P2	отлично	Ответ полный – 6 ответов
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 4-5 ответа Для оценки «удовлетворительно» - 3 ответа
P0	неудовлетворительно	2 и менее ответов
B	5	Назовите группы препаратов, входящие в состав укладки врача скорой медицинской помощи, включенные в Требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки общепрофильной для оказания скорой медицинской помощи при гипертонических кризах, утвержденные приказом Минздрава России
Э		Правильный ответ: I Антигипертензивные средства 1. Клонидин-раствор для внутривенного введения, 2. Моксонидин-таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 3. Урапидил-раствор для внутривенного введения II. Диуретики: фуросемид-раствор для внутривенного и внутримышечного введения, III. Бета-адреноблокаторы: Пропранолол-таблетки Метопролол-раствор для внутривенного введения IV. Блокаторы кальциевых каналов: Нифедипин-драже или таблетки Верапамил-раствор для внутривенного введения V. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента Каптоприл-таблетки Эналаприл-раствор для внутривенного введения .
P2	отлично	Полный ответ на вопрос – 5 ответов из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 4 ответа с неполным перечнем препаратов Для оценки «удовлетворительно» 3 ответа с неполным перечнем препаратов
P0	неудовлетворительно	Не ориентируется в группах препаратов, не может назвать препараты
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Данилова О.Ю.

