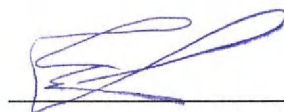


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 03.12.2025 15:44:45  
Уникальный программный ключ:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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



«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
/Гранковская Л.В./  
«09» июня 2025г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**Б3.Б.02(Г) СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

Специальность	31.08.48 Скорая медицинская помощь
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере скорой медицинской помощи)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи

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

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь 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 «31» марта 2025 г., Протокол № 8/24-25.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии, скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой Шуматова В.Б. докт.мед.наук, профессора

**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)

## **1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **1.1. 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** 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.

### **1.2. Место Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ООП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** 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.

### **1.3. Требования к результатам освоения программы**

1.3.1. 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 сортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии (ПК – 13)

**1.3.1. 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.

## 2. 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).

### 2.1. Трудоемкость и виды учебной работы

Вид учебной работы		Кол-во учебных часов
Подготовка к государственному экзамену по теоретической составляющей государственного экзамена		1
Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование)		1
Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена		1
Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена		1
Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)		1
Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование)		1
Самостоятельная работа обучающихся		30
ИТОГО		
Сдача государственного экзамена	зачетные единицы	1
	часы	36

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

### Основная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии: учебное пособие	Геккиев а, А. Д.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html</a> . - Режим доступа: по подписке	Не ограничено
2	Скорая медицинская помощь : клинические рекомендации	под ред. С. Ф. Багненко.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html</a> . - Режим доступа : по подписке.	Не ограничено
	Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник	сост. А. И. Муртазин	2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462799.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462799.html</a> - Режим доступа : по подписке	Не ограничено

### Дополнительная литература

п / №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
	Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т.	под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко.	2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html</a> . - Режим доступа : по подписке.	Не ограничено
	Организаци	составите	2-е изд., перераб. и доп. — Иркутск : ИГМУ,	Не

я скорой медицинско й помощи : учебное пособие	ли Г. М. Гайдаров [и др.].	2021. — 54 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/343499">https://e.lanbook.com/book/343499</a> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	ограниче но
Общая врачебная практика : национальн ое руководств о : в 2 т.	под ред. О. Ю. Кузнецово й, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой.	2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 992 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html</a>	Не ограниче но

#### Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <https://urait.ru/>
4. ЭБС «BookUp» <https://www.books-up.ru/>
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ  
<https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/>

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ТГМУ (tgmu.ru)

### 2.3. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь



### 2.4. Перечень информационных технологий, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

### **3. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

#### **3.1. 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, имеющихся 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).

### **3.2. 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.

## **4. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса, соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь и размещен на сайте образовательной организации.



## 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		В отделение скорой медицинской помощи стационара родственниками доставлен Мужчина 63 лет. Пациент предъявляет жалобы на: головокружение, слабость, одышку, с затрудненным вдохом и выдохом, вплоть до удушья в горизонтальном положении. 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. 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..
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз.
Э		Правильный ответ: 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	-	Правильный ответ: 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
В	3	Составьте план необходимых инструментальных методов обследования данного пациента для подтверждения и уточнения данного диагноза
Э		Правильный ответ: 1.SpO2 2.ЭКГ 3.Р-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
В	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 ОСН: - 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
В	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		<p>Правильный ответ:</p> <p>I Антигипертензивные средства</p> <p>1. Клонидин-раствор для внутривенного введения,</p> <p>2. Моксонидин-таблетки, покрытые пленочной оболочкой,</p> <p>3. Урапидил-раствор для внутривенного введения</p> <p>II. Диуретики: фуросемид-раствор для внутривенного и внутримышечного введения,</p> <p>III. Бета-адреноблокаторы:</p> <p>Пропранолол-таблетки</p> <p>Метопролол-раствор для внутривенного введения</p> <p>IV. Блокаторы кальциевых каналов:</p> <p>Нифедипин-драже или таблетки</p> <p>Верапамил-раствор для внутривенного введения</p> <p>V. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента</p> <p>Каптоприл-таблетки</p> <p>Эналаприл-раствор для внутривенного введения</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос – 5 ответов из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо» - 4 ответа с неполным перечнем препаратов</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 3 ответа с неполным перечнем препаратов</p>
P0	неудовлетворительно	Не ориентируется в группах препаратов, не может назвать препараты
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Данилова О.Ю.