

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»**

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета  
от «28» октября 2021 г., протокол № 5

**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**ПО ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**  
**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ**

Специальность

31.08.02. Анестезиология-реаниматология

Уровень высшего образования

**Подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения

очная

Улан-Удэ

2021

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи государственной итоговой аттестации.....	3
2.	Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	3
3.	Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	3
3.1.	Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности .....	3
3.2.	Виды профессиональной деятельности .....	3
3.1.	Компетенции выпускников.....	3
4.	Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	4
5.	Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	5
6.	Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	5
7.	Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	7
7.1.	Примерные тестовые задания.....	7
7.2.	Примерный перечень практических навыков.....	9
7.3.	Примерный перечень теоретических вопросов и ситуационных задач для итогового собеседования.....	9
7.4.	Критерии оценивания.....	11
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	12
8.1.	Список литературы .....	12

## **1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации**

**Цель:** определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология.

### **Задачи:**

1. Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология;

2. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач-анестезиолог-реаниматолог).

3. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## **2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.**

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология завершается присвоением квалификации "врач-анестезиолог-реаниматолог".

## **3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.**

### **3.1. Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности:**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

### **3.2. Виды профессиональной деятельности.**

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

### **3.1. Компетенции выпускников.**

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих профессиональных (ПК) компетенций.

### **Профессиональные компетенции**

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

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

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.

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

#### **4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.**

##### **4.1. Форма государственной итоговой аттестации.**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.02 Анестезиология-реаниматология проводится в форме государственного экзамена.

##### **4.2. Трудоемкость государственной итоговой аттестации.**

Трудоемкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

##### **4.3. Структура государственной итоговой аттестации.**

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных

вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

## **5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.**

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный 8 экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

## **6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»;

80-89 % правильных ответов – «хорошо»;

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»;

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования. Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

### **6.1. Критерии оценки практических навыков и умений.**

Индикаторы оценки			
Подготовительный этап		Выполнил	Не выполнил
1	Подготовка стандарта оснащения		
2	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3	Рациональная организация рабочего места		
4	Обоснование всех действий		
Этап выполнения задания			
1	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1	Обеспечение производственной гигиены		
2	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпид режима)		
3	Соблюдение личной гигиены		
4	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
А. Последовательность Б. Аккуратность В. Логичность Г. Быстрота и четкость Д. рациональность распределения времени при выполнении задания Е. Полнота выполнения действий согласно алгоритму			

Сумма баллов более 5 – сдал.

Сумма баллов менее 5 – не сдал.

## 6.2. Критерии оценки итогового собеседования.

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и

вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

## **7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.**

### **7.1. Примерные тестовые задания.**

1. Основные клинические признаки состояния клинической смерти:

- А. отсутствие пульса на лучевой артерии.
- Б. отсутствие пульсации сонной артерии.
- В. отсутствие самостоятельного дыхания.
- Г. расширение зрачков.
- Д. широкие зрачки с отсутствием реакции на свет.
- Е. бледность кожных покровов.
- Ж. отсутствие сознания.

2. Основные приемы сердечно-легочной реанимации в неприспособленных условиях:

- А. обеспечение свободной проходимости верхних дыхательных путей.
- Б. ИВЛ.
- В. наружный массаж сердца.
- Г. открытый массаж сердца.
- Д. удар в область грудины.

3. Механизм остановки кровообращения:

- А. электромеханическая диссоциация.
- Б. кардиогенный шок.
- В. полная поперечная блокада.
- Г. асистолия.
- Д. фибрилляция желудочков.

4. Вид остановки кровообращения у пациента, у которого отсутствует дыхание, пульс на сонной артерии, зрачковая реакция, на ЭКГ отмечается низкоамплитудная (100-200мВ) синусоидальная кривая:

- А. асистолия.
- Б. электромеханическая диссоциация.
- В. фибрилляция желудочков мелковолновая.
- Г. фибрилляция желудочков крупноволновая.

5. Основными реанимационными мерами при асистолии являются:

- А. ИВЛ.
- Б. электрическая кардиостимуляция.
- В. электрическая дефибрилляция.
- Г. наружный массаж сердца.
- Д. открытый массаж сердца.
- Применение: Е. атропина.
- Ж. адреналина.
- З. препаратов кальция.

6. Основные признаки эффективности СЛР:

- А. уменьшение величины зрачков.
- Б. прогрессирующее уменьшение цианоза.
- В. появление пульсации на крупных артериях.
- Г. наличие выдоха после активного вдоха.
- Д. дыхательные движения грудной клетки.
- Е. выслушивание тонов сердца.

7. Напряжение O<sub>2</sub> в артериальной крови составляет:

- А. 30 мм ртст
- Б. 40 мм ртст
- В. 60 мм ртст
- Г. 96-100 мм ртст
- Д. 110-180 мм рт ст.

8. Напряжение CO<sub>2</sub> в артериальной крови составляет:

- А. 30 мм ртст
- Б. 40-46 мм ртст
- В. 52 мм ртст
- Г. 60 мм ртст
- Д. 80 мм рт ст.

9. При напряженном пневмотораксе необходимо немедленно:

- А. ИВЛ
- Б. перевести в открытый
- В. дренировать во втором межреберье
- Г. оксигенотерапия
- Д. назначение бронхолитиков
- Е. дренирование в 6 межреберье по аксиллярной линии.

10. Наиболее надежным критерием эффективности дыхания является:

- А. дыхательный объем
- Б. минутный объем дыхания
- В. частота дыхания



Г. определение мертвого пространства  
Д.  $\text{PaO}_2$  и  $\text{PaCO}_2$ .

11. Обструктивные нарушения вентиляции обусловлены:

- А. отеком слизистых оболочек
- Б. ларингоспазмом
- В. бронхоспазмом
- Г. болевой реакцией
- Д. гемотораксом
- Е. угнетением дыхательного центра.

12. Показатели острой дыхательной недостаточности:

- А. цвет кожных покровов и слизистых оболочек
- Б. уровень гемоглобина
- В. частота сердечных сокращений
- Г. насыщение гемоглобина кислородом
- Д. парциальное давление кислорода в крови
- Е. центральное венозное давление
- Ж. парциальное давление углекислого газа в крови

## **7.2. Примерный перечень практических навыков.**

1. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих оперативного вмешательства.
2. Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
3. Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.
4. Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.
5. Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.
6. Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
7. Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.
8. Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
9. Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.
10. Электростимуляция и электродефибрилляция

## **7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и ситуационных задач для итогового собеседования.**

**Тема №1: Анестезиологическое оборудование и мониторинг.**  
Анестезиологическое оборудование и мониторинг. Оснащение, микроклимат и безопасность в операционной. Дыхательные контуры. Наркозные аппараты. Клинический мониторинг. Аппаратный мониторинг. Лабораторный мониторинг.

**Тема №2: Этапы и компоненты анестезии.** Современная ингаляционная анестезия. Низкопоточная анестезия. Тотальная внутривенная анестезия. Компоненты общей анестезии. Миорелаксанты. Этапы и компоненты анестезии. Премедикация. Этапы

анестезии. Ингаляционная анестезия. Тотальная внутривенная анестезия. Низкопоточная анестезия. Гипнотики. Центральные анальгетики. Атарактики. Миорелаксанты. Нейролептики. Общая анестезиология.

**Тема №3: Сердечно-легочная реанимация.** Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости дыхательных путей. Сердечно-легочная реанимация у детей. Первичная реанимация новорожденных. Утопление. Электротравма. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Шок Патологическая физиология сердечно-сосудистой системы. Сепсис и септический шок. Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Распределительный шок. Обструктивный шок. Общее переохлаждение. Сердечно-сосудистая недостаточность и инфузионная терапия.

**Тема №4: Инфузионно-трансфузионная терапия.** Основы инфузионной терапии. Кровопотеря и гемотрансфузия. Инфузионно-трансфузионная терапия. Расчет инфузионной терапии при шоке. Расчет инфузионной терапии у детей. Расчет инфузионной терапии в периоперационном периоде. Показания для трансфузий компонентов крови. Компоненты крови и правила их заготовки. Определение групп крови и резус фактора. Осложнения гемотрансфузий.

**Тема №5: Регионарная анестезия и лечение боли.** Регионарная анестезия и лечение боли. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия. Проводниковая анестезия. Проводниковая анестезия. Местная инфильтрационная анестезия. Блокада периферических нервов. Лечение хронического болевого синдрома. Паллиативная помощь в онкологии.

**Тема №6: Дыхательная недостаточность и респираторная терапия.** Дыхательная недостаточность и респираторная поддержка. Респираторный дистресс синдром. Респираторная поддержка при ОРДС. Методы и режимы ИВЛ. Неинвазивная вентиляция. Показания для респираторной поддержки в реаниматологии. Респираторная поддержка у детей. Респираторная поддержка у новорожденных.

**Тема №7: Частная анестезиология.** Анестезия в абдоминальной хирургии. Анестезия в торакальной хирургии. Анестезия в сердечно-сосудистой хирургии. Анестезия в урологии. Анестезия в нейрохирургии. Анестезия в ЛОР, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии. Анестезия в травматологии и ортопедии. Анестезия в акушерстве и гинекологии. Анестезия в педиатрии и неонатологии. Анестезия при сопутствующих заболеваниях.

**Тема №8: Частные вопросы реаниматологии и интенсивной терапии.** Нутритивная поддержка. Энтеральное и парентеральное питание. Основы нутритивной поддержки в ОРИТ. Антибактериальная и противогрибковая терапия. Микробиологический мониторинг. Сепсис Инфекционный токсикоз. Основы нейрореаниматологии. Качественная и количественная оценка нарушений сознания. Гипо- и гипергликемическая кома. Черепно-мозговая травма. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Респираторная поддержка в нейрореаниматологии. Основы токсикологии. Методы экстракорпоральной детоксикации. Сорбционные методы детоксикации. Фильтрационные методы детоксикации. Аферезные методы детоксикации. Классификация и патогенез острых экзогенных отравлений. Лечение острой алкогольной интоксикации. Лечение острых состояний у наркоманов. Острая почечная недостаточность. Гемодиализ при ОПН и ХПН. Острая печеночная недостаточность. Критические состояния в акушерстве и гинекологии. Акушерские кровотечения. Эклампсия и преэклампсия. HELLP синдром. ДВС синдром. Критические состояния в педиатрии. Интенсивная терапия в педиатрии и неонатологии. Гипертермический синдром. Судорожный синдром.

## **Клинические задачи.**

### **Задача 1.**

Больному С., 60 лет, (рост 188 см, вес 70 кг) проведена лапаротомия по поводу разлитого гнойного перитонита. Из особенностей обращает внимание повышение температуры до 40°C.

Имеются следующие изменения в лабораторных показателях:

Hb 78 г/л

Ht26/74

Na 123ммоль/л

K 5,2 ммоль/л

Cl 98ммоль/л

Общий белок 44 г/л

Альбумин 23 г/л

Необходимо рассчитать объем инфузионно-трансфузионной терапии, количество и качество полного парентерального питания.

Какие дополнительно лабораторные исследования провести?

### **Задача 2.**

Больная П., 50 лет, находилась в отделение общей хирургии с язвенной болезнью желудка. В отделение реанимации переведена для подготовки к операции. При поступлении: адинамична, масса 50 кг при росте 165 см, парез ЖКТ, АД 90/60 мм рт.ст.

по данным КЩС:

pH 7,28

HCO<sub>3</sub> 17 ммоль/л

PCO<sub>2</sub> 43 мм ртст

BE (-3,5)ммоль/л

Na 128ммоль/л

K 2,9 ммоль/л

Cl94 ммоль/л

Требуется рассчитать объем и качество корригирующих растворов.

### **Задача 3.**

Больному М., 40 лет, проведена резекция желудка по поводу язвенной болезни. В послеоперационном периоде развился выраженный парез кишечника, метеоризм, атония мочевого пузыря.

Имеются следующие изменения в лабораторных показателях:

Hb 82г/л

Ht27/73

Na 126 ммоль/л

K 2,6 ммоль/л

Cl94 ммоль/л

Рассчитайте объем и качество инфузионной терапии.

Какие исследования необходимо провести дополнительно?

## **7.4. Критерии оценивания.**

**Критерии оценивания:**

- степень полноты, точности, самостоятельности ответов на вопросы и задания из экзаменационного билета;
  - качество изложения программного материала при ответе на основные и дополнительные вопросы экзаменатора;
  - степень владения навыками и приемами решения практических задач;
  - способность увязывать теорию с практикой;
  - использование в ответе материала разнообразных литературных источников
- Окончательная оценка составляет средний балл из суммированных ответов на 2 вопроса.

#### **Шкала оценивания:**

Баллы для учета в рейтинге (оценка ответа на экзамене)	Степень удовлетворения критериям
15 -20 баллов «отлично»	Ординатор исчерпывающим образом ответил на вопросы экзаменационного билета. Задача решена правильно, ординатор способен обосновать выбранный способ и пояснить ход решения задачи. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры, использует материал разнообразных литературных источников
10 -14 баллов «хорошо»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две неточности или несущественные ошибки. Задача решена правильно или ее решение содержало несущественную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. При ответе ординатор излагает материал последовательно, четко и логически стройно, способен аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
5 - 9баллов «удовлетворительно»	При ответе на вопросы экзаменационного билета ординатором допущены одна-две существенные ошибки, которые студент исправил при наводящих вопросах экзаменатора. Ответы содержат существенную ошибку, исправленную при наводящем вопросе экзаменатора. Ординатор допускает нарушение логики изложения материала, путается в терминах, демонстрирует слабую способность аргументировать свои утверждения и выводы, привести практические примеры.
2 - 4 балла «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание ординатором основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые ординатор не смог исправить при наводящих вопросах экзаменатора.

### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.**

#### **8.1. Список литературы**

Основная.

1. Анестезиология: национальное руководство: практическое руководство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —656 с.

2. АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАЦИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА: Учебник/Корячкин В.А., Эмануэль В.Л., Страшнов В.И.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —464 с.
3. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология: учебное пособие. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. —1 с.
4. Интенсивная терапия : национальное руководство. Том 1: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1136 с.
5. Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1056 с.
6. Дополнительные материалы к изданию "Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. II": практическое руководство/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —1072 с

Дополнительная.

1. Анестезиология и реаниматология (боль и обезболивание): Учебное пособие для вузов/под ред. Перепелицы С.А., Долгих В.Т., Кузовлева А.Н.. —Москва: Юрайт, 2022. —131 с.
2. Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика: Учебник для вузов/Корячкин В. А., Эмануэль В. Л., Страшнов В. И.. —Москва: Юрайт, 2022. —507 с.
3. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей: Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов"/Петриков С.С.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —432 с