

**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 «19» января 2024 г., протокол № 8

**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

2024

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.....	10
7.4.	Критерии оценивания.	12
8.	Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.	13
8.1.	Список литературы	13

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:

- Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

- Здравоохранение (в сфере анестезиологии и реаниматологии);

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

3.2. Виды профессиональной деятельности.

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

- медицинский;

- научно-исследовательский;

- организационно-управленческий;

- педагогический.

3.1. Компетенции выпускников.

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

ПК-1. Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации.

ПК-1.1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации.

ПК-1.2. Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-1.3. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-2. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

ПК-2.1. Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности.

ПК-2.2. Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.

ПК-2.3. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.

ПК-2.4. Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности.

ПК-2.5. Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология".

ПК-2.6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

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 O₂ 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 CO₂ 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. PaO_2 и $PaCO_2$.

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 98 ммоль/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

НСО₃ 17 ммоль/л

РСО₂ 43 мм ртст

BE (- 3,5)ммоль/л

Na 128 ммоль/л

K 2,9 ммоль/л

Cl94 ммоль/л

Требуется рассчитать объем и качество корректирующих 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

С194 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