Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»**

**ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Кафедра | Клинической биохимии и лабораторной диагностики |

|  |
| --- |
| **УТВЕРЖДАЮ** |
| **Проректор по учебной работе** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.В. Маев/ |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| М. П. |

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

|  |
| --- |
| **31.08.05. КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА** |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| **Врач клинической лабораторной диагностики** |
| *Квалификация выпускника* |

|  |
| --- |
| Программа  |
| **Государственной итоговой аттестации** |
| *Название аттестации* |
| составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (уровень подготовки кадров высшей квалификации) |
|  | **31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика** |
|  | *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| Квалификация выпускника | Врач клинической лабораторной диагностики |
|  | *Квалификация выпускника* |
| Форма обучения | Очная |
|  | *Очная/очно-заочная* |

|  |
| --- |
| **СОСТАВИТЕЛИ** |
|  | Н.Е. Кушлинский | Заведующий кафедрой, профессор, член-корр. РАН |
|  | О.В. Сомонова | Доцент, д.м.н. |
| *Подпись* | *ФИО* | *Должность, степень* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РАССМОТРЕНА** |  | **ПРИНЯТА** |
| на заседании кафедры Клинической биохимии и лабораторной диагностики  |  | на заседании Ученого совета факультета |
|  |  |  |
| *Наименование кафедры* |  |  |  |  |
|  | Протокол №  |  |  |  | Протокол №  |  |
| *Дата Номер протокола* |  | *Дата Номер протокола* |
| Заведующий кафедрой |  | Председатель Ученого совета факультета |
|  | Н.Е. Кушлинский |  |  |  |
| *Подпись* | *Расшифровка подписи* |  | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |

|  |
| --- |
| **СОГЛАСОВАНО** |
| Начальник учебного управления профессионального образования |  | Н.В. Ярыгин |
| Директор фундаментальной библиотеки |  | Е.А. Ступакова |
| *Должность* | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |
|  |  |  |

1. Цель и задачи программы

|  |  |
| --- | --- |
| Программа  |  |
| Государственной итоговой аттестации |
| *Название аттестации* |
| реализуется в | базовой | части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся |
| *Базовой/Вариативной* |  |
| по направлению подготовки (специальности) |
| 31.08.05.Клиническая лабораторная диагностика |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| очной | формы обучения. |
| Очной/очно-заочной |  |
| Цель: |
| установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре |
| Задачи: |  |
| Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) |

1. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

| **№** | **Код** | **Содержание компетенции** |
| --- | --- | --- |
|  | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. |
|  | УК-2 | готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. |
|  | УК-3 | готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. |
|  | 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-3 | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях  |
|  | ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков  |
|  | 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 применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов. |
|  | ПК-7 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |
|  | ПК-8 | 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. |

1. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы

|  |
| --- |
| Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в формегосударственного экзамена.Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.Общая трудоемкость аттестации |
| Государственной итоговой аттестации |
| *Название аттестации* |
| составляет | 3 | зачетных единиц | 108 | акад. часов |  |

| **Организационная форма учебной работы** | **Продолжительность государственной итоговой аттестации** |
| --- | --- |
| **зач. ед.** | **акад. час.** | **по семестрам** |
|  |  |  | **4** |
| **Общая трудоемкость** по учебному плану | **3** | **108** |  |  |  |  |
| **Государственный экзамен** (в неделях) | **3** |  |  |  |  | 2 |

1. Содержание программы государственного экзамена

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 нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Содержание государственного экзамена.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ раздела** | **Раздел аттестации** | **Название тем раздела и их содержание** |
|
|
|  | Методы получения и подготовки биоматериала для исследования. | Организация лабораторной службы. Номенклатура клинических лабораторных исследований. Методы получения и подготовки биоматериала для исследования. |
|  | Гематологические исследования. | Строение костного мозга. Гемопоэз. Анемии. Дифференциальная диагностика анемий. Лимфопролиферативные заболевания. Миелопротиферативные заболевания.  |
|  | Общеклинические исследования. | Анализ мочи. Анализ мокроты, спинно-мозговой и выпотных жидкостей. Приготовление препаратов из крови, мочи, мокроты, кала, ликвора, выпотных жидкостей для микроскопии. |
|  | Цитологические исследования. | Основные принципы цитологической диагностики. Характеристика клеточных элементов. Цитологическая диагностика воспалительных процессов. Цитологическая диагностика опухолей. Цитологические исследования при заболеваниях верхних дыхательных путей. Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы, шейки матки, заболеваний кожи. Современные методы исследований в цитологической диагностике. |
|  | Биохимические исследования. | Принципы биохимического исследования биологического материала. Белки крови. Электрофорез сыворотки крови. Обмен глюкозы. Лабораторные исследования Основы энзимологии. Определение активности ферментов. Нарушения обмена липидов. Дислипопротеинемии. Гормоны крови. Основы иммуноферментного анализа. Биохимические исследования при неотложных состояниях. Лабораторная диагностика нарушений обмена железа. |
|  | Исследование системы гемостаза. | Современные представления о гемостазе. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз. Методы исследования сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. Плазменный гемостаз. Антикоагулянты. Фибринолиз. Тромбоцитопатии. Тромбоцитопении. Тромбоцитозы. Коагулопатии. Гемофилии. Болезнь Вилленбранда. ДВС синдром. Этиология, патогенез, лабораторная диагностик.а Геморрагические диатезы. Вазопатии. Этапы диагностики нарушений системы гемостаза. Нарушение процесса тромбообразования. Венозные и артериальные тромбозы. Наследственные тромбофилии Антифосфолипидный синдром. Гипергомоцистеинемия. |
|  | Иммунологические исследования. | Иммунный статус в условиях нормы и патологии. Наследственные, врожденные и приобретенные иммунодефицитные состояния. Современные возможности иммунодиагностики. |

1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными.

2 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

1. Формы отчетности государственной итоговой аттестации

| № п/п | **Формы отчетности** |
| --- | --- |
|  | Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене |

1. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Паспорт фонда оценочных средств государственной итоговой аттестации представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценочные средства** | **Количество** |
| Контрольные вопросы и задания | 20 |
| Задания в тестовой форме | 100 |
| Ситуационные задачи | 3 |

* 1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций[[1]](#footnote-1)

**Контрольные вопросы и задания**

1. **ДОСТОВЕРНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:**

**1. гиперхолестеринемия**

 2. гипербилирубинемия

3. гиперурикемия

4. гиперкреатининемия.

Ответ 1.

1. **К КАРДИОСПЕЦИФИЧНЫМ БЕЛКАМ ОТНОСЯТ:**

1. гаптоглобин

 2**. тропонин**

3. трансферрин

4. С-реативный белок

5. тиреоглобулин

Ответ.2.

**3.Внешний механизм гемостаза включает активацию:**

1**. фактора VII**

2. фактора IX

3. высокомолекулярного кининогена

4. фактора VIII

5. фактора X II

Ответ.1.

**4.Тромбоцитарно-сосудистому гемостазу принадлежит функция:**

1. протеолиза

2. гидролиза

3. фибринолиза

4**. адгезивно- агрегационная**

5. лизиса эуглобулинов

Ответ.4.

**Задача 1.**

**В лаборатории было проведено биохимическое исследование крови амбулаторной больной, концентрация калия в сыворотке крови оказалась 6,7 ммоль/л.**

Вопросы:

1. Какие факторы на преаналитическом этапе могли повлиять на получение ложно положительного результата?
2. Какие лабораторные исследования необходимо провести для подтверждения ошибки взятия крови?
3. Как интерпретировать анализ в случае неуверенности в истинности полученного результата?
4. Если есть возможность пообщаться с пациенткой, что нужно у нее выяснить?
5. Какие препараты могут способствовать задержке калия в организме?
6. Какие последствия могут быть результатом гиперкалийемии?

Ответы:

1.Гемолиз сыворотки крови или ошибка взятия крови в связи с использованием шприца или пробирки, содержащей антикоагулянт, в состав которого входит калий.

2. Необходимо определить кальций и альбумин, низкое содержание кальция при нормальном содержании альбумина указывает на наличие в пробе вещества, мешающего определению калия и кальция.

3.Рекомендовать повторный анализ с тщательным соблюдением правил взятия крови.

4. Необходимо уточнить не принимает ли она каких-либо лекарственных препаратов.

5. Калийсберегающие диуретики.

6. Остановка сердца с фибрилляцией желудочков.

**Задача 2.**

**Больная 65 лет в течение 2 лет наблюдается у гематолога по поводу увеличения селезенки. В анализе крови сублейкемические цифры лейкоцитов (11-14 х 10 9 /л), сдвиг до миелоцитов и метамиелоцитов, анемия. В последнюю неделю отмечено резкое ухудшение состояния. В анализе периферической крови: WBC — 14 х 10 9 /л, RBC — 2,75 х 10 12 /л, Hb — 88 г/л, Ht -25,9%, MCV — 94,1 fl, MCH — 32,0 пг, MCHC — 340 г/л, RDW — 25,9 %, PLT - 482х 109 /л. Ретикулоциты — 5%. Морфологические особенности эритроцитов: макро- микроциты, сфероциты, полихроматофилия, базофильная пунктация эритроцитов. Билирубин общий — 23,5 мкмоль/л (норма до 21,0 мкмоль/л), увеличение ЛДГ. Прямая проба Кумбса положительная.**

 Вопросы:

1. О каком заболевании у данной больной можно думать?
2. Должна ли больная с данной патологией наблюдаться у гематолога или достаточно общего наблюдения районного терапевта?
3. С чем связано резкое ухудшение состояния больной в данный момент?
4. Как часто следует производить анализ крови у больных с данной патологией?

 Ответы:

1. Больная страдает сублейкемическим миелозом (миелофиброзом).
2. Больная с данной патологией должна обязательно наблюдаться у специалиста — гематолога.
3. Выраженная спленомегалия, нарушение нормального функционирования иммунной системы привели к развитию аутоиммунной гемолитической анемии. В пользу данного характера анемии свидетельствуют высокие цифры ретикулоцитов, положительная прямая проба Кумбса. Анемия носит нормохромный, нормоцитарный характер, присутствие сфероцитов говорит о гемолизе, т.к. сфероцит - необратимая форма эритроцита, являющаяся характерным признаком гемолитических анемий. Увеличены печеночные пробы.
4. Больной с данной патологией вне обострения необходимо наблюдаться у гематолога не реже 1 раза в 2-3 месяца с обязательным производством клинического и биохимического анализа крови.

**Задача 3.**

 **Больной 53 лет 6 лет назад перенес операцию по поводу рака желудка (гастрэктомию). В настоящее время беспокоит слабость, головокружение, резкая слабость в ногах, нетвердая походка. Анализ крови: WBC — 2,1 х 109 /л, RBC — 1,25х 1012/л, Hb — 51 г/л, Ht — 15,1%, MCV — 120,1 fl, MCH — 41 пг, MCHC — 336 г/л, RDW — 27,5 %, PLT - 110х 109 /л. Ретикулоциты — 0,5%. Морфологические особенности эритроцитов: макроцитоз, полихроматофилия, базофильная пунктация эритроцитов, в эитроцитах выявлены тельца Жолли, кольца Кебота.**

 Вопросы:

1 О какой патологии у данного больного можно думать?

2. Какая форма анемии у данного больного?

3. Почему развилась данная форма анемии?

4. Есть ли способ лечения данной формы анемии?

Ответы:

1. Можно думать о наличии у данного больного B12 -дефицитной анемии. Характерной особенностью B12 -дефицитной анемии является также наличие фуникулярного миелоза, что клинически выражается в резкой слабости в ногах, нетвердой походке.
2. Анемия макроцитарная (MCV — 120,1 fl)**,** гиперхромная (MCH — 41 пг). Чрезвычайно характерно для B12 -дефицитной анемии наличие в эритроцитах телец Жолли, колец Кебота.
3. Удаление желудка вследствие отсутствия внутреннего фактора приводит через некоторое время к развитию дефицита витамина B12 в организме.
4. Есть. Введение парентерально цианкобаламина (витамина B12).
	1. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации
		1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

| Оценка  | Требования к знаниям |
| --- | --- |
| Отлично | «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 | «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 ситуацииОбучающийся 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 | «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 | «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации |

1. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации
	1. Основная и дополнительная литература

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|  |  Клиническая лабораторная диагностика: Учебное пособие /А.А. Кишкун.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.- 971 с.: ил.  |
|  | Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. / под ред.: В.В. Долгова, В.В. Меньшикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. I. - 2012. - 923 с. |
|  |  Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. /под ред.: В.В. Долгова, В.В. Меньшикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. II. - 2012. - 805 с. |
|  |  Онкологи**я**: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1061 с.: ил. |
|  |  Новая тактика гемотрансфузионной терапии - от совместимости к идентичности : руководство для специалистов производственной и клинической трансфузиологии / С. И. Донсков, Б. М. Уртаев, И. В. Дубинкин. - М. : [б. и.], 2014. - 269 с. |
|  |  Клинико-**лабораторн**ая диагностика заболеваний печени : справочник / В. С. Камышников. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 90 с. |
|  |  Норма в медицинской практике : справочное пособие / под ред. А. В. Литвинова. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 138 с. |
|  |  Новая тактика гемотрансфузионной терапии - от совместимости к идентичности : руководство для специалистов производственной и клинической трансфузиологии / С. И. Донсков, Б. М. Уртаев, И. В. Дубинкин. - М. : Бином, 2015. - 269 с. |
|  |  Методическое пособие по трансфузионно-инфузионной терапии / И. Г. Бобринская [и др.]. - М. : МГМСУ, 2013. - 100 с. |
|  |  Норма в **лабораторн**ой медицине : справочник / В. С. Камышников. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 334 с. |
|  |  Внутренние болезни. **Лабораторн**ая и инструментальная диагностика : учебное пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 799 с. : цв.ил. |
|  |  Гематологические методы исследования. Клиническое значение показателей крови : руководство для врачей / В. Н. Блиндарь [и др.]. - М. : МИА, 2013. - 94 с. : цв.ил. |
|  |  Алгоритм **лабораторн**ой диагностики острого лейкоза : руководство для врачей / И. И. Матвеева, В. Н. Блиндарь. - М. : МИА, 2013. - 48 с. : цв.ил. |
|  |  **Методы клинических** лабораторн**ых** исследований / под ред. В. С. Камышникова. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 751 с. : цв.ил. |
|  |  Правила чтения биохимического анализа : руководство для врачей / И. М. Рослый, М. Г. Водолажская. - М. : МИА, 2010. - 93 с. |
|  | Луговская С.А., Почтарь М.Е. Гематологический атлас.М.-Тверь, Триада. 2011, с.368 |
|  | Долгов В.В., Шабалова И.П., Селиванова А.В. и др. Щитовидная железа. Гормональные, биохимические исследования, цитологический атлас. М .-Тверь, Триада, 2009, 132 с |
|  | Долгов., В.В Шевченко О.П., Шарышев А.А., Бондарь В.А. Турбидиметрия в лабораторной практике, М. Реафарм. 2007, 169 |
|  | Кочубей А. В. Состояние здоровья населения и методы его изучения: Учебно-методическое пособие /А.В. Кочубей, М.В. Наваркин, И.О. Кочеткова. - М.: МГМСУ, 2011. – 76 с.: ил. |
|  | Ожирение и нарушения липидного обмена: пер. с англ. / Г. М. Кроненберг [и др.]; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 11-е изд. - М.: Рид Элсивер, 2010. - 252 с.: цв.ил. |
|  | Дементьева Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально – реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: Учебное пособие. - 2-е изд. испр. и доп., -М.: ИЦ Академия, 2013. - 272 с. |
|  | Зимина Э.В., Лебедева А.Ф., Кочубей А.В., Самодин В.И., Стоногина В.П., Ануфриева Н.Ю. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Экспертиза временной нетрудоспособности. Учебно-методическое пособие для слушателей ФПДО и студентов лечебного и стоматологического факультетов. МГМСУ 2011 -113 с. |
|  | Кочубей А.В., Наваркин М.В., Кочеткова И.О. Состояние здоровья населения и методы его изучения. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного и стоматологического факультетов. МГМСУ. 2011. -76 с. |
|  | Левчук И. П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие /И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 238 с. |
|  | Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник - 2–е изд. «ГЭОТАР-Медиа», 2010. -512 с. |
|  | Лукацкий М.А. Педагогическая наука: история и современность: учебное пособие /М.А. Лукацкий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 446 с. |
|  | Марченко М.Н. Медицинское право. Учебник / М.Н. Марченко, Е.М. Дерябина: МГУ им. М.В.Ломоносова. –М.: Проспект. 2010.-416 с. |
|  | Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям. Учебное пособие. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
|  | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник для медицинских ВУЗов. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -608с. |
|  | Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для медицинских ВУЗов (2-е изд., испр, и доп.) –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
|  | **Медицина катастроф**: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.ил. |
|  | Медицинская реабилитация. Под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. ГЭОТАР-Медиа, 2015. -672 с. |
|  | Мкртумян А.М., Подачина С.В., Петунина Н.А. Заболевания щитовидной железы. Руководство для врачей. –М: Медфорум, 2012.  |
|  | Нравственно-просветительские аспекты деятельности врача-педагога: учебное пособие /Н.В. Кудрявая [и др.]. - М.: МГМСУ, 2015. - 383 с. |
|  | Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство /под ред.: В.И. Стародубова, О.П. Щепина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 619 с. |
|  | Основы управления медицинской организацией: методическое пособие /В. Г. Бутова [и др.]. - М.: МГМСУ, 2011. - 190 с.  |
|  | Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - эл. опт.диск. |
|  | Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - эл. опт.диск. |
|  | Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /под ред.: О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694 с.: цв.ил. |
|  | Патологическая анатомия: национальное руководство /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1259 с.: цв.ил. |
|  | Патологическая анатомия: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред.: М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1259 с.: цв.ил. |
|  | Патофизиология: учебник: в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. – 4-е изд., перераб. и доп. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.Т. 1. -845с. |
|  | Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вузов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с. |
|  | Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник (послевузовское образование). -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. |

* 1. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|
|  | elibrary.ru Научная электронная библиотека | <http://elibrary.ru/> |
|  | Информационно-справочные и поисковые системы PubMed | <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> |
|  | Научная электронная библиотека | <http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28281> |
|  | Русскиймедицинскийжурнал | http://www.rmj.ru/ |
|  | Центральная научная медицинская библиотека | <http://www.scsml.rssi.ru/> |

1.
2. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

|  |
| --- |
| При проведении |
| Государственной итоговой аттестации |
| *Название аттестации* |
| используются следующие компоненты материально-технической базы: |
| * Аудиторный фонд
 |
| * Материально-технический фонд
 |
| * Библиотечный фонд
 |

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень баз |
|
|  | ФГБУ “РОНЦ им. Н.Н. Блохина” Минздрава России, Каширское шоссе, д.23, к.№ 465, № 509. |
|  | МГМСУ им. А.И. Евдокимова (Москва, ул. Делегатская, д. 20, к.1, компьютерный класс) |

Для проведения государственной итоговой аттестации на этапе тестирования используется компьютерный класс.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.

1. *Примеры заданий (тестовые, ситуационные задачи и пр.): не более трех. Эталоны ответов обязательно.* [↑](#footnote-ref-1)