Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Протопопова Виктория Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.09.2024 13:21:52
Уникальный ключ:
a943mjfd45433v12h62ad34vhh6ww03v51d

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС» (ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА – ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА «ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА»

1. Общие положения

Итоговая аттестация по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Введение в профессиональную деятельность врача-дерматовенеролога» проводится в форме зачета (тестирование).

Продолжительность промежуточной аттестации – 2 часа.

2. Фонд оценочных средств итоговой аттестации

Примерный перечень оценочных материалов к итоговой аттестации:

1. Разрешение на продление листка нетрудоспособности более 15 дней определяется
1) главным врачом
2) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
3) лечащим врачом
4) врачебной комиссией

2. Санаторно-курортное лечение при ХСН возможно при
1) ХСН ФК I и II
2) отеке легких
3) ХСН ФК IV
4) наличии отеков

3. При гипотонии можно рекомендовать
1) плавание в бассейне
2) дыхательную гимнастику
3) занятия йогой
4) игровые виды спорта

4. В учреждениях общей медицинской сети к противотуберкулезным мероприятиям относят
1)выявление больных туберкулезом среди населения
2) диагностику туберкулеза у больных
3) лечение и наблюдение больных туберкулезом
4) проведение специфической профилактики туберкулеза

5. Здорового доношенного новорожденного в роддоме вакцинируют от
1) кори

2) коклюша
3) дифтерии
4) гепатита В и туберкулеза

6. Методом диагностики язвенного колита является
1) фиброгастроскопия
2) колоноскопия с прицельным биопсийным исследованием
3) ирригоскопия
4) дуоденальное зондирование

7. Признаком нестабильной стенокардии является
1) появление патологического зубца Q на ЭКГ
2) диффузный цианоз
3) изменение длительности и интенсивности болевых приступов
4) снижение АД без гипотензивной терапии

8. Одним из характерных клинических проявлений акромегалии является
1) сухость кожи
2) диастема
3) алопеция
4) склонность к запорам

9. Усиление голосового дрожания отмечается при
1) наличии жидкости или газа в плевральной полости
2) уплотнении легочной ткани в результате воспаления легких
3) эмфиземе легких
4) утолщении грудной стенки

10. Относительным показателем, характеризующим структуру, удельный вес или долю изучаемого явления, является показатель
1) экстенсивный
2) интенсивный
3) наглядности
4) соотношения

11. Лейкоцитоз может быть отражением
1) острого инфаркта миокарда
2) нестабильной стенокардии
3) приступа фибрилляции предсердий
4) стенокардии покоя

12. Фактором риска хронического панкреатита является
1) непереносимость молочных продуктов
2) работа в ночную смену
3) чрезмерная физическая нагрузка
4) злоупотребление алкоголем

13. Осложнение «ложный круп» характерно для
1) риновирусной инфекции
2) парагриппа
3) гриппа
4) аденовирусной инфекции

14. К характерным клиническим симптомам тиреотоксикоза относят
1) отёчность век, кистей, стоп
2)снижение массы тела, возбудимость
3) медлительность, заторможенность, сонливость
4) ломкость, сухость, выпадение волос

15. В стандарте медицинской помощи усреднённый показатель частоты предоставления медицинской услуги, равный 1, означает, что услуга предоставляется _____ % пациентов, соответствующих данной модели
1) 50
2) 100
3) 1
4) 10

16. Основным критерием успешной реперфузии после проведения системного тромболизиса является
1) снижение элевации сегмента ST на 50% и более от исходного
2) купирование болевого синдрома
3) исчезновение признаков сердечной недостаточности
4) восстановление АВ проводимости

17. Под увеличением абсолютного количества лейкоцитов подразумевают
1) процентное содержание нейтрофилов в лейкоформуле
2) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
3) количество лейкоцитов в 1 л крови
4) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

18. Показанием для парентерального введения препаратов железа является резекция
1) правого легкого
2) толстой кишки
3) тонкой кишки
4) поджелудочной железы

19. Противотромботическая эффективность антикоагулянтов кумариновой группы оптимальна при поддержании МНО в пределах
1) 1,0-2,0
2) 2,0-3,0
3) 5,0-6,0
4) 0-1,0

20. К общим правилам взятия венозной крови для биохимических исследований относят
1) взятие крови только в шприц
2) создание в вене минимального стаза
3) взятие крови сухой иглой
4) взятие крови натощак

21. Преимуществом трехвалентного железа перед двухвалентным является
1) более быстрый эффект

2) меньшая частота осложнений
3) меньшая суточная доза
4) более низкая стоимость

22. Усиление верхушечного толчка можно наблюдать при
1) ожирении
2) аневризме аорты
3) эмфиземе легких
4) стенозе устья аорты

22. Абсолютным противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является
1) двусторонний стеноз почечных артерий
2) низкий уровень ренина в плазме
3) повышение креатинина в крови до 2 мг
4) умеренное повышение АД

23. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматическая лихорадка возникает через
1) 4 дня
2) 10 месяцев
3) 1-2 года
4) 2-3 недели

24. В верификации ишемического генеза болей в области сердца наибольшей чувствительностью и специфичностью обладает
1) 12-канальное суточное мониторирование ЭКГ
2) нагрузочный тест
3) одновременное суточное мониторирование ЭКГ и АД
4) холодовая проба

25. Для этиотропной терапии ветряной оспы применяют
1) Ремантадин
2) Азитромицин
3) Ацикловир
4) Осельтамивир

26. Для клинической картины артроза является характерным
1) повышение кожной температуры над суставами
2) появление механических болей
3) гиперпигментация кожи над пораженными суставами.
4) появление припухлости суставов

27. Пациенту с хронической обструктивной болезнью легких и с гиперплазией предстательной железы не следует рекомендовать
1) ипратропия бромид
2) сальбутамол
3) фенотерол
4) теофиллин

28. Для ранней диагностики поражения печени при вирусных гепатитах наиболее информативным является определение в крови уровня
1) холестерина

2) альбумина
3) аланинаминотрансферазы
4) щелочной фосфатазы

29. К наиболее частой причине первичного хронического гипокортицизма относят
1) аутоиммунную атрофию коры надпочечников
2) туберкулёз надпочечников
3) двустороннюю адреналэктомию
4) метастазы опухолей

30. Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести у больного весом 80 кг составляет (млн.ед)
1) 6
2) 8
3) 2
4) 24

31. Самым информативным методом визуализации очага некроза в миокарде является
1) коронароангиография
2) сцинтиграфия
3) стресс-эхокардиография
4) эхокардиография

32. У больных с острым инфарктом миокарда повышение лейкоцитов в периферической крови
1) не характерно
2) выявляют через 48-72 часа от начала заболевания
3) выявляют через несколько часов от начала заболевания
4) выявляют спустя 7-10 дней от начала заболевания

33. Рестриктивные нарушения, выявленные по данным спирометрии, наиболее характерны для больных
1) эмфиземой
2) ХОБЛ
3) идиопатическим легочным фиброзом
4) бронхиальной астмой

34. При лечении беременных женщин, больных туберкулезом, с осторожностью нужно применять
1) Канамицин, Амикацин
2) Изониазид, Рифампицин
3) Изониазид, Этамбутол
4) Этамбутол, Рифампицин

35. Для хронического гастрита характерно наличие
1) диспепсического синдрома
2) диареи
3) спастического стула
4) умеренного лейкоцитоза

36. Величина доплаты за квалификационную категорию определяется путем
1) сложения базового оклада и повышающего коэффициента
2) вычитания из базового оклада повышающего коэффициента
3) деления базового оклада на повышающий коэффициент
4) умножения базового оклада на повышающий коэффициент

37. Принципы лечения хронического лекарственного гепатита включают
1) физиотерапевтическое лечение
2) витамины группы В
3) терапию а-интерфероном
4) устранение этиологического фактора

38. Поражение сердечно-сосудистой системы при диффузном токсическом зобе характеризуется
1) выраженной артериальной гипотензией
2) снижением периферического сопротивления сосудов
3) развитием фибрилляции предсердий
4) стойкой синусовой брадикардией

39. Первичную диагностику злокачественных новообразований наружной локализации осуществляют
1) онкологические диспансеры
2) кабинеты профилактики
3) смотровые кабинеты
4) подростковые кабинеты

40. Основным методом лабораторной диагностики, позволяющим выявить микробного возбудителя в фекалиях больного, является
1) серологический
2) микроскопический
3) бактериологический
4) копроскопический

41. Для гриппа характерно наличие
1) ларингита
2) полилимфаденопатии
3) ринореи
4) трахеита

42. Основным методом диагностики хронического эзофагита является
1) рентгенография
2) эзофагоманометрия
3) РН-метрия
4) эзофагоскопия

43. Препаратами, снижающими внутриклубочковую гипертензию у больных с гипертонической нефропатией, являются
1) бензотиазепиновые антагонисты кальция
2) агонисты имидазолиновых рецепторов
3) тиазидоподобные диуретики

4) ингибиторы

44. АПФ в общем анализе крови при остром бруцеллёзе выявляется
1) агранулоцитоз
2) гиперэозинофилия
3) лейкоцитоз
4) лейкопения

45. Клональная дифференцировка т-лимфоцитов происходит в
1) тимусе
2) лимфоузлах
3) костном мозге
4) селезенке

46. Временной утратой трудоспособности является состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду
1) требуют смены трудовой деятельности
2) приняли стойкий необратимый характер
3) носят временный, обратимый характер
4) приняли частично обратимый характер

47. У пациента с лихорадкой, гиперемией ротоглотки, лимфаденопатией, спленомегалией, лимфоцитозом и атипичными мононуклеарами следует заподозрить
1) инфекционный мононуклеоз
2) грипп
3) парагрипп
4) дифтерию

48. При нормально протекающей беременности и отсутствии экстрагенитальной патологии беременная
1) врачом-терапевтом не осматривается
2) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию
3) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию, в 32 и 36-37 недель
4) осматривается врачом-терапевтом непосредственно перед родоразрешением

49. Датой установления инвалидности является
1) дата непосредственного освидетельствования
2) дата регистрации документов в бюро МСЭ
3) следующий день после регистрации документов в бюро
4) дата открытия больничного листа

50. Частым побочным эффектом Ганцикловира является
1) нейтропения
2) удлинение QT
3) гипербилирубинемия
4) снижение креатинина

51. Яркая гиперемия кожи с четкими границами, неправильной формы в сочетании с лихорадкой свойственна

1) флегмоне
2) плоскому лишаю
3) абсцессу
4) роже

52. При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо
1) определить уровень базального инсулина
2) назначить препараты сульфонилмочевины
3) определить уровень глюкозы в крови натощак
4) ограничить употребление углеводов

53. Назначение эритропоэтина может вызывать
1) лихорадочный синдром
2) тромбоцитопению
3) тошноту и рвоту
4) артериальную гипертензию

54. К альвеолитам относится
1) саркоидоз легких
2) токсический альвеолит
3) диссеминированный туберкулез легких
4) гемосидероз легких

55. Основным методом диагностики трахеобронхиальной дискинезии является
1) рентгенография грудной клетки
2) фибробронхоскопия
3) бронхография
4) спирография

56. Ограничение использования Метамизола натрия связано с
1) опасностью развития агранулоцитоза
2) синдромом «отмены»
3) синдромом «красного человека»
4) частым развитием острых аллергических реакций

57. Рекомендуемые сроки временной утраты трудоспособности при обострении хронического холецистита среднетяжелого течения составляют
1) 14 – 21 день
2) 21 – 42 дня
3) 7 – 10 дней
4) 10 – 14 дней

58. К медико-биологическим факторам риска развития туберкулеза относят
1) хронический тонзиллит
2) сахарный диабет
3) ревматоидный артрит
4) тиреотоксикоз

59. Пациенту с внебольничной пневмонией без значимых сопутствующих заболеваний и других факторов риска, но с указанием в анамнезе на аллергическую реакцию на пенициллин следует назначить
1) гентамицин
2) амоксициллин
3) кларитромицин
4) цефазолин

60. Туберкулез легких, который характеризуется наличием фиброзной каверны, развитием фиброзных изменений в окружающей каверну легочной ткани, наличием очагов бронхогенного отсева различной давности, развитием морфологических изменений в легких в виде пневмосклероза, эмфиземы, бронхоэктазов, является по форме
1) кавернозным
2) фиброзно-кавернозным
3) диссеминированным
4) инфильтративным

61. Появление бластов на периферии характерно для
1) тромбоцитопений
2) инфекций
3) анемий
4) лейкозов

62. Первичный туберкулезный комплекс характеризуется наличием
1) фокуса специфического поражения в легком с отсевом в противоположное легкое, регионарным лимфаденитом
2) фокуса специфического поражения в легком, подмышечного лимфаденита
3) фокуса специфического воспаления в легком, лимфангита, внутригрудного лимфаденита
4) фокуса специфического поражения в легком с отсевом в противоположное легкое

63. Современная система оплаты труда в здравоохранении является
1) повременной
2) стимулирующей
3) сдельной
4) комиссионной

64. Индивидуальные факторы долгожительства могут быть
1) социальные
2) экологические
3) профессиональные
4) генетические

65. Препаратом выбора для лечения суправентрикулярной тахикардии является
1) верапамил
2) лидокаин
3) панангин
4) орнид

66. Биохимическим тестом для ранней диагностики вирусных гепатитов является
1) белковые фракции крови
2) АЛТ
3) уровень холестерина
4) протромбиновый индекс

67. Показанием для формирования листка нетрудоспособности является
1) установление острого заболевания
2) прохождение профилактического осмотра
3) диспансеризация по поводухронического заболевания
4) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

68. Прогноз пациентов с некротизирующими васкулитами улучшает назначение
1) ингибиторов АПФ
2) цитостатиков
3) аналогов нуклеозидов
4) нестероидных противовоспалительных препаратов

69. «Митрализацией» аортального порока называют
1) повышение давления в левом предсердии и малом круге кровообращения
2) сочетание аортального и митрального стенозов
3) присоединение митрального стеноза к уже существующему аортальному пороку вследствие повторной ревматической лихорадки
4) сочетание стеноза устья аорты и пролапса митрального клапана

70. У здоровых лиц уровень общего холестерина не должен превышать (ммоль/л)
1) 5,0
2) 4,5
3) 4,0
4) 3,5

71. К петлевым диуретикам относится
1) спиронолактон
2) хлорталидон
3) торасемид
4) амилорид

72. Наиболее эффективным методом диагностики вазоренальной гипертензии является
1) УЗИ почек
2) почечная артериография
3) сцинтиграфия почек
4) радиоизотопная ренография

73. Первичный туберкулёзный комплекс является
1) клинической формой первичного туберкулёза
2) клинической формой вторичного туберкулёза
3) рентгенологическим синдромом
4) одним из синдромов первичного туберкулёза

74. К факторам риска развития атеросклероза относят
1) курение
2) женский пол
3) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
4) злоупотребление алкоголем

75. Главным признаком IG A- нефропатии является
1) цилиндурия
2) гипостенурия
3) протеинурия
4) рецидивирующая макрогематурия

76. Недостаток тиреоидных гормонов обуславливает
1) похудание
2) повышение теплообразования
3) тахикардию
4) сонливость

77. Причиной образования камней в желчном пузыре не является
1) дискинезии
2) анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков
3) сдавления и перегибы желчных протоков
4) инфекция Helicobacter pylori

78. Признаком тяжелого обострения бронхиальной астмы является
1) наличие акцента II тона во втором межреберье справа
2) дыхание Биота
3) появление участков «немого легкого»
4) наличие систолического шума на верхушке

79. Признаком перфорации язвы желудка является
1) ригидность передней брюшной стенки
2) исчезновение или ослабление болей
3) рвота кофейной гущей
4) гиперперистальтика

80. При сколиозе специальными упражнениями являются
1) деторсионные
2) для мелких суставов конечностей
3) идеомоторные
4) сенсомоторные

Шкала оценивания

Шкала оценивания	Показатели
зачтено	– обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений соответствующего вопроса – результаты тестирования 70% и выше
не зачтено	– обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал – результаты тестирования ниже 70%

3. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Учебные аудитории	Перечень специализированной мебели,технических средств обучения
1	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Моноблок HP 200G4 21.5// Intel Core i3 10110U Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
2	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP 24-df0094ur 23.8// Intel Core i5 1035 G1 – 1 шт. Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет и ЭИОС: Ноутбук ACER Aspire 3 A315-57G-34ZN, 15.6//, Intel Core 3 – 15 шт. Мультимедиа проектор CACTUS PRO.2 – 1 шт. Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт. Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Оборудование: Экран CACTUS WallExpert 180x180 – 1 шт. Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.

		Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 № 161н · Официальное опубликование правовых актов (pravo.gov.ru))
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.06.2020 №557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.06.2020 № 557н · Официальное опубликование правовых актов (pravo.gov.ru)).
3. Внутренние болезни : в 2 т. Т. I. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7231-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html
4. Внутренние болезни : в 2 т. Т. II. : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7232-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html
5. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 1 : учебник : в 2 т. / од ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html
6. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С. , Мартынова А. И. , Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html
7. Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А.

А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html

8. Маколкин, В. И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2765-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427651.html
9. Фомин, В. В. Клинические разборы. Внутренние болезни / Фомин В. В. , Бурневич Э. З. / Под ред. Н. А. Мухина - Москва : Литтерра, 2010. - 576 с. (Серия Клинические разборы) - ISBN 978-5-904090-29-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090296.html
10. Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html
11. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-7976-6, DOI: 10.33029/9704-5791-7-PNP-2020-1-864. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479766.html
12. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия / под ред. Т. Г. Авдеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 744 с. - ISBN 978-5-9704-7647-5, DOI: 10.33029/9704-7647-5-APP-2023-1-744. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475.html
13. Углева, Т. Н. Педиатрия : сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов лечебного факультета. Часть I : учебно-методическое пособие в 2 частях / Т. Н. Углева, Н. В. Трегуб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2405.html

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – https:www.med-skills.ru, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.

2. ЭБС Консультант студента – Электронно-библиотечная система;
3. https://minzdrav.gov.ru/ - Министерство здравоохранения Российской Федерации