

государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра неврологии, реабилитации и нейрохирургии**

**Рабочая программа**

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

**31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация, форма/семестр	Государственный экзамен - 4 семестр

Тверь, 2024 г.

## **I. Разработчики:**

заведующий кафедрой физической культуры ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, канд. мед. наук, профессор Осипов В.Г.

## **Внешняя рецензия дана**

главным врачом Тверского областного врачебно-физкультурного диспансера, канд. мед. наук Гутянским О.Г. «15» апреля 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «18» апреля 2024 г. (протокол №9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2024 г. (протокол №1)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа **Государственной итоговой аттестации** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1081 и профессиональным стандартом «Врач по спортивной медицине», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 января 2024 г. №27н.

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

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

**Цель государственной итоговой аттестации** – определение практической и теоретической подготовленности врача-специалиста высшей квалификации по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**, обладающего универсальными и профессиональными компетенциями, к самостоятельной профессиональной деятельности.

### **Задачи государственной итоговой аттестации**

1. Оценка уровня сформированности универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации «Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине» – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

## **2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации**

**Выпускник должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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 (УК-3).

**Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):**

1) профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

2) диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

3) лечебная деятельность:

- готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

4) реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

5) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

б) организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание**

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

#### **Структура государственной итоговой аттестации**

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – выполнение заданий в тестовой форме;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

#### **1 этап – Письменное тестирование**

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один или несколько правильных ответов.*

1. ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ:

- 1) предупреждение осложнений постельного режима;
- 2) улучшение периферического кровообращения и дыхания;
- 3) подготовка к вставанию с постели и ходьбе;
- 4) совершенствование трудовых навыков;
- 5) подготовку к самообслуживанию.

(Эталон ответа: 1,2,3,5)

2. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ РЕГИОНАЛЬНОГО ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОГО ДИСПАНСЕРА:

- 1) медицинское обслуживание спортивных соревнований и

мероприятий;

- 2) проведение антидопингового контроля у спортсменов;
- 3) медицинское обследование лиц, занимающихся физической культурой и спортом;
- 4) диспансерное наблюдение за ведущими спортсменами;
- 5) диспансеризация населения по месту жительства;
- 6) организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам лечебной физкультуры;
- 7) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний.

(Эталон ответа: 1,3,4,6,7)

3. К ВНЕШНИМ ПРИЧИНАМ СПОРТИВНЫХ ТРАВМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) плохая подготовленность мест проведения занятий и соревнований;
- 2) недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида нагрузки;
- 3) неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований;
- 4) состояние утомления спортсменов.

(Эталон ответа: 1,2)

4. К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) утренняя гигиеническая гимнастика;
- 2) терренкур;
- 3) физические упражнения и массаж;
- 4) лечебная гимнастика;
- 5) дозированная ходьба;
- 6) механотерапия.

(Эталон ответа: 1,2,4,5,6)

5. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ И МАССАЖ РЕБЕНКУ РАННЕГО ВОЗРАСТА НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ:

- 1) с 1-3 недели;
- 2) с 1 месяца;
- 3) с 2 месяцев;
- 4) с 3 месяцев;
- 5) с 1 года.

(Эталон ответа: 2)

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 71-100% правильных ответов - «зачтено»;
- 70% и менее правильных ответов - «не зачтено».

**2 этап - проверка освоения практических навыков**

**Перечень практических навыков:**

- Уметь проводить медицинское обследование, занимающихся физической культурой и спортом; на основании обследования определять медицинскую группу для занятий физической культурой и спортом.

– Уметь оценивать физическое развитие, результаты антропометрических измерений, состояние костной и мышечной систем; нарушения осанки у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом.

– Уметь выполнять функциональные пробы с физической нагрузкой; на основании результатов тестирования дать оценку функционального состояния кардио-респираторной системы.

– Уметь определять общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии и степ-теста, с количественной оценкой аэробной мощности прямым и косвенными способами.

– Уметь оценивать соматический тип спортсмена и его соответствие выбранному виду спорта; показатели внешнего дыхания и газообмена, динамику показателей лабораторных и биохимических анализов в процессе физических тренировок; показатели электрокардиограммы при физических нагрузках.

– Уметь оформлять допуск к занятиям физической культурой и спортом, а также на участие в спортивных мероприятиях.

– Уметь выявлять малые аномалии развития и деформации опорно-двигательного аппарата (мышечные дисбалансы, асимметрии); клинические симптомы физического перенапряжения, требующие лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок.

– Уметь составлять схему лечебно-реабилитационных мероприятий при выявлении состояния перетренированности или последствий перенесенных травм опорно-двигательной системы.

– Уметь проводить врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой и спортом (расчет физиологической кривой и моторной плотности физической нагрузке, оценка урока); уметь давать рекомендации по совершенствованию учебно-тренировочного процесса.

– Уметь обслуживать спортивные мероприятия и оказывать первую и неотложную медицинскую помощь спортсменам на тренировках и соревнованиях.

– Уметь разрабатывать комплексы лечебной физкультуры для различных категорий больных, нуждающихся в физической реабилитации.

– Уметь проводить занятия лечебной физкультурой с различными категориями больных, нуждающихся в физической реабилитации.

– Уметь анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывает предложения по повышению ее эффективности;

– Уметь изучать и распространять современные методы лечебной физкультуры по восстановлению физического здоровья и коррекции нарушений двигательной активности больных и инвалидов;

– Уметь проводить диагностику нарушений опорно-двигательного аппарата и их коррекцию средствами физической реабилитации.

– Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

– Уметь оценивать эффективность проводимых мероприятий по физической реабилитации больных и инвалидов.

– Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях,

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

**«Зачтено»** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

**«Не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

#### **Примеры ситуационных задач:**

**Задача № 1.** Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБС, стенокардия напряжения, функциональный класс - 3, недостаточность кровообращения 2А ст. Течение инфаркта неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС = 80 уд/мин, АД=110/70 мм рт. ст., температура -36,8.

Задание:

- определите класс тяжести ОИМ пациента;
- нуждается ли пациент в интенсивной терапии;
- укажите сроки реабилитации по ступеням активности;
- какие упражнения необходимо выполнять пациенту на занятиях

ЛФК.

Эталон ответа:

- у пациента 2-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ХИБС, ОИМ, стенокардия напряжения;
- в интенсивной терапии не нуждается, однако необходимо постоянное наблюдение с контролем ЭКГ;
- физическая реабилитация может быть назначена при благоприятном течении на 3-4 день; 2-я ступень активности – на 6-7 день; 3-я ступень активности – на 10-14 день;
- комплекс лечебной гимнастики 1А-Б: И.п. – лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3; активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно-активное сгибание ног; подъем таза с помощью персонала, присаживание в постели.

**Задача №2.** Больная А., 30 лет. Диагноз: левосторонняя пневмония в язычковом сегменте. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающимися при активном дыхании; кашель с небольшим количеством трудно отделяемой мокроты слизисто-гнойного характера; потливость; температура 37,8.

Задание:

- показана ли лечебная физкультура пациентке;
- укажите основные противопоказания к лечебной физкультуре при острой пневмонии;
- когда можно начинать лечебную физкультуру у больных с острой пневмонией;
- ваши реабилитационные рекомендации пациентке.

Эталон ответа:

- лечебная физкультура пациентке показана: имеющиеся клинические симптомы не являются противопоказанием к физической реабилитации; болевой синдром не является противопоказанием к лечебной гимнастике;
- противопоказания к лечебной физкультуре: высокая температура, явления выраженной легочно-сердечной недостаточности, легочное кровотечение;
- лечебную физкультуру следует начинать сразу после ликвидации острого периода болезни, на 2-3-4 день заболевания;
- пациентке можно рекомендовать: 1 раз в день групповые занятия лечебной физкультурой /продолжительность – 30 мин./, индивидуальные занятия - 2-3 раза в день /продолжительность – 15 мин./, 2-3 двигательный режим;
- в комплекс ЛФК должны входить: статические дыхательные упражнения /диафрагмальное дыхание, грудное дыхание/; динамические дыхательные упражнения /дыхание сочетанное с движением конечностей и туловища/.

**Задача № 3.** Больная 34 года. Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, средней тяжести. Страдает настоящим заболеванием 13 лет. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 месяцев. Поступила в отделение в астматическом статусе после перенесенного гриппа. 2-ой день госпитализации, астматический статус ликвидирован, одышки нет, состояние удовлетворительное.

Задание:

- определите, когда можно начинать занятия лечебной физкультурой;
- какие упражнения лечебной гимнастики являются специальными;
- сущность «звуковой» и «речевой» гимнастики;
- как долго должны продолжаться занятия лечебной физкультурой.

Эталон ответа:

- лечебную гимнастику можно начинать сразу, если нет выраженных явлений легочно-сердечной недостаточности;
- специальными упражнениями являются дыхательная гимнастика с вдохом через нос, удлиненным выдохом через рот /губы сомкнуты в «трубочку»/ и задержкой дыхания на выдохе;

— «звуковая» гимнастика – произношение звуков шипящих, рычащих, звучащих и др., которые вызывают резонирование бронхов и тем самым способствуют снижению их тонуса; «речевая» гимнастика – произношение отдельных слов или предложений на выдохе для регулирования механики дыхания /удлинение выдоха/ и его контроль.

**Задача № 4.** Юноша 19 лет, практически здоров. В школе занимался на обычных занятиях физкультурой, спортивные секции не посещал. Желает начать самостоятельно заниматься физической культурой для поддержания здоровья и физической формы и попробовать сдать нормы ГТО.

**Задание:**

- дайте общие рекомендации по самостоятельной подготовке к сдаче нормативов Всероссийского комплекса ГТО.

**Эталон ответа:**

- без предварительной физической подготовки сдавать нормы ГТО не следует

- на занятиях нужно использовать принцип постепенного повышения физической нагрузки

- более физиологично повышать на начальном этапе занятий продолжительность нагрузки, а не интенсивность

- частота занятий в неделю - 3-4 раза.

**Задача 5.** Женщина 25 лет, практически здорова. Желает начать самостоятельно заниматься физической культурой для поддержания здоровья и физической работоспособности. В спортивных секциях не занималась, но любит зимой ходить на лыжах. Последнее время при быстрой ходьбе появляется небольшая одышка.

**Задание:**

- каким видом спорта целесообразно заниматься для укрепления сердечно-сосудистой системы

- какой должна быть интенсивность занятий по пульсу

**Эталон ответа:**

- лучше всего повышает резервы ССС нагрузки на выносливость

- характеристика нагрузки на выносливость - длительное время работы, средний темп

- оптимальную ЧСС на тренировке можно рассчитать по формуле:  $170 - \text{возраст}$ .

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам**

1. Оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

2. Оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному

пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

3. Оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе.

4. Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

— Оценка «Отлично» ставится обучающемуся, если он получил оценку «зачтено» по тестовым заданиям и практическим навыкам, а по ситуационной задаче оценку - отлично.

— Оценка «Хорошо» ставится обучающемуся, если он получил оценку «зачтено» по тестовым заданиям и практическим навыкам, а по ситуационной задаче оценку - хорошо.

— Оценка «Удовлетворительно» ставится обучающемуся, если он получил оценку «зачтено» по тестовым заданиям и практическим навыкам, а по ситуационной задаче оценку - удовлетворительно.

— Оценка «Неудовлетворительно» ставится обучающемуся, если он получил оценку «не зачтено» по тестовым заданиям или практическим навыкам, или по ситуационной задаче оценку - неудовлетворительно.

#### **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **1) Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

###### **а) Основная литература:**

1. Медицинская реабилитация : учебник /ред. А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с. – Текст : непосредственный.

2. Спортивная медицина : национальное руководство /ред. С.П. Миронова, Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1184 с. – Текст : непосредственный.

3. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство /под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. – Текст : непосредственный.

###### **Электронный ресурс:**

1. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура : учебник / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – 3-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР – Медиа, 2017 - 656с. ISBN 978-5-9704-4257. <https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442579.html> - Текст : электронный.

###### **б) Дополнительная литература:**

1. Клинические аспекты спортивной медицины : руководство /ред. В.А.

Маргазин. – С-Петербург : СпецЛит, 2014. – 462 с. – Текст : непосредственный.

2. Осипов, В.Г. Физическая культура в медицинском вузе : учебник /В.Г. Осипов. – Тверь : РИЦ ТГМУ, 2022. – 471 с.: ил. – Текст : непосредственный.

## **2) Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1) Осипов, В.Г. Тренированность, переутомление, перетренированность, перенапряжение : уч.-мет. пособие для ординаторов /В. Г. Осипов. - Тверь, 2022. – 30 с. – Текст электронный.

2) Осипов, В.Г. Алгоритм проведения и оценки функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой : уч.-мет. пособие для ординаторов /В. Г. Осипов, А.Ф. Бармин. - Тверь, 2022. – 24 с. – Текст электронный.

3) Осипов, В.Г. Классический массаж: теория, методика, практика : уч.-мет. пособие для ординаторов /В.Г. Осипов. – Тверь, 2022. – 45с. – Текст электронный.

## **3) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

## **4) Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **4.1) Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

**4.2) Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)