

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)



«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

С.А. Лукьянов

2016 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупнённая группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.01 Акушерство и гинекология

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела
подготовки кадров высшей квалификации факультета
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.01
«Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ
ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации»

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	14
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	16
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	21
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	24

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»;

2. установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология», характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач – акушер-гинеколог).

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 31.08.01 «Акушерство и гинекология» завершается присвоением квалификации " врач – акушер-гинеколог".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

профессиональной деятельности:

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

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

Универсальные компетенции (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).

Профессиональные компетенции (ПК):

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, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (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).

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).

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в

оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Реабилитационная деятельность:

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

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).

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).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.01 «Акушерство и гинекология» проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» 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 31.08.01 «Акушерство и гинекология». 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.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

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

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 «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

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.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение

практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. 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			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих

	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			Большой и малый таз разделены плоскостью, проходящей через
	*		верхний край лона, безымянные линии, мыс
			середина лона, середина вертлужных впадин, сочленение II-III крестцовых позвонков
			середина лона, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение
			нижний край лона, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение
			верхний край лона, мыс
11			Дискоординированная родовая деятельность не характеризуется
			Нерегулярными схватками
	*		Регулярными схватками
			Различной интенсивностью схватками
			Болезненными схватками
			Плохой динамикой в раскрытии шейки матки
12			Ведущим механизмом прекращения кровотечения сразу после родов является
	*		гипертонус матки
			тромбоз вен матки
			тромбоз вен таза
			дистракция миометрия
			спазм шейки матки
13			Наибольшее значение в выборе тактики родоразрешения при неполном предлежании плаценты имеет

		возраст роженицы
		предлежание плода (головное, тазовое)
		состояние шейки матки (сглажена, сохранена)
	*	выраженность кровотечения
		состояние плода (живой, мертвый)
14		Для послеродового мастита нехарактерно
		повышение температуры тела с ознобом
		нагрубание молочных желез
		болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе
	*	свободный отток молока
		гиперемия молочной железы
15		Проводной точкой при переднеголовном предлежании является
		малый родничок
	*	большой родничок
		середина между малым и большим родничками
		надпереносье
		лоб
16		При преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты роженице показано
		родостимуляция окситоцином
		введение метилэргометрина капельно
	*	бережное и быстрое родоразрешение в зависимости от акушерской ситуации
		вакуум-экстракция плода
		амниотомия
17		Первая плановая госпитализация беременной с заболеваниями сердечно-сосудистой системы показана
	*	при сроке беременности до 12 недель
		при ухудшении состояния
		при присоединении акушерской патологии
		при сроке беременности 28-32 недели
		при проявлении признаков недостаточности кровообращения
18		Размер Франка равен в норме
		20 см
	*	11 см
		18 см
		9 см
		12 см
19		Каким размером происходит рождение головки при переднем виде затылочного предлежания
	*	малым косым
		прямым
		вертикальным

		средним косым
		большим косым
20		Нормальным показателем центрального венозного давления является
		60-69 мм.вод.ст.
		70-79 мм.вод.ст.
		80-89 мм.вод.ст.
	*	90-100 мм.вод.ст.
21		У больной с клиническим диагнозом апоплексии яичника показанием к операции является
		наличие воспаления придатков матки в анамнезе
		дисфункция яичников в анамнезе
		болевого синдром
	*	внутрибрюшное кровотечение
22		Миома матки может быть причиной всех перечисленных состояний, кроме
		повторный выкидыш
	*	неполноценность лютеиновой фазы
		преждевременные роды
		непроходимость маточных труб
		бесплодие
23		Плановую гинекологическую операцию лучше проводить
		в дни менструации
	*	в первую неделю после прекращения менструации
		в дни ожидаемой менструации
		выбор дня менструального цикла не имеет значения накануне менструации
24		Что считается предраковым состоянием для рака яичников
		хроническое воспаление придатков матки
	*	доброкачественные опухоли придатков матки
		синдром поликистозных яичников
		апоплексия яичника
		острое воспаление придатков матки
25		При сформировавшемся гнойном воспалительном образовании придатков матки показано
		пункция образования через задний свод влагалища, опорожнение гнойной полости и введение в нее антибиотиков
	*	хирургическое лечение
		терапия пирогеналом
		терапия гоновакциной
		электрофорез цинка
26		Увеличение матки во время беременности происходит за счет всего перечисленного, кроме

		растяжения стенок матки растущим плодом
		гиперплазии мышечных волокон матки
		гипертрофии мышечных волокон матки
	*	аплазии мышечных волокон матки
27		При выявлении адреногенитального синдрома лечение необходимо начинать
	*	с момента установления диагноза
		после установления менструальной функции
		после замужества (в зависимости от планируемой беременности)
		только после родов
		с наступлением беременности
28		Дисплазия шейки матки - это
	*	предрак
		начальная форма рака
		фоновый процесс
		дисгормональная дисплазия
		эктопия шейки матки
29		Задняя стенка влагалища в ее средней части соприкасается, как правило, с
	*	прямой кишкой
		сигмовидной кишкой
		прямокишечно-маточным углублением
		тканями промежности
		петлями тонкого кишечника
30		У больной диагностирован плоскоклеточный рак шейки матки и правосторонний гидронефроз. Какой стадии соответствует данный процесс
		I Б
		II Б
	*	III Б
		IV Б
		II А

7.2. Примерный перечень практических навыков

Акушерство:

1. Плоскости малого таза, границы и размеры каждой плоскости. Проведите пельвиометрию.
2. Продемонстрируйте на фантоме приемы Леопольда. Цель каждого приема.
3. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.

4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
5. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднеголовном предлежании.
6. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лобном предлежании.
7. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.
8. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании.
9. Продемонстрируйте на акушерском фантоме пособие по Цовьянову.
10. Продемонстрируйте на фантоме классическое ручное пособие при тазовом предлежании.
11. Продемонстрируйте на фантоме экстракцию плода за тазовый конец. Показания. Техника операции.
12. Продемонстрируйте на симуляторе родов Simona вакуум-экстракцию плода.
13. Продемонстрируйте на симуляторе родов Simona операцию наложения выходных акушерских щипцов.
14. Продемонстрируйте на акушерском фантоме операцию наложения полостных акушерских щипцов.
15. Головка в широкой части полости малого таза, I позиция, задний вид затылочного предлежания. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
16. Головка большим сегментом во входе в малый таз, II позиция, передний вид. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
17. Головка малым сегментом во входе в малый таз, I позиция, передний вид. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
18. Головка в узкой части полости малого таза, II позиция, задний вид затылочного предлежания. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
19. Головка в плоскости выхода малого таза. Передний вид затылочного предлежания. Воспроизведите данную акушерскую ситуацию.
20. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок слева, большой справа несколько ниже малого, стреловидный шов в поперечном размере.
21. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок слева, большой справа, стреловидный шов в поперечном размере, отклонен к лону.
22. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок у крестца, большой под лонем, стреловидный шов в прямом размере.

Гинекология:

1. Проба Шиллера. Биопсия шейки матки. Показания. Техника операции.
2. Марсупиализация. Показания. Техника операции.
3. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Показания. Техника операции.

4. Искусственное прерывание беременности в I триместре. Показания. Условия для проведения операции. Техника операции.
5. Резекция яичника. Показания. Техника операции.
6. Раздельное диагностическое выскабливание. Показания. Противопоказания. Техника операции.
7. Удаление придатков матки (Аднексэктомия). Показания. Этапы операции.
8. Удаление маточной трубы (тубэктомия). Показания. Этапы операции.
9. Тесты функциональной диагностики.
10. Лапароскопия. Показания. Противопоказания. Техника операции.
11. Надвлагалищная ампутация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.
12. Экстирпация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

Акушерство

1. Анатомия и физиология репродуктивной системы женщины.
2. Анатомически узкий таз. Определение. Классификация. Этиология. Особенности механизма и течения родов. Осложнения. Ведение родов.
3. Оплодотворение и развитие плодного яйца, органогенез. Развитие и функции плаценты.
4. Диагностика беременности. Сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов.
5. Диагностика поздних сроков беременности.
6. Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
7. Влияние вредных факторов на плод. Критические периоды развития.
8. Врожденные пороки развития плода. Возможные причины. Классификация. Методы диагностики.
9. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
10. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус-сенсibilизации.
11. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение плода и новорожденного.
12. Внутриутробная инфекция. Влияние внутриутробного инфицирования на состояние плода и новорожденного. Клиника. Диагностика.
13. Причины наступления родов. Родовая доминанта. Предвестники родов. Периоды родов. Продолжительность родов.
14. Клиническое течение нормальных родов. Периоды родов. Ведение родов. Обезболивание. Адаптация плода к родам.
15. Физиология и клиника родов в периоде изгнания. Ведение периода изгнания. Диагностика состояния плода.

16. Физиология и клиника последового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
17. Затылочное предлежание плода, задний вид. Механизм и клиника родов при заднем виде затылочного предлежания. Возможные осложнения у детей.
18. Значение кардиографии в диагностике гипоксии плода.
19. Определение функционального состояния плода в процессе физиологических родов.
20. Плацентарная недостаточность. Диагностика. Акушерская тактика.
21. Острая гипоксия плода. Этиология. Диагностика. Ведение беременности и родов. Лечение. Осложнения у новорожденного.
22. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия. Методы родоразрешения при поздних сроках беременности.
23. Асфиксия новорожденных. Этиология. Патогенез. Степень тяжести. Интенсивная терапия.
24. Реанимация новорожденных в род.зале.
25. Кровотечения во время беременности. Причины. Принципы обследования беременных при кровотечении
26. Предлежание плаценты. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
27. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
28. Кровотечения в последовом периоде. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Мероприятия по остановке кровотечения.
29. Патология прикрепления плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика.
30. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов.
31. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы остановки кровотечений.
32. Неправильные положения плода. Причины. Диагностика. Осложнения у матери и плода. Врачебная тактика.
33. Тазовое предлежание плода. Причины. Классификация. Течение беременности и родов. Методы родоразрешения. пособия при тазовых предлежаниях.
34. Ножное предлежание плода. Осложнения беременности и родов. Акушерская тактика.
35. Анатомически узкий таз. Классификация. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
36. Клинически узкий таз. Клиника. Акушерская тактика.
37. Многоплодная беременность. Клиническая картина. Диагностика. Ведение беременности и родов.
38. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Клиника.
39. Патологический прелиминарный период.
40. Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

41. Дискоординация родовой деятельности. Клиника. Осложнения для роженицы и плода. Акушерская тактика.
42. Переношенная беременность. Диагностика. Ведение беременности и родов. Осложнения у новорожденного.
43. Привычное невынашивание беременности. Этиология. Методы диагностики и лечения.
44. Преждевременные роды. Определение. Диагностика. Ведение преждевременных родов согласно клинического протокола.
45. Осложнения преждевременных родов для плода.
46. Профилактика СДР-плода.
47. Токолитическая терапия. Препараты токолиза, показания, побочные эффекты, противопоказания. Схемы токолиза.
48. Истмико-цервикальная недостаточность. Методы коррекции. Условия, показания, противопоказания.
49. Токсикозы. Этиология, патогенез, клиника рвоты беременных. Методы лечения.
50. Артериальная гипертензия у беременных. Понятие о гестационной артериальной гипертензии.
51. Преэклампсия. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Терапия.
52. Критерии тяжелой преэклампсии. Акушерская тактика.
53. Эклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Экстренные и реанимационные мероприятия при эклампсии.
54. Разрыв матки. Клиника. Тактика ведения. Влияние на плод.
55. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
56. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
57. Разрывы мягких тканей родового канала. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Родовой травматизм плода. Родовая опухоль. Кефалогематома.
59. Кесарево сечение. Показания. Противопоказания. Условия для выполнения операции. Виды операций. Возможные осложнения. Особенности адаптации новорожденного.
60. Акушерские щипцы. Показания. Условия и техника наложения. Осложнения у матери и плода.
61. Плодоразрушающие операции. Показания. Условия и техника выполнения.
62. Операции, исправляющие положение плода. Показания. Условия и техника выполнения.
63. Ультразвуковая диагностика в оценке состояния плода во время беременности и родов.
64. Ультразвуковая диагностика в акушерстве. Скрининг во время беременности.

Гинекология

65. Методы диагностики в гинекологии.
66. Периоды развития женского организма.

67. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды.
68. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
69. Физиология менструального цикла.
70. Аномалии менструального цикла.
71. Аменорея. Методы исследования уровней поражения регуляции менструального цикла, принципы лечения.
72. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода. Диагностика. Принципы терапии. Понятие о гиперпластических процессах эндометрия.
73. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у женщин. Этиология, классификация, клиника и диагностика.
74. Воспалительные заболевания нижнего отдела полового тракта. Классификация. Методы обследования. Принципы терапии.
75. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек.
76. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки.
77. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика и лечение.
78. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
79. Пороки развития половых органов. Классификация. Принципы диагностики и терапии.
80. Апоплексия яичника. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности течения у девочек.
81. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности.
82. Трубная беременность. Клиника. Тактика ведения.
83. Разрыв маточной трубы. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
84. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.
85. Самопроизвольный аборт. Классификация. Клиника. Методы терапии.
86. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
87. Аденомиоз. Клиника, диагностика и лечение.
88. Эндометриоз. Классификация. Современные методы диагностики. Принципы терапии.
89. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и терапии. Критерии излеченности.
90. Кисты яичников. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения.
91. Миома матки. Классификация. Этиология. Методы диагностики.
92. Миома матки. Показания к консервативным методам лечения. Органосохраняющие методы.
93. Миома матки. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного вмешательства.
94. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.

95. Эмболизация маточных артерий в лечении миомы матки.
96. Планирование семьи. Предгравидарная подготовка.
97. Бесплодный брак. Вопросы планирования семьи. Методы контрацепции.
98. Вспомогательные репродуктивные технологии.
99. “Острый живот” в гинекологии. Причины, методы диагностики.
100. Особенности “острого живота” у девочек.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Беременность 36-37 недель. Умеренные кровяные выделения из половых путей (общая кровопотеря за 8 часов в пределах 100-150 мл).

При осмотре: Матка четко контурируется, умеренно возбудима, расслабляется полностью, безболезненна. Положение плода продольное. Головка плода над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, до 142 в мин.

Осмотр при помощи зеркал: Патологических изменений со стороны шейки матки и влагалища не выявлено.

Влагалищное исследование: Шейка матки укорочена до 2,0 см, центрирована, наружный зев закрыт. В правом своде влагалища определяется тестоватость.

Диагноз?

Врачебная тактика?

Задача 2

У беременной 32 лет с явлениями резус-сенсibilизации (титр антител 1:128) в анамнезе 1 роды и 2 искусственных аборта. Во время данной беременности был произведен диагностический кордоцентез в сроке 31 неделя. У плода диагностирована А (II) группа крови, резус положительный, гемоглобин – 53 г/л, гематокрит – 21 %.

При ультразвуковом исследовании выявлено: плацента I степени зрелости, толщиной 48 мм, индекс амниотической жидкости 24 см.

Диагноз?

Тактика ведения?

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Алгоритм обследования и ведения родильницы.
2. Субмукозная миома матки. Тактика врача.
3. Определение акушерской ситуации, условия для родоразрешения путем операции кесарева сечения и наложения акушерских щипцов.
4. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Авруцкая и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Гинекология [Электронный ресурс] : нац. рук.: крат. изд. / под ред. Г. М. Савельевой [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 704 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Гинекология [Электронный ресурс] : клин. лекции : [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [В. В. Баринев и др.] ; под ред. О. В. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 348 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Практическая гинекология [Текст] = (клин. лекции) / Науч. центр акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН ; под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Прилепской. - Москва : МЕДпресс, 2008.
5. Бауэр, Г. Цветной атлас по кольпоскопии : пер. с нем. / Г. Бауэр ; под ред. С. И. Роговской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 287 с.
6. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
7. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
8. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 496 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Акушерство : клинические лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. проф. О. В. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 640 с. : ил.- URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Акушерство : клинич. лекции : учеб. пособие для студентов мед. вузов / О. В. Макаров и др. ; под ред. О. В. Макарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Акушерство : учеб. для мед. вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. для мед. вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 651 с. : ил.- URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Макаров, О. В. Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия (гестоз) : учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / О. В. Макаров, Е. В. Волкова ; Российский государственный медицинский университет. - Москва : РГМУ, 2009. - 47 с.
6. Акушерство и гинекология : клинические рекомендации / гл. ред. Г. М. Савельева, В. Н. Серов, Г. Т. Сухих ; [Рос. о-во акушеров - гинекологов ; Ассоц. мед. о-в по качеству]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 868 с.

7. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : клин. рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 868 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Руководство к практическим занятиям по акушерству : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Е. Радзинский и др. ; под ред. В. Е. Радзинского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 655 с. : ил.
9. Антифосфолипидный синдром - иммунная тромбофилия в акушерстве и гинекологии / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. М. Баймурадова и др. ; [под ред. А. Д. Макацария]. - М. : Триада-Х, 2007. - 451 с. : ил.
10. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии : нац. рук. / [А. Б. Абдураимов, Л. В. Адамян, Т. П. Березовская и др.] ; гл. ред. : Л. В. Адамян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 655 с. : ил.
11. Макацария, А. Д. Тромбозы и тромбоэмболии в акушерско-гинекологической клинике : молекулярно-генетические механизмы и стратегия тромбоэмболических осложнений : рук. для врачей / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. В. Акиншина. – М. : МИА, 2007. – 1059 с. : ил.
12. Гинекология [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
13. Гинекология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [Б. И. Баисова и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 431 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Савельева, Г. М. Гистероскопия [Электронный ресурс] : атлас и рук. / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Капушева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 243 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
15. Руководство к практическим занятиям по гинекологии : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Е. Радзинский и др. ; под ред. В. Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 599 с. : ил., табл.
16. Гуриев, Т. Д. Внематочная беременность [Текст] : [учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей] / Т. Д. Гуриев, И. С. Сидорова. - М. : Практик. медицина, 2007. - 94 с. : ил
17. Дзигуа М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни [Текст] : учеб. пособие для мед. училищ и колледжей. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 355 с. : ил.
18. Подзолкова, Н. М. Невынашивание беременности [Текст] : [практ. рук.] / Н. М. Подзолкова, М. Ю. Скворцова, Т. В. Шевелева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 127 с. : [1] л. ил.
19. Уткин, Е. В. Клиника, диагностика и терапия воспалительных заболеваний придатков матки неспецифической этиологии / Е. В. Уткин. - Кемерово : Кузбасс, 2010. - 168 с. : ил.
20. Клинико-морфологическая оценка лечения рака шейки матки аутогемохимиотерапией. Влияние фитоадаптогенов [Текст] / С. М. Козырева, Т. М. Гагагонова, Л. Г. Хетагурова, К. М. Козырев. - Владикавказ : [б. и.], 2011.

21. Заболевания органов дыхания при беременности [Текст] / Е. Л. Амелина, В. В. Архипов, Р. Ш. Валеев и др. ; под ред. А. Г. Чучалина, Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010.
22. Хирш, Х. А. Оперативная гинекология : атлас : пер. с англ. / Х. А. Хирш, О. Кезер, Ф. А. Икле ; гл. ред. Кулаков В. И.; отв. ред. Федоров И. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 649 с. : ил.
23. Шефер, К. Лекарственная терапия в период беременности и лактации [Текст] : [руководство] : пер. с нем. - Москва : Логосфера, 2010. - 767 с.
24. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
25. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
26. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.
27. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.
28. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.
29. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.
30. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.
31. Основы лучевой диагностики и терапии [Электронный ресурс] : [нац. рук.] / [Абдураимов А. Б. и др.] ; гл. ред. Сер. И тома С. К. Терновой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 996 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
32. Сеницын, В. Е. Магнитно-резонансная томография [Электронный ресурс] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В. Е. Сеницын, Д. В. Устюжанин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 204 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
33. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии : нац. рук. / [А. Б. Абдураимов, Л. В. Адамян, Т. П. Березовская и др.] ; гл. ред. : Л. В. Адамян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 655 с. : ил.
34. Опухоли женской репродуктивной системы / В. В. Баринев, А. Г. Блюменберг, В. Н. Богатырев и др. ; под ред. М. И. Давыдова и др. - Москва : Мед. информ. агентство, 2007. - 373 с.
35. Руководство по организации и деятельности перинатального центра / А. Г. Антонов и др. ; под ред. Н. Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 471 с.

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, сублицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 г. № 34436). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310801_akushigin.pdf

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка

организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).
http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialisty-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета