

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 06.02.2023 14:09:18

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784fec019hf8a794cb4

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

«Утверждаю»

Проректор

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава

России

  
Черная И. П.  
«08» 04 2022 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### Б3.Б.01 (Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)

**31.08.01 Акушерство и  
гинекология**

(код, наименование)

Форма обучения

**очная**

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП

**2 года**

(нормативный срок обучения)

Кафедра

**акушерства и гинекологии**

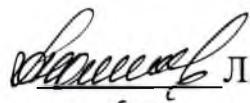
**Владивосток – 2022**

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.08.01 Акушерство и гинекология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «25» августа 2014г. №1043.
- 2) Учебный план по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022г., Протокол № 8
- 3) Профессиональный стандарт "Врач – акушер - гинеколог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии, от «15» 04 2022 г. Протокол № 11

Заведующий кафедрой



Л.С. Матюшкина

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена одобрена УМС по программам ординатуры, аспирантуры, магистратуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология от «17» 04 2022 г. Протокол № 4/21-12

Председатель УМС



В.В. Скварник

#### Разработчики:

к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России



Е.В. Рачкова

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации. Подготовка и сдача государственного экзамена. Б3.Г.1 Подготовка к государственному экзамену**

**Цель:** Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена - установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-акушер-гинеколог.

**Задачи:** Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена:

- определение уровня теоретической подготовки обучающихся;
- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог»;
- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог».

### **2.2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

2.2.2. Государственная итоговая аттестация. Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена проводится дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог».

### **Государственная итоговая аттестация**

| Направление подготовки/специальность | Профессиональный стандарт          | Уровень квалификации | Функции (не менее 3-х)  |
|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------|---|
| <b>31.08.01<br/>Акушерство и</b>     | Проект профессионального стандарта | 8                    | A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с |

|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
| <b>гинекология</b> | <p>Врач-акушер-гинеколог<br/>(Общероссийская общественная организация «Российское общество акушеров-гинекологов», г. Москва)</p> | <p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного</p> |
|--------------------|--|---|

|  |   |  |            |
|--|---|--|------------|
|  |   |  | стационара |
|  | 8 | B/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях                          |            |
|  |   | B/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях |            |
|  |   | B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях         |            |
|  |   | B/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в стационарных условиях  |            |
|  |   | B/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях                   |            |
|  |   | B/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях  |            |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | B/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях |
|--|--|---|

**2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

**2.3.1. Виды профессиональной деятельности:**

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

**2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология должен обладать следующими компетенциями: (ссылка на ОПОП по специальности)

**Универсальные компетенции**

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);  
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);  
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

**Профессиональные компетенции**

**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 взрослого населения 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:**

готовностью 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);

готовность к проведению визуализирующего исследования шейки матки, выявлению фоновых и предраковых заболеваний шейки матки (ПК-13);

готовностью к определению показаний и противопоказаний для проведения гистероскопии, интерпретации полученных данных, проведению раздельного диагностического выскабливания полости матки, взятию биопсийного материала (ПК-14).

**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)

### **3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

#### **3.1. Объем Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01 Подготовка к сдаче государственного экзамена**

| Вид учебной работы  | Кол-во зачетных единиц*                        | Кол-во учебных часов |
|---|--|----------------------|
| Подготовка к государственному экзамену по теоретической составляющей государственного экзамена                      |  | 2                    |
| Консультирование по вопросам государственного экзамена в теоретической части (предэкзаменационное консультирование) |  | 2                    |
| Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена           |  | 2                    |
| Подготовка к государственному экзамену по практической составляющей государственного экзамена                       |  | 2                    |
| Консультирование по вопросам государственного экзамена в практической части (предэкзаменационное консультирование)  |  | 2                    |
| Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)         |  | 2                    |
| Самостоятельная работа обучающихся  |  | 60                   |
| <b>ИТОГО</b>  | <b>2</b>                                       | <b>72</b>            |
| Вид аттестации  | Итоговая (государственная итоговая) аттестация |                      |

#### **3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.08.01**

##### **Акушерство и гинекология**

Государственный экзамен проводится устно по дисциплинам и модулям учебного плана по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

**Дисциплины ОПОП**, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология:

| Индекс     | Наименование дисциплин                         |
|------------|--|
| Б1.Б.01    | <b>Акушерство и гинекология</b>                |
| Б1.Б.02    | <b>Общественное здоровье и здравоохранение</b> |
| Б1.Б.03.01 | <b>Патология Модуль Физиология</b>             |

|            |   |
|------------|---|
| Б1.Б.03.02 | <b>Патология Модуль Анатомия</b>  |
| Б1.Б.04    | <b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>   |
| Б1.Б.05    | <b>Педагогика</b>   |
| Б1.В.ДВ.01 | <b>Дисциплины по выбору</b><br>Гистероскопия<br>Патология шейки матки с основами кольпоскопии |
| Б1.В.01    | <b>Внутренние болезни</b>   |
| Б1.В.02    | <b>Клиническая фармакология</b>   |
| Б1.В.03    | <b>Сердечно-легочная реанимация</b>   |
| Б1.В.04    | <b>Специальные профессиональные навыки и умения</b>   |
| Б2.Б.01(П) | <b>Производственная (клиническая) практика</b>  |

**Вопросы государственного экзамена:**

1. Структура и организация работы акушерского стационара. Приказ 1130-н.
2. Невынашивание беременности. Этиология. Современные методы диагностики невынашивания. Особенности работы кабинета по невынашиванию.
3. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки, клиника, методы диагностики и лечения.
4. Узкий таз в современном акушерстве. Особенности биомеханизма родов. Клинически узкий таз.
5. Предраковые заболевания эндометрия. Классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
6. Презклампсия. Эклампсия. Диагностика, клиника, тактика, интенсивная терапия. Показания к кесареву сечению.
7. Внематочная беременность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Клинический протокол.
8. ВУИ. Приказ №1130-н.
9. Послеродовое и послеродовое кровотечение. Геморрагический шок. ДВС-синдром в акушерстве.
10. Тубоовариальные абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, тактика ведения больных. Особенности оперативного лечения.
11. Заболевания почек и беременность.
12. Доброкачественные и пограничные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация. Приказ №1130-н.
13. Выявление групп риска возникновения внутриутробной инфекции среди родильниц и новорожденных. Приказ №1130-н.
14. Узкий таз в современном акушерстве. Этиология, классификация. Плоские тазы. Биомеханизм родов и особенности их течения.
15. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Септические заболевания в акушерстве. Классификация, клиника, диагностика и лечение I и II этапа послеродовой септической инфекции.

17. Аномалии развития половых органов. Классификация, диагностика, методы оперативного лечения.
18. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода. Диагностика, клиника, тактика.
19. Поперечное положение плода. Операции, исправляющие неправильное положение плода. Методы родоразрешения.
20. Эндометриоз. Классификация, диагностика, клиника, методы лечения.
21. Выходные и полостные акушерские щипцы при переднем виде затылочного предлежания. Показания, условия, техника.
22. Рак яичников, стадии поражения, клиника, диагностика, лечение.
23. Правила организации работы родового отделения\родильного блока. Приказ №1130-н.
24. Тазовое предлежание. Диагностика, биомеханизм родов. Пособия по методу Цовьянову I и II. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании.
25. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, диспансерное наблюдение.
26. Разгибательные предлежания плода. Биомеханизм и особенности течения родов.
27. Синдром склерокистозных яичников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, клинический протокол.
28. Противоэпидемические мероприятия в отделениях (палатах) для ВИЧ – инфицированных пациенток и их новорождённых. Протокол №1130-н.
29. Аномалии развития родовой деятельности. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Исходы для матери и плода.
30. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода.
31. Презклампсия. Классификация, клиника, диагностика. Лечение презклампсии лёгкой и средней степени тяжести. Клинический протокол.
32. Воспалительные заболевания гениталий специфической этиологии. Клинический протокол.
33. Кровотечение во II половине беременности. Клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
34. Основные принципы организации послеродового отделения, правила содержания физиологического послеродового отделения с совместным пребыванием матери и ребенка. Приказ №1130-н.
35. Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение, клинический протокол.
36. Трофобластическая болезнь.
37. Рак шейки матки, клиника, методы диагностики и лечения.
38. Сахарный диабет и беременность. Клинический протокол.

39. Апоплексия яичника.
40. Гиперпластические процессы эндометрия.
41. Хроническая фетоплацентарная недостаточность.
42. Совместные методы пренатальной диагностики. Показания, условия, методы.
43. Вспомогательные репродуктивные технологии. Особенности ведения индуцированной диагностики. Приказ № 1130-н. Клинический протокол.
44. Артериальная гипертензия и беременность. Клинический протокол.
45. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клинический протокол.
46. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии. Клинический протокол.
47. Переношенная беременность.
48. Рак вульвы и влагалища.
49. Прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Клинический протокол.
50. Анемия и беременность.

**3.3 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 Акушерство и гинекология**

**3.3.1. Примеры оценочных средств<sup>1</sup> для подготовки к государственному экзамену:**

**Тестовый контроль по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология**

| Код |                            | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи   |
|-----|----------------------------|--|
| C   |                            | Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология  |
| K   | 1                          | ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания |
| Ф   | A/02.8<br>A/04.8<br>B/02.8 | <b>Трудовая функция:</b> Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими  |

<sup>1</sup> Представляются не менее 20 тестовых заданий и 2-3 чек-листа



|  |  |
|--|--|
|  | <p>немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Трудовая функция:</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p><b>Трудовые действия:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</li> <li>- Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Контроль выполнения профилактических мероприятий,</li> </ul> |
|--|--|





|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</li> <li>- при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</li> </ul> <p><b>Трудовая функция:</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в стационарных условиях</p> <p><b>Трудовые действия:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</li> <li>- Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения</li> </ul> |
| И |  | <b>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</b>   |
| Т |  | Использование дексаметазона при преждевременных родах не профилактирует осложнение:<br>*энтероколита<br>респираторного дистресс-синдрома<br>неонатальной смерти<br>внутрижелудочного кровоизлияния   |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>Тактика при преждевременных родах зависит от:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*гестационного срока</li> <li>паритета беременности</li> <li>наличия гипотиреоза</li> <li>паритета родов</li> </ul> <p>Тактика при преждевременных родах включает профилактику у плода:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*дистресс синдрома</li> <li>порока развития</li> <li>гемолитической болезни</li> <li>внутриутробной инфекции</li> </ul> <p>Для профилактики РДС плода курсовая доза бетаметазона составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*24 мг</li> <li>8 мг</li> <li>6 мг</li> <li>18 мг</li> </ul> <p>Дородовое излитие околоплодных вод характеризуется преждевременным разрывом плодных оболочек до начала:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*родовой деятельности</li> <li>38 недель 4 дней</li> <li>39 недель</li> <li>36 недель 6 дней</li> </ul> <p>Показанием для индуцированных преждевременных родов со стороны матери является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*эклампсия</li> <li>гестационный сахарный диабет</li> <li>умеренная преэклампсия</li> <li>субкомпенсированная форма плацентарной недостаточности</li> </ul> <p>Показанием для профилактики РДС плода является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*синдром задержки роста</li> <li>анемия средней степени тяжести</li> <li>хронический пиелонефрит</li> <li>хронический гастродуоденит</li> </ul> <p>Противопоказанием для проведения токолиза</p> |
|--|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <p>при осложненной беременности является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*порок у плода, несовместимый с жизнью</li> <li>истмико-цервикальная недостаточность</li> <li>отсутствие целостности плодного пузыря</li> <li>умеренная преэклампсия</li> </ul> <p>Для профилактики РДС плода курсовая доза дексаметазона составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*24 мг</li> <li>12 мг</li> <li>8 мг</li> <li>6 мг</li> </ul> <p>Показание для экстренной госпитализации в стационар:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*перекрут ножки узла миомы</li> <li>размер миоматозного узла более 10 см</li> <li>наличие сочетанной патологии матки</li> <li>интралигаментарная локализация узла миомы</li> </ul>   |
| К | 2  | ПК-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными  |
| Ф | A/01.8<br>A/03.8<br>A/04.8<br>B/01.8<br>B/03.8<br>B/04.8 | <p><b>Трудовая функция:</b> Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p><b>Трудовые действия:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> <li>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> <li>- Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</li> <li>- Формулирование предварительного диагноза и</li> </ul> |

составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
- Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез



|  |   |
|--|---|
|  | <p>- Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p><b>Трудовая функция:</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p><b>Трудовые действия:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</li> <li>- Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения</li> <li>- Проведение диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации</li> <li>- Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде</li> <li>- Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</li> <li>- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту</li> </ul> |
|--|---|







|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | <p>включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения</li> </ul> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту</li> <li>- Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> </ul> |
| И |  | <b>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</b>  |
| Т |  | <p>К преждевременным относят роды, наступившие в сроки беременности:</p> <p>*от 22 до 36 недель и 6 дней, с массой тела плода от 500 до 2500 г</p> <p>от 23 до 36 недель, с массой тела плода от 500 до 2600 г</p> <p>от 24 до 37 недель, с массой тела плода от 700 до 2700 г</p> <p>от 24 до 37 недель и 6 дней, с массой тела плода от 700 до 2800 г</p> <p>Диагностика активных преждевременных родов включает:</p> <p>*регулярные схватки (не менее 4 за 20 минут наблюдения), динамические изменения со стороны шейки матки, инсулиноподобный фактор роста в цервикальном канале</p> <p>регулярные схватки (не менее 1 за 60 минут наблюдения), шейка матки размягчена, инсулиноподобный фактор роста в цервикальном канале</p> <p>регулярные схватки (не менее 1 за 50 минут</p>   |

наблюдения), цервикальный канал шейки матки пропускает кончик пальца, инсулиноподобный фактор роста в цервикальном канале отсутствует регулярные схватки (не менее 1 за 30 минут наблюдения), цервикальный канал шейки матки закрыт, инсулиноподобный фактор роста в цервикальном канале отсутствует

Болевой синдром при угрожающих преждевременных родах следует дифференцировать с:

\*пиелонефритом

гестационным диабетом

артериальной гипертензией

умеренной преэклампсией

Возможность токолиза снижена при раскрытии маточного зева более:

\*3 см

1 см

1,5 см

0,5 см

Отрицательный результат теста ACTIM-PARTUS указывает на низкий риск преждевременных родов в течение:

\*7 дней

2 дней

3 дней

5 дней

Выявление фибронектина в шеечно-влагалищном секрете для прогноза преждевременных родов беременности возможно до:

\*35 недель

39 недель

38 недель

40 недель

В качестве токолитической терапии использование атосибана проводится не более:

\*3 циклов

2 циклов

5 циклов

6 циклов

В качестве токолитической терапии максималь-

|  |   |
|--|---|
|  | <p>ная суточная доза нифедипина составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*160 мг</li> <li>100 мг</li> <li>60 мг</li> <li>130 мг</li> </ul> <p>Противопоказанием к назначению атосибана в качестве токолитической терапии является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*предлежание плаценты</li> <li>компенсированная форма плацентарной недостаточности</li> <li>анемия средней степени тяжести</li> <li>умеренная преэклампсия</li> </ul> <p>В качестве коррекции преждевременных родов использование индометацина возможно до:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*32 недель</li> <li>34 недель</li> <li>36 недель</li> <li>37 недель</li> </ul> <p>В качестве токолитической терапии использование атосибана возможно до:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*24-33 недель</li> <li>34-35 недель</li> <li>22-23 недель</li> <li>36-37 недель</li> </ul> <p>В качестве токолитической терапии максимальная длительность приема индометацина составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*48 часов</li> <li>24 часов</li> <li>30 часов</li> <li>40 часов</li> </ul> <p>При преждевременных родах использование вакуум-экстракции не рекомендуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* до 34 недель</li> <li>до 36 недель</li> <li>до 37 недель</li> <li>до 35 недель</li> </ul> <p>Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода проводится на сроке</p> |
|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | беременности:<br>*24-34 недели<br>22-23 недели<br>35-36 недели<br>36-37 недели |
|--|--|--|

**3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.  
Б3.Б.01 ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

**3.4.1. Основная литература**

| №<br>п/<br>п | Наименование  | Автор (ы)   | Год,<br>место<br>издания   | Кол-во экземпляров |               |
|--------------|---|---|--|--------------------|---------------|
|              |   |   |  | В<br>библиотеке    | на<br>кафедре |
| 1            | 2   | 3   | 4  | 5                  | 6             |
| 1.           | Акушерство:<br>нац. рук.<br>[Электронный<br>ресурс]                 | под ред. Г. М.<br>Савельевой, Г.<br>Т. Сухих, В. Н.<br>Серова, В. Е.<br>Радзинского.          | 2-е изд.,<br>перераб.<br>и доп. -<br>М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2019. —<br>URL :<br><a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Неогр.д.           | Неогр.д.      |
| 2.           | Акушерство и<br>гинекология.<br>Стандарты<br>медицинской<br>помощи. | сост. А. С.<br>Дементьев,<br>И. Ю.<br>Дементьева,<br>С. Ю.<br>Кочетков,<br>Е. Ю.<br>Чепанова. | М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2016. -<br>992 с.  | 1                  | 1             |
| 3.           | Акушерство :<br>учеб. для мед.<br>вузов                             | под ред. Э.К.<br>Айламазян  | 10-е изд.,<br>перераб.<br>и доп. -<br>М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2019. -<br>767, [1] с.   | 1                  | 1             |

|    |  |   |  |          |          |
|----|--|---|--|----------|----------|
| 4. | Гинекология:<br>нац. рук.<br>[Электронный<br>ресурс]                                       | под ред. Г.М.<br>Савельевой,<br>Г.Т. Сухих,<br>В.Н. Серова,<br>В.Е.<br>Радзинского,<br>И.Б. Манухина. | М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2017. —<br>URL :<br><a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>  | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 5. | Клиническое<br>акушерство :<br>учеб. пособие   | С. А. Леваков,<br>Е. И.<br>Боровкова,<br>Т. В.<br>Шеманаева,<br>Н. А. Габитова.                       | М.:<br>МЕДпрес-<br>с-<br>информ,<br>2016. -<br>296 с.  | 2        | 1        |
| 6. | Клинические<br>лекции по<br>акушерству<br>[Электронный<br>ресурс]                          | под ред. Ю. Э.<br>Доброхотовой,<br>О. В. Макарова.  | 2-е изд.,<br>перераб.<br>и доп. -<br>М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2017. -<br>544 с. —<br>URL :<br><a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 7. | Рациональная<br>фармакотерапия<br>в акушерстве и<br>гинекологии<br>[Электронный<br>ресурс] | под общ. ред.<br>В.И. Кулакова,<br>В.Н. Серова  | М.:<br>Литтерра,<br>2015. —<br>URL :<br><a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>  | Неогр.д. | Неогр.д. |

### 3.4.2. Дополнительная литература

| №<br>п/п | Наименование   | Автор (ы)  | Год,<br>место<br>издания                                  | Кол-во экземпляров |               |
|----------|--|--|---|--------------------|---------------|
|          |  |  |   | в библиотеке       | на<br>кафедре |
| 1        | 2  | 3  | 4   | 5                  | 6             |
| 1.       | Неотложная<br>помощь в<br>акушерстве и<br>гинекологии<br>[Электронный<br>ресурс] | В. Н. Серов,<br>И. И. Баранов,<br>О. Г. Пекарев,<br>А. В. Пыргов,<br>В.Л. Тютюнник,<br>Р. Г. Шмаков. | М.:<br>ГЭОТАР-<br>Медиа,<br>2017. -<br>240 с. -<br>(Серия | Неогр.д.           | Неогр.д.      |

|    |  |  |   |          |          |
|----|--|--|---|----------|----------|
|    |  |  | "Библиотека врача-специалиста").— URL : <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>                         |          |          |
| 2. | Медицина молочной железы и гинекологические болезни                                      | [В. Е. Радзинский, Т. В. Овсянникова, И. М. Ордиянц [и др.]]; под ред. В. Е. Радзинского | 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медиабюро "Статус презенс", 2017. - 347, [3] с.   | 1        | 1        |
| 3. | Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии             | под ред. В.Н. Серова, Г. Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского.                    | 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.   | 1        | 1        |
| 4. | Роговская, С.И. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс]                           | С.И. Роговская   | 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 256 с. — URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 5. | Пути сохранения репродуктивной функции девочек-подростков в современных условиях : учеб. | Л.С. Матюшкина, Ю.И. Ишпахтин, Е. В. Рачкова   | Тихоокеанский гос. мед. ун-т.- Владивосток: Медицин   | 68       | 6        |

|    |  |                                  |   |          |          |
|----|--|----------------------------------|---|----------|----------|
|    | пособие  |                                  | а ДВ,<br>2019.- 97,<br>[3] с.   |          |          |
| 6. | Венозные тромбоэмбические осложнения в акушерстве [Электронный ресурс] | Ю.Э. Доброхотова [и др.]         | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. — URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> | Неогр.д. | Неогр.д. |
| 7. | Справочник гинеколога-эндокринолога                                    | Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. | 4-е изд., перераб. - М.: Практическая медицина, 2015. - 208 с.  | 2        | 1        |

### 3.4.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru>;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ<http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

### 3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01 Подготовка к сдаче государственного экзамена по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально - аудитории института симуляционных и аккредитационных технологий по отработке практических процедур на манекенах и навыков по неотложной медицине: имитатор родов, кресло-кровать акушерская, платформа симуляционного обучения родовому пособию, система реанимационная открытая, тренажер для обучения реанимации новорожденного, инкубатор реанимационный для новорожденных и детей, аппарат искусственной вентиляции легких, манекен-симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние, помпа шприцевая инфузионная, насос шприцевой для внутривенных вливаний injectomat mc agilia с принадлежностями, виртуальный симулятор, влагалищного обследования, хирургический тренажёр женского таза, тренажёр для клинического обследования органов женского таза с набором моделей патологий, тренажер обследования шейки матки и взятия цитологического мазка, модель анатомическая таза беременной женщины с плодом, акушерский муляж с манекеном плода, модель беременности, учебная демонстрационная модель процесса родов, манекен плода, женский таз, гинекологический тренажёр, имитатор рождения ребёнка, акушерский муляж, модуль раскрытия и сглаживания шейки матки для акушерского муляжа, стол реанимационный для новорожденных с подогревом resusciataire rw с принадлежностями;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей,

анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Имеется в наличии фантомная и симуляционная техника:

1. Имитатор родов
2. Платформа симуляционного обучения родовому пособию
3. Виртуальный симулятор влагалищного обследования
4. Хирургический тренажёр женского таза
5. Тренажёр для клинического обследования органов женского таза с набором патологий
6. Тренажер обследования шейки матки и взятия цитологического мазка
7. Модель анатомическая таза беременной женщины с плодом
8. Акушерский муляж с манекеном плода
9. Модель беременности
10. Учебная демонстрационная модель процесса родов
11. Манекен плода для отработки навыков определения различных родовых предлежаний
12. Женский таз для измерения размеров таза
13. Гинекологический тренажёр
14. Имитатор рождения ребёнка

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.6. Перечень информационных технологий, используемых для Государственной итоговой аттестации. Б3.Б.01 Подготовка к сдаче государственного экзамена, программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет

## 10. Гарант

### 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. Б3.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 Акушерство и гинекология

#### 4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

Обучение складывается из самостоятельной работы (72 час.). Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена для обучающихся по программам ординатуры (далее - ординаторов) начинается с проведения тестирования по специальности. Дата и время проведения тестирования устанавливается приказом ректора по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационных комиссий, а также обучающихся не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

Тестовый контроль проводится в виде автоматического тестового контроля по тестам, разработанным профессорско-преподавательским составом кафедры общей и клинической фармакологии. 5 вариантов тестов, в каждом варианте по 100 вопросов.

При успешном завершении тестирования ординатор допускается к проверке уровня освоения практических навыков – проверяется умение ординатора выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности.

#### Чек-лист №1 оценки практических навыков

|           |  |           |              |
|-----------|--|-----------|--------------|
| <b>С</b>  | Направление подготовки 31.08.01 Акушерство и гинекология   |           |              |
| <b>К</b>  | ПК 5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем  |           |              |
| <b>Ф</b>  | Проект профессионального стандарта Врач-акушер-гинеколог (Общероссийская общественная организация «Российское общество акушеров-гинекологов», г. Москва).  |           |              |
| <b>ТД</b> | Трудовые действия, предусмотренные функцией:<br>А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.<br>Б/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях. |           |              |
|           | Действие:<br>Наружное акушерское исследование.   | Проведено | Не проведено |

|    |  |        |         |
|----|--|--------|---------|
| 1. | Получить согласие пациента на проведение методики.<br>Озвучить ход процедуры | 1 балл | -1 балл |
| 2. | Исходное положение беременной  | 1 балл | -1 балл |
| 3. | Провести I и II приемы Леопольда   | 1 балл | -1 балл |
| 4. | Провести III и IV приемы Леопольда   | 1 балл | -1 балл |
| 5. | Дать заключение.   | 1 балл | -1 балл |
|    | Итого  |        |         |

Общая оценка:

### Чек-лист №2 оценки практических навыков

| C  | Направление подготовки 31.08.01 Акушерство и гинекология   |           |              |
|----|--|-----------|--------------|
| K  | ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении  |           |              |
| Ф  | Проект профессионального стандарта Врач-акушер-гинеколог (Общероссийская общественная организация «Российское общество акушеров-гинекологов», г. Москва).  |           |              |
| ТД | <p>Трудовые действия, предусмотренные функцией:</p> <p>A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p> <p>B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.</p> |           |              |
|    | Действие   | Проведено | Не проведено |
| 1. | Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения  | 1 балл    | -1 балл      |
| 2. | Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации   | 1 балл    | -1 балла     |

|       |  |        |         |
|-------|--|--------|---------|
|       | медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения   |        |         |
| 3.    | Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения                               | 1 балл | -1 балл |
| 4.    | Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения                           | 1 балл | -1 балл |
| 5.    | Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | 1 балл | -1 балл |
| Итого |  |        |         |

Общая оценка:

#### 4.2. Критерии оценки

Тестиирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается

выполнено **91-100%** заданий – оценка «**отлично**»

выполнено **81-90%** заданий – оценка «**хорошо**»

выполнено **71-80%** заданий – оценка «**удовлетворительно**»

выполнено **70% и менее** заданий – оценка «**неудовлетворительно**»

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)

выполнено верно в полном объеме **70% действий и более** – оценка «**зачтено**»

выполнено верно в полном объеме **менее 70% действий** – оценка «**не зачтено**»

#### 5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ

# **ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

## **5.1.1. Наличие соответствующих условий**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи. Продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут; продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут; продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой аттестации задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются

обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых. Для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся. Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования либо по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

### **5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.**

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

