

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Ивановский научно-исследовательский институт материнства и
детства имени В.Н.Городкова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «Ив НИИ М и Д имени В.Н. Городкова Минздрава России)**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

**Государственной итоговой аттестации
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология**

Квалификация – врач акушер-гинеколог

Форма обучения – очная

Нормативный срок освоения – 2 года

Зачетных единиц – 3

Всего часов – 108 ч.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа Государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология разработана в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Акушерство и гинекология»; приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №277 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки), приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации – оценка сформированности компетенций, установление соответствия результатов освоения обучающимся программ ординатуры требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, степени готовности обучающихся к конкретным видам профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- оценка готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к профессиональной деятельности в специальности врача акушера-гинеколога
- проверка сформированности у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций

1.2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.01 –Акушерство и гинекология

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации врач акушер-гинеколог

1.3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем 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):

- 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 (ПК):

- 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).

1.4. Структура государственной итоговой аттестации

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, по специальности «Акушерство и гинекология» предусматривает государственную итоговую аттестацию в виде подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1) междисциплинарный тестовый контроль;
- 2) прием практических навыков;
- 3) собеседование.

II. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) и апелляций по результатам ГИА создаются государственные экзаменационные и апелляционные комиссии. Комиссии действуют в течение календарного года. Комиссии создаются по специальности «Акушерство и гинекология». Состав комиссий утверждается не позднее, чем за месяц до начала ГИА. Государственная итоговая аттестация проводится на заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Первый этап ГИА - подготовка к сдаче государственного экзамена (2 ЗЕ, 72 часа).

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.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план.

Второй этап ГИА – сдача государственного экзамена (1 ЗЕ, 36 часов).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности «Акушерство и гинекология». Каждый обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестовый контроль отводится 90 минут.

Прием практических навыков проводится для оценки практической профессиональной подготовки ординаторов по специальности «Акушерство и гинекология» с помощью специально разработанных для каждого навыка оценочных листов по балльной системе, где 0 баллов – не выполнил, 1 – выполнил не полностью или с ошибкой, 2 – выполнил правильно; по сумме полученных баллов формируется итоговая оценка обучающегося: 18-16 баллов - отлично, 15-11 баллов - хорошо, 10-9 баллов - удовлетворительно, менее 9 баллов – неудовлетворительно.

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 ответа на контрольные вопросы и решения ситуационных задач. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в ответе на контрольные вопросы и использовании теоретической базы для решения ситуационных задач.

Экзаменационный билет включает в себя 2 контрольных вопроса и 1 ситуационную задачу.

Прием государственного экзамена оформляется протоколом на каждого обучающегося. В протоколе отражаются номер билета, общая характеристика ответа обучающегося.

На подготовку к ответу ординаторам предоставляется не менее 45 минут. В процессе ответа и после его завершения члены экзаменационной комиссии, могут задать ординатору уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий после проведения государственной итоговой аттестации хранятся в архиве учреждения.

III. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности по пятибалльной шкале.

3.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования

Отлично – доля правильных ответов ординатора составляет 91-100%.

Хорошо – доля правильных ответов ординатора составляет 81-90%.

Удовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет 71-80%.

Неудовлетворительно – доля правильных ответов ординатора составляет 70% и менее.

3.2. Критерии оценки практических навыков

Отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение

практических умений.

Хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

Неудовлетворительно - ординатор 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.

3.4. Критерии оценки заключительного собеседования

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется ординатору, если продемонстрированы знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.

Оценка «хорошо» выставляется ординатору при неполном, недостаточно четком и убедительном, но в целом правильном ответе.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если ответ неконкретный, слабо аргументирован и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ординатор отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе.

IV. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

4.1. Примерные тестовые задания

1. Основные критерии тяжелой преэклампсии:

- а) повышение уровня АД > 160/110 мм рт.ст., протеинурия > 5 г/сут., головная боль, нарушения зрения
- б) повышение уровня АД > 140/110 мм рт.ст.
- в) протеинурия > 3 г/сут.

2. Классификация гипертензивных расстройств у беременных включает

- а) хроническую АГ
- б) гестационную АГ
- в) преэклампсию/эклампсию
- г) преэклампсию на фоне ХАГ
- д) все вышеперечисленное

3. Признаками эклампсии являются

- а) гипертензия
- б) альбуминурия и отеки
- в) диарея
- г) судороги и кома

4. Критерием тяжести гипертензивных расстройств у беременных не является

- а) уровень систолического АД
- б) уровень диастолического АД

в) уровень протеинурии

г) наличие отеков

5. Наиболее частая причина самопроизвольного аборта в ранние сроки

а) несовместимость по Rh-фактору

б) поднятие тяжести, травма

в) хромосомные аномалии

г) инфекции

д) истмикоцервикальная недостаточность

4.2. Примерный перечень практических навыков

1. специальное гинекологическое исследование;
2. наложение акушерских щипцов (выходных);
3. вакуум-экстракция плода;
4. ручное отделение и выделение последа, контрольное ручное обследование полости матки

4.3. Примерные контрольные вопросы

1. Материнская и перинатальная смертность. Понятие, причины, профилактика, пути снижения.
2. Показатели деятельности стационара и женской консультации. Приказ № 572н от 01.11.2012г.
3. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.
4. Планирование семьи. Методы контрацепции.
5. Акушерско-гинекологическая помощь в женской консультации. Организация ведения беременных, входящих в группу риска.
6. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития. Биохимический и ультразвуковой скрининг.
7. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение.
8. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, тактика ведения.
9. Аномальные маточные кровотечения. Терминология. Причины и диагностика. Клиника. Лечение.
10. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика.
11. Новообразования яичников. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.

4.4. Примерные ситуационные задачи

Ситуационная задача №1 Женщина 42 лет, обратилась на прием в женскую консультацию на профилактический осмотр. Жалоб не предъявляет. При осмотре при помощи зеркал: на шейке матки обнаружен участок белого цвета 1,5x1 см с мелкобугристой поверхностью, возвышается над поверхностью слизистой оболочки. Шпателем образование со своего места не смещается, при контакте с инструментом не кровоточит. Данные обследования: Влагалищное исследование: матка в anteflexio-anteversio, обычных размеров, плотная, подвижная, безболезненная, своды и параметрии свободны, придатки не увеличены, область их безболезненная, инфильтратов в параметриях нет. Выделения слизистые скудные, светлые. Мазки с шейки матки на онкоцитологию – атипических клеток не найдено. Расширенная кольпоскопия – подозрение на лейкоплакию шейки матки. Рекомендуются выполнить биопсию на «11 часах». Результат патоморфологического исследования биоптата из шейки матки – в биоптате раковых и атипических клеток не найдено.

Задания: Поставьте диагноз. План лечения больной.

Ситуационная задача №2 Повторнобеременная 35 лет. Поступила в акушерский стационар II уровня по поводу беременности 30 недель и родового излития околоплодных вод, которое произошло 4 часа назад. Беременность настоящая 4. В анамнезе 2 искусственных аборта и одни ранние преждевременные роды в сроке гестации 30 недель (ребенок родился с очень низкой массой тела – 1000 г, жив). Общее состояние удовлетворительное. Пульс – 88 ударов в минуту, АД – 120/80 115/70 мм рт. ст. dext sin. Родовая деятельность: неинтенсивные схватки, одна схватка в 10-20 минут, по 20-25 сек, релаксация матки после схватки полная. Положение плода продольное. Предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка 136 ударов в минуту. Окружность живота – 94 см, ВСДМ – 30 см. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, шейка матки укорочена до 1,5 см, цервикальный канал растяжим до 2,5 см на всем протяжении, складка перехода внутреннего зева в нижний сегмент выражена. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева, сверху. Мыс не достижим. Подтекают светлые околоплодные воды.

Задания: Поставьте диагноз. Составьте план действий врача.

У. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

а) основная литература:

Акушерство (учебник для медицинских вузов) / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2020г. Доступ:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html>

Акушерство : национальное руководство / [Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Э. К. Айламазяна [и др.] ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432150.html>.

Гинекология : национальное руководство / Э. К. Айламазян [и др.] ; под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина ; Рос. о-во акушеров-гинекологов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 690 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный. То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449653.html>

Гинекология. Национальное руководство / под редакцией Г.М Савельевой., В.Н. Серов, В.Е. Радзинский., Москва, “ГЭОТАР-Медиа”, 2020г. Доступ: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459287.html>

б) дополнительная литература:

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432501.html>.

2. Акушерство и гинекология: клин. рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. Доступ: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439760.html>

3. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>.

4. Акушерство и гинекология / Ассоц. мед. о-во по качеству, Рос. о-во акушеров-гинекологов ; гл. ред.: Г. М. Савельева, В. Н. Серов, Г. Т. Сухих. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 868 с. : ил. - (Клинические рекомендации). - Текст : непосредственный. То же. - 4-е изд., перераб. и доп. - 2016. - 1011 с. - Текст : непосредственный. То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html>.
5. Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [А. А. Бунятян и др.] ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1004 с. : ил. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>
6. Апресян, С. В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С. В. Апресян ; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 535 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Терапия. Акушерство и гинекология). - Текст : непосредственный. То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html> (дата обращения: 19.05.2020). То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>
7. Безопасность жизнедеятельности: учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с. - Текст : непосредственный/
8. Иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446553.html>
9. Женская консультация : руководство с компакт-диском / В. Е. Радзинский [и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 467 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Библиотека врача-специалиста. Акушерство. Гинекология). - Текст : непосредственный. То же. - 2010. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html>
10. Клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Неонатология».
11. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html> То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html>
12. Наследственные болезни: национальное руководство/ под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 936 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный// ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424698.html>
13. Неонатология : национальное руководство / [А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина ; Рос. ассоц. специалистов перинат. медицины, Ассоц. мед. о-во по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887 с. - (Национальные руководства). - Текст: непосредственный. То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html>

14. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450338.html>
15. Педагогика в медицине : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : Академия, 2006. - 319 с. - (Высшее профессиональное образование. Медицина). – Текст : непосредственный.
16. Предиктивное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с. 7. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.
17. Руководство к практическим занятиям по акушерству : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО. / В. Е. Радзинский [и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2007. - 655 с. – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404416.html>
18. Руководство к практическим занятиям по гинекологии : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Е. Радзинский [и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2007. - 599 с. – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404423.html>
19. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : для врачей женских консультаций : [гриф] УМО : [гриф] МЗ РФ ; гл. ред.: В. И. Кулаков, В. Н. Прилепская, В. Е. Радзинский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 1029 с. : ил. - (Национальный проект "Здоровье"). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). – Текст : непосредственный. То же. - 2010. – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414460.html>
20. Рагимов А. А. Трансфузиология: национальное руководство / под ред. Рагимова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463055.html>
21. Хронический эндометрит / Сухих Г.Т., Шуршалина А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Текст: электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423615.html> То же. – Текст: электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423615.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека,
- Российский индекс научного цитирования;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

- Microsoft Office
- Microsoft Windows
- Консультант Плюс

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

1. Кабинеты: учебные комнаты- 2, симуляционно-тренинговый центр – 1
2. Лаборатории: нет
3. Мебель: Шкафы, столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Имитатор пациента SimMan 3G производство Laerdal Medical AS (Норвегия), полноростовый компьютерный беспроводной манекен роженицы НОЭЛЛЬ с 2 манекенами ребенка: компьютерный манекен НЬЮБОРН и плод с артикулирующимися конечностями. Виртуальная симуляция и беспроводное управление родовым процессом производство Gaumard Scientific, США, тренажер для интубации трахеи у новорожденного производство Laerdal Medical AS (Норвегия), манекен-тренажер Оживленная Анна производство Laerdal Medical AS (Норвегия), имитатор стояния головки во время родов производство 3B Scientific GmbH, (Германия), базовая версия фантома родов производство Наско, США, имитатор стояния головки во время родов производство 3B Scientific GmbH, (Германия), Женский таз со связками, сосудами, нервами, тазовым дном и органами, 6 частей производство 3B Scientific GmbH, (Германия), имитатор рождения ребенка производство 3B Scientific GmbH, (Германия), имитатор пациента SimNewB Advanced производство Laerdal Medical AS (Норвегия), имитатор пациента SimBaby в комплекте с Расширенной видеосистемой AVS для имитатора пациента производство Laerdal Medical AS (Норвегия), монитор пациента Goldway G, исполнения G30 производство "Шенжень Голдвей Индастриал, Инк.", КНР/"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.", Нидерланды.
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): одноразовые шприцы разного объема, системы для внутривенного капельного вливания, иглы для различных видов инъекций, шпатели, зеркало влагалищное двусторчатое (Куско), зеркало влагалищное ложкообразное (Симпса), подъемник Отта, одноразовое зеркало влагалищное с ручным фиксатором (L, M, S), ложка Фолькмана, шпатель гинекологический Эйра, приспособление для цитологических исследований Rovers «Cervex-Brush», предметные стекла, контейнеры с биологической средой, одноразовые емкости для сбора биологического материала, пробирки стеклянные, штатив для пробирок, мочевые катетеры резиновые (разного размера), катетер металлический разных размеров, набор для контрацепции (колпачки, презервативы, ВМК, диафрагмы, влагалищные губки, влагалищное кольцо Новаринг), наборы инструментов для лечебно-диагностических процедур и гинекологических операций, шовный материал., Кресло-кровать акушерская модульной конструкции ОПТИМА производство Merivaara Corp. (Финляндия), Штатив для вливания 5-опорный, щипцы акушерские, тонометр «Адьютор» с фонендоскопом, тонометр автомат. OMRON.
6. Аппаратура, приборы: весы медицинские, ростомер, вакуум-аспиратор, тонометры, фонендоскоп комбинированный, электроотсос или механический отсос, кольпоскоп.
7. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): МФУ HP Laser Jet Pro M 1132, Ноутбук "Samsung 15.6", Проектор NEG Телевизор LED40 "Samsung UE 40EH5307K "R", Full HD, черный, Телевизор LED40 "Samsung", Презентер, Колонки SVEN, наушник с микрофоном, компьютер в сборе с принтером, компьютер в сборе,

монитор Samsung 17, монитор Samsung 17 783 DF, монитор TET, принтер лазерный Canon LBP-1120, принтер лазерный Canon LBP-2900, принтер HP GS 1100, системный блок CEL-1300+FA, процессор INTEL CELERON.