

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор

Л.М. Мухарямова

\_\_\_\_\_ 2023 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

*(код и наименование специальности)*

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
*(уровень образования)*

Казань, 2023

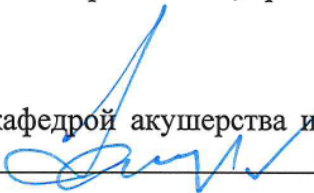
Программа составлена в соответствии с

- приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016г. № 227 «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»,

- Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры,

- требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (приказ от «09» января 2023 г. № 6 зарегистрирован в Минюсте РФ «14» февраля 2023 г. №72354) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Груздева от « 23 » марта 2023 г., протокол № 7.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. профессора В.С.Груздева, д.м.н., профессор  Фаткуллин Ильдар Фаридович

Программа ГИА по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология рассмотрена и одобрена на заседании методического совета по программам ординатуры протокол № 3 от « 19 » 04 \_\_\_\_\_ 2023 г.

Председатель Методического совета  
по программам ординатуры  
Д.м.н., профессор

 Вахитов Х.М.

## Цель ГИА

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

## Задача ГИА

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих компетенций:

### 1. Универсальные компетенции:

1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);
4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5)

### 2. Общепрофессиональные компетенции:

#### Деятельность в сфере информационных технологий:

- способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

#### организационно-управленческая деятельность

- способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

#### педагогическая деятельность

- способен осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

#### медицинская деятельность

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);
- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

### 3. профессиональные компетенции:

ПК-1 Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях

ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

### I. Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, в которых:

76 – вопросы по основной специальности,

12 – вопросы обязательных базовых дисциплин,

9 – вопросы дисциплин, формируемые участниками образовательных отношений,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билет включены 2 теоретических вопроса, в том числе вопрос по новой коронавирусной инфекции и две ситуационных задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

### II. Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка											
	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
междисциплинарное тестирование	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговое собеседование	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговая оценка	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач по специальности Акушерство и гинекология. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### **III. Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена**

#### **Программа государственного экзамена.**

1. Современные представления о причинах наступления родов. Подготовка беременных к родам. Современные методы. Понятие о готовности организма к родам.
2. Функциональные методы диагностики в акушерской практике. Современные методы регистрации родовой деятельности. Методы исследования состояния плода.
3. Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Норма беременности.
4. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Клинические и лабораторные методы.
5. Строение и функция плаценты. Фето - плацентарная (плацентарная) недостаточность. Классификация. Современные методы диагностики. Профилактика. Лечение. Задержка развития плода.
6. Внутриутробная гипоксия плода. Причины возникновения. Классификация, диагностика, лечение. Показания к родоразрешению. Методы определения функционального состояния фето-плацентарной системы в различные сроки беременности.
7. Внутриутробное инфицирование плода. Диагностика. Профилактика. Лечение.
8. Самопроизвольный аборт. Классификация. Причины возникновения. Профилактика. Клиника. Лечение. Тактика ведения.
9. Невынашивание беременности. Причины невынашивания. Современные принципы лечения.
10. Перенашивание беременности. Пролонгированная беременность. Дифференциальная диагностика. Акушерская тактика.
11. Преждевременные роды. Причины. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
12. Признаки физиологической зрелости и доношенности новорожденного. Признаки недоношенности. Профилактика респираторного дистресс - синдрома.
13. Анатомически - узкий таз. Классификация. Диагностика. Особенности биомеханизма родов. Ведение родов.
14. Функционально - узкий таз. Признаки клинически узкого таза. Степени несоответствия. Тактика ведения.
15. Современные принципы ведения родов. Обезболивание родов. Патологический прелиминарный период, клиника диагностика, акушерская тактика.
16. Тазовые предлежания, классификация, диагностика. Особенности ведения беременности, акушерская тактика, ведение родов. Ручные пособия при ягодичном, ножном предлежании.
17. Неправильные положения плода. Диагностика. Ведение беременности. Акушерская тактика. Осложнения.
18. HELLP - синдром.

20. Преэклампсия, клиника, диагностика. Возможные осложнения.
21. Терапия преэклампсии в зависимости от степени тяжести.
22. Эклампсия. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
23. Эмболия околоплодными водами. Диагностика. Клиника. Акушерская тактика. Лечение.
24. Многоводие, маловодие. Ведение беременности и родов. Биологическая функция околоплодных вод.
25. Родовой травматизм матери. Диагностика. Клиника. Лечение.
26. Разрывы матки. Диагностика. Акушерская тактика.
27. Родовой травматизм плода. Диагностика. Клиника. Лечение.
28. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Причины возникновения. Профилактика.
29. Индуцированные роды. Показания. Противопоказания. Условия. Оценка готовности организма женщины к родам. Методы индукции родов.
30. Акушерские кровотечения. Причины. Физиологическая и патологическая кровопотеря, критерии оценки. Профилактика.
31. Предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Кровотечение при предлежании плаценты. Родоразрешение. Низкое прикрепление плаценты. Акушерская тактика.
32. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
33. Кровотечения в послеродовом периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Геморрагический шок. Диагностика. Патогенез. Степени тяжести. Основные принципы лечения.
36. ДВС - синдром в акушерстве. Стадии. Основные принципы лечения. Профилактика.
37. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности течения на современном этапе.
38. Сепсис. Этиология. Патогенез. Диагностика Клиника. Лечение.
39. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями почек (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь).
40. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с сахарным диабетом.
41. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями щитовидной железы.
42. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с гипертонической болезнью, гипотонией и дистонией.
43. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями сердца.
44. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с анемией, заболеваниями крови.
45. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями печени.
46. Особенности течения беременности, ведения родов и послеродового периода у женщин с миомой матки.

47. Крупный плод. Ведение беременности. Особенности ведения родов.
48. Многоплодие. Этиология. Патогенез. Диагностика. Ведение беременности. Особенности ведения родов.
49. Беременность и роды у женщин с иммунологической несовместимостью. Профилактика резус - сенсибилизации.
50. Тошнота и рвота беременных. Диагностика. Лечение. Ведение беременности
51. Кесарево сечение. Показания и противопоказания. Виды операций. Профилактика осложнений в послеоперационном периоде.
52. Ведение беременности и родов с рубцом на матке
53. Критические периоды развития эмбриона и плода. Эмбриопатии. Фетопатии. Антенатально повреждающие факторы. Перинатальная фармакология.
54. Медико-генетические аспекты влияния неблагоприятных факторов на развивающийся плод. Роль медико-генетической консультации в прогнозировании неблагоприятных исходов для плода.
55. Организация акушерской помощи. Специализированная помощь.
56. Прерывание беременности по медицинским показаниям. Основы здравоохранения России по охране материнства и детства.
57. Организация работы женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных и гинекологических больных.
58. Плод как объект родов.
59. Разгибательные головные предлежания. Биомеханизм родов. Особенности ведения родов.
60. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
61. Строение женского таза. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости и размеры таза.
62. Плодоразрушающие операции. Показания. Условия. Тактика. Роль в современном акушерстве.
63. Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии.
64. Структура и функции репродуктивной системы.
65. Методы обследования в гинекологии.
66. Эндоскопические методы исследования, их значение в гинекологической практике.
67. Анатомия и топография женских половых органов.
68. Анатомо-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды.
69. Организация гинекологической помощи в России. Диспансерное наблюдение гинекологических больных в женской консультации.
70. Воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Особенности лечения неспецифических воспалительных заболеваний на современном этапе. Этапность в лечении. Реабилитация.
71. Бактериальный вагиноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Заболевания шейки матки. Причины возникновения. Диагностика. Кольпоскопия. Клиника. Лечение. Профилактика.
73. Крауроз и лейкоплакия вульвы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Заболевания молочных желез. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
75. Контрацепция. Современные методы контрацепции.

76. Аборт и его осложнения. Лечение осложнений после аборта. Реабилитация.
77. Бесплодный брак. Женское бесплодие.
78. Экстракорпоральное оплодотворение в восстановлении репродуктивной функции женщины.
79. Искусственная инсеминация в лечении бесплодия. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
80. Миома матки. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение Показания к оперативному лечению.
81. Эндометриоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика.
82. Острый живот в гинекологии.
83. Внематочная беременность. Классификация. Диагностика. Лечение.
84. Апоплексия яичника. Диагностика. Лечение.
85. Опущение и выпадение матки и стенок влагалища. Клиника. Диагностика. Лечение.
86. Пороки развития половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
87. Гиперплазия эндометрия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Полипы эндометрия. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
89. Аномальные маточные кровотечения. Классификация. Органические причины аномальных маточных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Лечение.
90. Аменорея. Классификация. Маточная форма аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
91. Гиперпролактинемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Дисменорея. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
93. Синдром поликистозных яичников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
94. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
95. Менопаузальный синдром. Ранние, средневременные и поздние проявления. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения.
96. Предменструальный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Первичная недостаточность яичников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
98. Преждевременное половое развитие. Изосексуальное и гетеросексуальное преждевременное половое развитие. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
99. Задержка полового развития. Центральная, яичниковая форма. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
100. Дисгенезия гонад. Стертая, чистая и смешанная форма. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
101. Рак шейки матки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
102. Рак тела матки. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
103. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
104. Опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.



105. Трофобластические заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
106. Структура и организация работы операционного блока. Предоперационное обследование и подготовка гинекологических больных к полостным операциям.
107. Особенности предоперационной подготовки и обследования гинекологических больных к влагалищным операциям.
108. Профилактика послеоперационных осложнений у гинекологических больных. Ведение послеоперационного периода. Антибиотикопрофилактика (основные принципы).
109. Оперативная гинекология. Гистерэктомия. Показания. Техника операции.
110. Хирургические методы лечения бесплодия.
111. Оперативная гинекология. Операция на придатках матки.
112. Осложнения гинекологических операций. Методы лечения.
113. Гинекология детского и подросткового возраста. Вульвовагиниты у девочек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
114. Реабилитация гинекологических больных. Реабилитация больных после гинекологических операций. Физиотерапевтическое лечение. Санаторно-курортное и бальнеолечение гинекологических больных.
115. Развитие специализированной медицинской помощи на базе стационаров, диагностических центров и поликлиник при крупных стационарах. Интеграция деятельности специалистов, врачей общей практики, семейных врачей и участковых врачей-терапевтов в лечении и наблюдении больных.
116. Основные категории и понятия педагогики
117. Функции (задачи) педагогической науки в медицинском образовании
118. Педагогика как наука, педагогические составляющие деятельности врача
119. Клиническая классификация АХОВ
120. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
121. Современная система лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
122. Понятие вида медицинской помощи. Характеристика всех видов медицинской помощи, оказываемых в чрезвычайных ситуациях.
123. ТЭЛА. Дифференциальная диагностика.
124. Группы риска развития тяжелых форм COVID-19 среди беременных
125. Классификация COVID-19 по степени тяжести
126. Подозрительный, вероятный и подтвержденный случай COVID-19
127. Лабораторная диагностика COVID-19 у беременных
128. Шкала NEWS – параметры, клиническая реакция на оценку баллов
129. Инструментальные методы диагностики COVID-19, интерпретация полученных данных (УЗИ легких, КТ ОГК, Ro-ОГК)
130. Принципы выбора лучевых методов исследования
131. Маршрутизация беременной с установленной или подозреваемой НКИ COVID-19
132. Патогенетическое лечение беременных, рожениц и родильных с COVID-19
133. Симптоматическое лечение беременных, рожениц и родильных с COVID-19
134. Антибактериальная терапия беременных, рожениц и родильных при осложненных формах COVID-19
135. Тактика акушера-гинеколога при COVID-19 до 12 недель беременности

136. Сроки и способы родоразрешения при COVID-19
137. Ведение послеродового периода у пациенток с COVID-19
138. Лечение пациенток с подтвержденным случаем заболевания легкой и среднетяжелой формы
139. Лечение пациенток с подтвержденным случаем заболевания тяжелой формы
140. УЗИ скрининг во время беременности пациенток с COVID-19
141. Показания для перевода в ОРИТ при COVID-19
142. Тромбопрофилактика у беременных с COVID-19
143. Профилактика НКИ COVID-19

#### **IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.**

##### При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

##### Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

##### Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

#### Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

## VI. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.


### Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Акушерство [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432150.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432150.html</a>	ЭБС «Консультант студента»
2	Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467961.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467961.html</a>	ЭБС «Консультант студента»

### Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464540.htm">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464540.htm</a>	ЭБС «Консультант студента»
2	Гинекология / гл. ред. Савельева Г. М., Сухих Г. Т., Серов В. Н., Радзинский В. Е., Манухин И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457399.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457399.html</a>	ЭБС «Консультант студента»
3	Послеродовые гнойно-септические заболевания. Руководство для врачей / В. Н. Серов, В. Л. Тютюнник, Н. Е. Кан, И. И. Баранов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470220.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470220.html</a>	ЭБС «Консультант студента»
4	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437384.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437384.html</a>	ЭБС «Консультант студента»
5	"Детская и подростковая гинекология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Уварова Е.В. - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Практические руководства")." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090036.html</a>	ЭБС «Консультант студента»
6	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html</a>	ЭБС «Консультант студента»

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

  
(ФИО)

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте [www.kazangmu.ru](http://www.kazangmu.ru) и информационных стендах кафедр,
- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

## **Порядок проведения ГИА**

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения междисциплинарного тестирования обучающимся составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет, составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

## **Методические материалы**

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.

3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.

8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

### **Фонд оценочных средств ГИА включает в себя:**

-перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

-описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;

- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для освоения программы ординатуры;

-методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОТОКОЛ №**  
**ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ**  
**ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

по специальности \_\_\_\_\_

**Присутствовали:**

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

*1 этап – междисциплинарное тестирование:*

Из \_\_\_\_\_ тестовых вопросов получено \_\_\_\_\_ правильных ответов, что составляет \_\_\_\_\_% и соответствует оценке \_\_\_\_\_.

*2 этап – итоговое собеседование*

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой \_\_\_\_\_  
(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.
2. Присвоить \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)  
квалификацию \_\_\_\_\_
3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) фамилия и.о.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОТОКОЛ  
рассмотрения апелляции по результатам  
государственной итоговой аттестации ординатора**

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов \_\_\_\_\_ цифрами \_\_\_\_\_ поставлено \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_

Составляет \_\_\_\_\_ баллов.

(прописью)

Председатель апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя  
апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**С решением апелляционной комиссии ознакомлен.**

Ординатор: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер листа			Дата внесения измене- ния	Дата введен ия измене- ния	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений
	изме- ненного	нового	изъятого				