



МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной, внеучебной и
воспитательной работе

Л.М. Рассохина
20 17

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

Разработчик программы

И.В. Курносенко

Программа рассмотрена на заседании кафедры Акушерства и гинекологии

2 ноября 20 17 г. Протокол № 57

СОГЛАСОВАНО

Программа рассмотрена на заседании методической комиссии по ординатуре

16 ноября 20 17 г. Протокол № 2

Программа рассмотрена на заседании центрального методического совета

21 ноября 20 17 г. Протокол № 3

Сведения о переутверждении программы государственной итоговой аттестации

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__ без дополнений и (или) изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и (или) изменений прилагается)

Председатель центрального методического совета _____

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__ без дополнений и (или) изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и (или) изменений прилагается)

Председатель центрального методического совета _____

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__ без дополнений и (или) изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и (или) изменений прилагается)

Председатель центрального методического совета _____

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__ без дополнений и (или) изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и (или) изменений прилагается)

Председатель центрального методического совета _____

Программа ГИА переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании центрального методического совета, протокол от _____ 20__ №__ без дополнений и (или) изменений / с дополнениями и (или) изменениями (протокол дополнений и (или) изменений прилагается)

Председатель центрального методического совета _____

ОГЛАВЛЕНИЕ

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА.....	4
2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	4
3 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	6
4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ВЫПУСКНИКАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГИА	13
5 ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ АППЕЛЯЦИИ.....	15

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА

Настоящая Программа разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1043;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136);

- Приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 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 об организации и порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, утвержденным приказом ректора Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее Университет) от 27.05.2016 № 184 (введено в действие с 27.05.2016).

2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

УК-3: 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

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности, должен обладать профессиональными компетенциями:

В профилактической деятельности:

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

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ПК-3: готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

В диагностической деятельности:

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

В лечебной деятельности:

ПК-6: готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи

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

В реабилитационной деятельности:

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

В психолого-педагогической деятельности:

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

В организационно-управленческой деятельности:

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

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

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

3 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) проводится в форме государственного экзамена и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, и состоит из трех этапов:

1 этап – «Практические навыки» – направлен на проверку освоения ординаторами практических навыков, выполняется в устной форме;

2 этап – «Тестирование» – направлен на проверку теоретической подготовленности ординатора, выполняется в письменной форме;

3 этап – «Собеседование» – направлен на проверку умения решать конкретные профессиональные задачи, выполняется в устной форме.

Уровень выполнения заданий каждого этапа государственного экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». В случае получения на одном из этапов оценки «неудовлетворительно» государственный экзамен для обучающегося завершается с выставлением итоговой оценки «неудовлетворительно».

Итоговая оценка по государственному экзамену определяется государственной экзаменационной комиссией после завершения всех его этапов. Государственная экзаменационная комиссия (далее ГЭК) путем обсуждения устанавливает соответствие продемонстрированных выпускником компетенций требованиям федерального государственного образовательного стандарта. Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГИА.

Итоговая оценка ГИА объявляется выпускникам ординатуры в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания ГЭК.

1 ЭТАП: ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Перечень практических навыков выпускников ординатуры по специальности:

1. Наружное акушерское исследование: пельвиометрия, приемы Леопольда
2. Определение "зрелости" шейки матки
3. Прием родов
4. Операция кесарево сечение

5. Амниотомия
6. Перинеотомия
7. Осмотр шейки матки, стенок влагалища при помощи зеркал
8. Ушивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности
9. Ручное обследование стенок послеродовой матки
10. Ручное отделение и выделение последа
11. Акушерское пособие при тазовом предлежании
12. Экстракция плода за тазовый конец
13. Вакуум-экстракция плода
14. Проведение инфузионно-трансфузионной терапии
15. Оказание помощи при кровотечении в раннем послеродовом периоде
16. Интерпретация результатов УЗИ фето-плацентарного комплекса
17. Оценка результатов доплерометрии
18. Кардиотокография: определение частоты и variability базального ритма, характера и частоты акцелераций и децелераций
19. Осмотр и пальпация молочных желез
20. Гинекологическое исследование
21. Ректовагинальное исследование
22. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры
23. Взятие мазков на онкоцитологию
24. Проведение кольпоскопии
25. Прицельная биопсия шейки матки
26. Интерпретация данных УЗИ у гинекологических больных
27. Аспирационная биопсия эндометрия
28. Кульдоцентез
29. Удаление полипа цервикального канала
30. Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок полости матки
31. Прерывание беременности на раннем сроке
32. Введения и удаления имплантов, внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев
33. Прерывание беременности на позднем сроке
34. Проведение гистеросальпингографии
35. Вскрытие абсцесса бартолиниевой железы
36. Конизация шейки матки

37. Проведение абляции шейки матки
38. Лапаротомия (по Пфанненштилю, нижнесрединная)
39. Тубэктомия
40. Аднексэктомия (овариоэктомия)
41. Резекция яичника, ушивание
42. Надвлагалищная ампутация матки с/без придатков
43. Экстирпация матки с/без придатков
44. Влагалищная экстирпация матки с/без придатков
45. Влагалищные пластические операции
46. Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов из отделения ЛПУ в случае возникновения чрезвычайной ситуации.
47. Использовать пути маршрутизации для госпитализации больных при массовом поражении или поступлении больных.
48. Проведение противоэпидемических мероприятий. Организация работы акушерско-гинекологического стационара и родильного дома
49. Проведение медико-статистического анализа информации: медицинская документация врача отделения акушерско-гинекологического стационара
50. Проведение экспертизы качества оказания медицинской помощи. Экспертиза временной нетрудоспособности

Критерии оценивания практических навыков

«5» (отлично) – ординатор самостоятельно выполняет практические навыки в соответствии с нормами;

«4» (хорошо) – ординатор в основном самостоятельно выполнил все практические навыки, требуется незначительная внешняя помощь;

«3» (удовлетворительно) – ординатор выполнил практические навыки, но не в полном объеме, требуется постоянная ориентировка в тактиках выполняемых работ;

«2» (неудовлетворительно) – ординатор не выполняет практических заданий, не проявляет самостоятельности и ответственности.

2 ЭТАП: ТЕСТИРОВАНИЕ

Тестирование проводится в письменной форме на основе выполнения теста, состоящего из 100 тестовых заданий. Обучающимся предлагается выбрать один вариант тестов из четырех. На выполнение одного задания теста отводится одна минута.

Оценка выполнения теста проводится следующим образом:

70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно»;

71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»;

81-90% правильных ответов – «хорошо»;

91-100% правильных ответов – «отлично».

3 ЭТАП: СОБЕСЕДОВАНИЕ

Собеседование проводится по билетам. Каждый билет включает три вопроса, относящихся к разным видам профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Перечень вопросов для подготовки к государственному экзамену:

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.
2. Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности и родов. Диспансерное наблюдение беременных.
3. Адаптационные изменения в организме женщины во время беременности.
4. Санитарно-эпидемиологический режим в акушерском стационаре.
5. Роль женской консультации в профилактике, диагностике и лечении гинекологических больных. Группы диспансерного наблюдения.
6. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
7. Таз с анатомической и акушерской точки зрения.
8. Анатомия тазового дна.
9. Плод - как объект родов. Анатомические особенности головки плода и ее размеры.
10. Диагностика беременности (клинические и лабораторные методы)
11. Методы изучения сократительной деятельности матки.
12. Методы оценки состояния готовности организма беременной к родам. Дородовая подготовка.
13. Клиника и ведение нормальных родов. Современные методы обезболивания родов.
14. Оказание акушерского пособия в родах при головном предлежании плода.
15. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях плода. Течение и ведение беременности и родов. Ручные пособия.
16. Строение и функции плаценты.
17. Инвазивная диагностика на современном этапе. Показания.
18. Методы определения функционального состояния фето-плацентарного комплекса в различные сроки беременности и в родах.
19. Острая гипоксия плода. Причины, диагностика, тактика.
20. Понятие о зрелости и доношенности плода.
21. Преэклампсия. Классификация. Клиника. Диагностика. Оценка тяжести преэклампсии.
22. Основные принципы лечения умеренной и тяжелой преэклампсии.

23. Эклампсия. Неотложная помощь.
24. Многоплодная беременность. Диагностика, течение и ведение беременности и родов.
25. Анемия беременной. Патогенез. Клиника, диагностика и лечение.
26. Ведение беременности и родов с рубцом на матке после бывшего кесарева сечения.
27. Резус - конфликтная беременность. Тактика ведения беременности и родов. Профилактика гемолитической болезни новорожденного.
28. Преждевременные роды. Причины, особенности течения и ведение родов (клинический протокол).
29. Разрыв матки. Клиника, диагностика. Тактика.
30. Ведение беременности и родов при узком тазе. Анатомически и клинически узкий таз.
31. Аномалии родовой деятельности. Классификация, диагностика.
32. Ведение беременности и родов при заболеваниях сердца.
33. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Несвоевременное излитие околоплодных вод. Причины, диагностика, тактика.
35. Сахарный диабет и беременность.
36. Заболевания печени у беременных.
37. Особенности течения и ведение родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями почек.
38. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Причины, диагностика, тактика.
39. Предлежание плаценты. Классификация, диагностика, тактика врача.
40. Кровотечения в послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения .
41. Синдром ДВС. Патогенез. Клинические формы. Лечение.
42. Послеродовые инфекционные заболевания, их особенности в современных условиях.
43. Послеродовый мастит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Послеродовый эндометрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Перитонит после кесарева сечения.
46. Диагностика, профилактика и лечение внутриутробной гипоксии плода и асфиксии новорожденного.
47. Плацентарная недостаточность. Клиника, диагностика, лечение.
48. Акушерские щипцы. Показания. Условия. Влияние на плод.
49. Кесарево сечение. Показания. Условия. Профилактика гнойно-септических и тромбоэмболических осложнений
50. Оценка состояния новорожденного. Реанимация новорожденных.
51. ВИЧ-инфекция в акушерстве.

52. Бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Критические периоды эмбриогенеза.
53. Пренатальная диагностика. Медико-генетическое консультирование.
54. Невынашивание беременности. Причины, диагностика. Принципы лечения.
55. Анатомия и физиология женских половых органов.
56. Организация гинекологической помощи детям и подросткам.
57. Становление репродуктивной системы у девочек и подростков.
58. Нарушение полового развития. Классификация. Преждевременное половое развитие.
59. Задержка полового развития у девочек. Причины. Принципы лечения.
60. Современные представления о регуляции менструального цикла.
61. Нарушения менструального цикла. Причины. Тактика.
62. Аномальные маточные кровотечения. Причины, классификация, лечение.
63. Маточные кровотечения пубертатного периода. Причины. Диагностика и терапия.
64. Миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
65. Эндометриоз. Клиника, диагностика, терапия.
66. Заболевания шейки матки. Классификация. Диагностика, методы лечения.
67. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика.
68. Рак тела матки (эндометрия). Клиника, диагностика, принципы лечения.
69. Опухоли яичников. Клиника, диагностика, лечение. Особенности опухолей яичников у девочек.
70. Рак яичников. Клиника, диагностика, лечение.
71. Прерывание беременности ранних и поздних сроков.
72. Планирование семьи: аборт, контрацепция.
73. Бесплодный брак. Принципы обследования и лечения женщин с бесплодием.
74. Пороки развития половых органов. Диагностика их у девочек.
75. Гонорея, трихомониаз. Классификация. Клиника. Принципы диагностики и лечения.
76. "Острый живот" в гинекологии. Причины, принципы диагностики и тактика врача.
77. Внематочная беременность. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика.
78. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Тактика.
79. Особенности воспалительных заболеваний на современном этапе. Хламидийная и микоплазменная инфекция.
80. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов. Особенности их течения у девочек.
81. Воспалительные заболевания верхнего отдела женских половых органов. Принципы диагностики и терапии.
82. Гормональная контрацепция. Механизм действия. Противопоказания.
83. Внутриматочная контрацепция. Эффективность, противопоказания, возможные осложнения.

84. Общие и специальные методы исследования гинекологических больных.
85. Трофобластическая болезнь.
86. Туберкулез гениталий.
87. Нейро-эндокринные синдромы. Клиника, диагностика, лечение.
88. Инфицированный аборт. Клиника, диагностика и тактика.
89. Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика и тактика.
90. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационных больных.
91. Прولاпс гениталий. Классификация, клиника, диагностика, тактика.
92. Принципы назначения МГТ. Показания, противопоказания.
93. СПКЯ. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
94. Гиперпластические процессы эндометрия.
95. Прегравидарная подготовка.
96. Инфекционные заболевания матери, влияние на плод. ВУИ плода и новорожденного.
97. ФФТС. Причины, диагностика, тактика.
98. ПВИ. Диагностика, тактика.
99. ИЦН. Диагностика, тактика.
100. Полипы эндометрия.
101. АФС. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
102. Гиперпролактинемия. Причины, диагностика, тактика.
103. Гиперандрогения. Причины, диагностика, тактика.
104. Первичная аменорея. Причины, тактика.
105. Геморрагический шок.

Критерии оценивания

«5» (отлично) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно решать конкретную профессиональную задачу, демонстрирующий системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное владение терминологией, аргументированный и обоснованный выбор лечебной тактики, профессиональную этику.

«4» (хорошо) – в основном полный ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно решать конкретную профессиональную задачу с незначительными, несущественными неточностями.

«3» (удовлетворительно) – в ответе представлено решение конкретной профессиональной задачи, отмечаются неточности, недостаточная аргументация, допущены ошибки в терминологии, этические неточности.

«2» (неудовлетворительно) – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу, изложение фрагментарное и нелогичное, отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения, речь неграмотная, терминология не используется или слабо используется, при ответе допускает грубые ошибки, не умеет применять теоретические знания при решении конкретных задач. Дополнительные и уточняющие вопросы не приводят к коррекции ответа.

Или ответ на вопрос полностью отсутствует. Или отказ от ответа.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ВЫПУСКНИКАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГИА

4.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА

4.1.1. Основная литература:

Акушерство и гинекология

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.-

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>

2. Гинекология [Электронный ресурс] / "Б. И. Баисова и др.; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429945.html>

3. Гинекология: учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1000 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html>

Анестезиология

1. Неотложные состояния в акушерстве : рук. / В.Н.Серов, Г.Т.Сухих, И.И.Баранов и др. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 784 с. : ил.

Организация здравоохранения

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. / В.А. Медик, В.К. Юрьев – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 608 с. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430484.html>

Клиническая лабораторная диагностика

1. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко – М: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429587.html>

Урология

1. Урология. Рос. Клинические рекомендации / под ред. Ю.Г.Аляева, П.В.Глыбочко, Д.Ю.Пушкаря. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 480 с.

Медицина чрезвычайных ситуаций

1. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 240 с. ЭБС «Консультант студента»

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>

Патологическая анатомия

1. Патологическая анатомия: учебник: в 2-х т. / под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

Педагогика

1. Педагогика в медицине [Электронный ресурс] / Новгородцев И.В. - М. : ФЛИНТА, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html>

Клиническая фармакология

1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Н. В. Кузнецова - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431085.html>

Онкология

1. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html>

4.1.2. Дополнительная литература:

Акушерство и гинекология

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.

2. 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. – 536 с.

3. Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. 2015. - 704 с.

4. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. 2014 : научное издание / под ред. Г.М Савельевой, В.Н.Серова, Г.Т.Сухих. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1024 с.

5. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии :compendium / под ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова. - М. :Литтерра, 2011. - 720 с.

6. Роговская С. И. Практическая кольпоскопия/С. И. Роговская.-4-е изд., испр. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-256 с.

7. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с.

Клиническая лабораторная диагностика

1. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / КишкунА.А. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435182.html>

4.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Электронный каталог НБ ЮУГМУ http://elcat.chelsma.ru/cgi-bin/irbis64r_72/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS
2. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114
3. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://ncagip.ru/nmo/elib/index.php>
5. Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Открытые медицинские коммуникации" <http://www.openmedcom.ru/>
6. Электронная версия журнала "StatusPraesens" <http://praesens.ru/>
7. Регистр лекарственных средств России <http://www.rlsnet.ru>
8. Медлайн.Ру – биомедицинский журнал <http://www.medline.ru>

4.3. Информационные технологии:

1. WindowsXP(7)
2. MicrosoftOffice 2007(2010)
3. Антивирус KasperskyEndpointSecurity
4. Система автоматизации библиотек ИРБИС 64

5 ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам ГИА обучающийся имеет право на апелляцию. Для этого в Университете создается апелляционная комиссия.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена (далее – апелляция).

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении ГИА, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

Апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи, с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии. Повторное проведение ГИА осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии с учебным планом.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение ГИА не принимается.