

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр
Сибирского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ СЕВЕРА»
(НИИ МПС)

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - ОЧНАЯ

СРОК ОБУЧЕНИЯ - 2 ГОДА

2017 год

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр
Сибирского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОБЛЕМ СЕВЕРА»
(НИИ МПС)

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по научно-
организационной работе ФИЦ
КНЦ СО РАН,
директор НИИ МПС,
д.м.н., профессор
Э.В. Каспаров

«11» апреля 2017г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
(4320 академических часов, 120 З.Е.)**


2017 год

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология разработана на основании:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273–ФЗ «Об образовании Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
2. Приказ Министерства образования и науки РФ №1043 от 25.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19.11.13 N1258 г.Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры".

Программа заслушана и утверждена на заседании Ученого совета НИИ МПС (протокол № 3 от «11» апреля 2017г.)

Председатель Ученого совета,
д.м.н., профессор


Э.В. Каспаров

Автор:
к.м.н., доцент


О.Ю. Шилова

Рецензенты:

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии медицинского института ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» Пашов Александр Иванович;

к.м.н., доцент кафедры общепрофессиональных дисциплин ФГБОУ ВПО Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова, медико-психолого-социальный институт, заведующая гинекологическим отделением ГБУЗ РХ Республиканский клинический родильный дом, главный внештатный специалист акушер-гинеколог МЗ Республики Хакасия Гладкая Валентина Сергеевна

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

Обязательные дисциплины – ОД;

Дисциплины по выбору – ДВ;

Обучающий симуляционный курс – ОСК;

Универсальные компетенции – УК;

Профессиональные компетенции – ПК

Федеральный государственный образовательные стандарт высшего образования – ФГОС ВО.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Содержание	5
1. Общие положения	6
2. Планируемые результаты обучения	13
2.1. Перечень знаний, умений и владений врача-акушера-гинеколога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	14
3. Требования к государственной (итоговой) аттестации	20
4. Учебный план программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	21
5. Рабочие программы дисциплин Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (Приложения 1-13)	25
6. Рабочая программа практик Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (Приложение 6)	25
7. Рабочая программа дисциплины ФТД.1 «Урология» раздела «Факультативы» программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (приложение 7)	25
8. Государственная итоговая аттестация. Блок 3.	25
9 Требования к условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08. 01 Акушерство и гинекология	30
9.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры	30
9.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры	31
9.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры	32
9.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры	46
10. Паспорт компетенций основной профессиональной образовательной программы, фонды оценочных средств к дисциплинам, практикам, итоговой государственной аттестации (приложение 16)	47

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (далее – программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология в профессиональном образовании врачей.

Цель профессионального образования врача-ординатора по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология – подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области акушерства и гинекология.

Задачи профессионального образования врача-ординатора по специальности акушерство и гинекология:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовка специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщины, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить специалиста акушера-гинеколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по акушерству и гинекологии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины,

медицинской психологии.

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.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатура включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность;

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность;

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность;

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Характеристика специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия» (*Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"*).

Программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология включает в себя:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;
- содержание рабочих программ дисциплин (модулей);
- программы практик;
- учебный план;
- календарный учебный график;

- организационно-педагогические условия реализации программы: формы аттестации, оценочные средства, требования к условиям реализации программы ординатуры.

Обучение по программе ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики по специальности.

Обучение очное. Продолжительность обучения 2 года.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины, относящиеся к базовой части программы, и дисциплины, относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-акушер-гинеколог».

Дисциплины и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин, относящихся к базовой части программы ординатуры, ФИЦ КНЦ СО РАН определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы. Дисциплины по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин определяется ФИЦ КНЦ СО РАН самостоятельно.

Дисциплины, относящиеся к вариативной части программы ординатуры обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных

медицинских организациях. Набор дисциплин, относящихся к вариативной части программы ординатуры, ФИЦ КНЦ СО РАН определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология построено дисциплинарным принципом. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте индекс дисциплины, затем цифровой шифр, который обозначает порядковый номер дисциплины: для дисциплин базовой части Блока 1 – Б1.Б с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам; для обязательных дисциплин вариативной части Блока 1 – Б1.В.ОД с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам; дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 – Б1.В.ДВ с соответствующими цифровыми кодами, присвоенными конкретным дисциплинам. Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела.

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

За время обучения в ординатуре обучающиеся овладевают не только теорией, но и учатся применять свои знания в профессиональной деятельности.

В Блок 2 Практики входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная. Программа ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях ФИЦ КНЦ СО РАН.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 Государственная итоговая аттестация входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных

технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется ФИЦ КНЦ СО РАН самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой 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 – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица (далее, З.Е.).

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 З.Е., не включая объем факультативных дисциплин, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 З.Е.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается ФИЦ КНЦ СО РАН самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75З.Е.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы

ординатуры – не более 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин, практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры ФИЦ КНЦ СО РАН в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, 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).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания (ПК-1);

- готовностью 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).

2.1. Перечень знаний, умений и владений врача-акушера-гинеколога

Врач-акушер-гинеколог должен знать:

- организационные принципы работы женской консультации и стационара;

- формы взаимодействия консультации с другими лечебно-профилактическими учреждениями;

- основные формы учетно-отчетной документации (обменная карта, материалы МСЭК и ВКК, санаторно-курортные карты, амбулаторные карты, истории родов, истории болезни, больничные листы и др.)

- диспансеризацию беременных;

- организация гинекологической помощи;

- диспансеризацию гинекологических больных;

- современные методы контрацепции;

- методы и принципы лечения амбулаторных больных;

- течение и ведение родов при разгибательных предлежаниях;

- использование современной медицинской аппаратуры в акушерстве и гинекологии;

- биомеханизм родов при переднеголовном, лобном и лицевом предлежании;

- тазовое предлежание. Диагностику, течение и ведение беременности;

- клиническое течение и ведение родов;

- разрывы матки, оказание неотложной помощи;
 - плодоразрушающие операции (перфорация головки, эксцеребрация, краниоклазия);
 - аномалии родовой деятельности;
 - акушерские кровотечения;
 - фетоплацентарную систему, влияние фармакологических средств на плод.
 - понятие о плацентарной недостаточности;
 - реанимацию доношенных и недоношенных новорожденных;
 - течение и ведение родов при гестозах;
 - показания к кесареву сечению;
 - ведение беременности и родов при экстрагенитальных заболеваниях;
 - медицинские показания к прерыванию беременности;
 - невынашивание и перенашивание беременности;
 - послеродовые септические заболевания;
 - воспалительные заболевания женских половых органов септической этиологии;
 - физиотерапевтические методы лечения гинекологических больных;
 - методы диагностики и лечения бесплодия;
 - септический аборт. Показания к выскабливанию полости матки;
 - методы функциональной диагностики менструального цикла;
 - ДМК. Оказание неотложной помощи;
 - синдромы в гинекологии (климактерический. ПМС, СКЯ, АГС);
 - методы лечения расстройств менструального цикла;
 - показания к консервативному и хирургическому лечению при миоме матки;
 - техники выполнения основных хирургических вмешательств в гинекологии;
 - клинику опухолей и опухолевидных образований яичников;
 - злокачественные заболевания матки и придатков матки (клинику, диагностику, лечение)
- Врач-акушер-гинеколог должен уметь:*
- диагностировать беременность;
 - проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам;
 - определять показания к госпитализации беременных и гинекологических больных;
 - проводить профилактические осмотры;
 - определять группы риска беременных;
 - проводить санитарно-просветительную работу;
 - проводить анализ гинекологической заболеваемости;
 - определять биомеханизм родов при затылочном предлежании;
 - оказывать пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие при

тазовом предлежании плода;

- диагностировать клинически узкий таз;
- определять неправильное положение плода;
- оказать неотложную помощь при запущенном, поперечном положении

плода;

- вести быстрые и стремительные роды;
- вести беременность и роды при крупном плоде;
- диагностировать эктопическую беременность
- диагностировать острый живот в гинекологии;
- оказывать неотложную помощь при сепсисе, бактериальном шоке;
- интерпретировать тесты функциональной диагностики, гормональные

исследования;

- оценивать результаты гистологического исследования соскоба слизистой оболочки матки;

- проводить диагностику фоновых и предраковых заболеваний шейки матки

Врач-акушер-гинеколог должен владеть:

- наружным и внутренним акушерским исследованием;
- ведением физиологических родов
- ручным пособием в родах при головном предлежании;
- ушиванием разрывов шейки матки, влагалища, промежности,
- родоразрешающими операциями (кесарево сечение, вакуум экстракция);

- оказанием неотложной помощи при гипотоническом кровотечении;
- ручным обследованием послеродовой матки;
- ручным отделением плаценты и выделением последа;
- дополнительными методами исследования в оценке состояния плода (кардиотокография, амниоскопия, исследование крови на антитела, ультразвуковое сканирование, гормональный скрининг);

- обработкой новорожденного;
- методами диагностики и лечения гестозов беременных;
- ведением послеродового периода;
- владеть искусственным прерыванием беременности;
- методами лечения и профилактики преждевременных родов;
- методами лечения послеродовых септических заболеваний;
- особенностями лечения воспалительных заболеваний в острой и хронической стадиях, оказанием неотложной помощи;

- пункцией брюшной полости через задний свод влагалища;
- удалением маточной трубы;
- операциями: ушивание, резекция яичника, энуклеация кисты яичника;
- функциональным диагностическим выскабливанием слизистой оболочки тела и шейки матки. Гистероскопией;

- цитологическим исследованием, прицельной биопсией, удалением

полипов слизистой шейки.

Перечень практических навыков врача акушера-гинеколога

Умения и практические навыки

Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности.

Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности.

Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений.

Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности.

Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией.

Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.

Осуществить прием родов.

Операция кесарево сечение.

Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению.

Рассечение и зашивание промежности.

Акушерские щипцы и вакуум экстракция плода.

Реанимация в родильном зале при асфиксии новорожденных.

Ведение родов при тазовом предлежании (ручные пособия).

Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты).

Прерывание беременности в поздние сроки.

Проведение инфузионо–трансфузионной терапии.

Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений.

Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах.

Проведение баллонной тампонады при гипотоническом кровотечении.

Владение способами остановки кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.

Оценка степени тяжести гестоза, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения.

Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.

Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска.

Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и

разработка принципов реабилитации в женской консультации.

Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.

Пренатальная диагностика. Умения и практические навыки

Эхографическая диагностика

Первый триместр беременности

Выявление плодного яйца

Измерение плодного яйца

Выявление эмбриона в полости плодного яйца

Измерение эмбриона

Определение расположения ворсистой хориона

Выявление патологии плодного яйца, и эмбриона:

- аномальное расположение плодного яйца;

- анэмбриония;

- неразвивающаяся беременность

Эхографические признаки:

- угрозы прерывания беременности;

- начавшегося аборта;

- аборта в ходу

Эхография матки и придатков матки

Выявление патологии матки и придатков матки:

- патология миометрия;

- аномалии развития матки;

- истмикоцервикальная недостаточность;

- внематочная беременность;

- патологические образования в области придатков матки

Подготовка заключения по результатам диагностики

Фетометрия

Выявление задержки развития плода

Оценка анатомического состояния плода с целью выявления отклонений от его нормального развития (аномалии развития) без уточнения формы патологии

Определение функционального состояния плода:

- оценка дыхательных движений;

- оценка двигательной активности;

- оценка тонуса

Определение степени зрелости плаценты и ее сопоставление с гестационным сроком

Измерение толщины плаценты

Определение расположения плаценты

Выявление патологических включений в структуре плаценты

Определение объема околоплодных вод

Подготовка заключения по результатам эхографического исследования

Допплерографическая диагностика:

- маточно-плацентарного кровотока (маточная артерия);
- фетоплацентарного кровотока (артерии пуповины);
- плодового кровотока (аорта плода)

Подготовка заключения по результатам доплерографии

Кардиотокография

Определение базального ритма. Определение variability базального ритма

Определение характера и частоты акцелераций

Определение характера и частоты децелераций

Подготовка заключения по результатам кардиотокографии.

Гинекология. Умения и практические навыки

Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные

Получить объективную информацию о заболевании

Выявить специфические признаки гинекологического заболевания

Определить показания к госпитализации

Оценить тяжесть состояния больной

Выработать план ведения больной

Определить необходимость применения специфических методов исследования

Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры

Взятие мазков на онкоцитологию

Проведение расширенной кольпоскопии

Проведение тестов функциональной диагностики и умение их оценивать

Проведение кольпоцитологического исследования

Проведение и интерпретация данных "УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное

Зондирование полости матки

Взятие аспирата из полости матки (PIPELLE, IPAS)

Пункция брюшной полости через задний свод

Удаление полипа слизистой цервикального канала

Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки

Медицинский аборт

Проведение гистероскопии

Проведение гистеросальпингографии

Интерпретация данных ректоскопии

Проведение парацентеза

Проведение плевральной пункции

Зондирование и промывание желудка.

Участие в проведении хромоцистоскопии. Интерпретация данных.

Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.
 Удаление кист наружных половых органов
 Пункция лимфатических узлов, образований
 Проведение ножевой биопсии шейки матки
 Проведение диатермокоагуляции шейки матки.

Критерии оценки при тестировании по 4-х бальной системе

«Неудовлетворительно» (2 балла) – менее 70%.
 «Удовлетворительно» (3 балла) – от 71% до 80% правильных ответов.
 «Хорошо» (4 балла) – от 81% до 90% правильных ответов.
 «Отлично» (5 баллов) – от 91% до 100% правильных ответов.

Критерии оценки ответов обучающихся по 4-х бальной системе: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах)/разбор ситуационной задачи

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности акушерство и гинекология и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично (5 баллов)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть</p>	Хорошо (4 балла)

Характеристика ответа	Оценка
<p>допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практических навыков в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.</p>	Удовлетворительно (3 балла)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся, не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сфор-</p>	Неудовлетворительно (2 балла)

Характеристика ответа	Оценка
мированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	

Критерии оценки ответов обучающихся по 2-бальной системе: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах/разбор ситуационной задачи

«зачтено» - ставится, обнаружившему хорошие практические знания программного материала, проведенное полное исследование пациента и давшее рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению пациента.

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем знаний для правильного выбора клинического и лабораторного обследования для данного пациента или не может самостоятельно сформировать рекомендации по дальнейшему обследованию пациента.

3.ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной программе высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-акушера-гинеколога в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

2. Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программ практик в объеме, предусмотренном учебным планом специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

3. Обучающимся успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры государственного образца с присвоением квалификации «Врач-акушер-гинеколог».

4. Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию, или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из ФИЦ КНЦ СО РАН, выдается справка об обучении или периоде обучения по образцу, разработанным самостоятельно ФИЦ КНЦ СО РАН.

Критерии оценки при тестировании по 4-х бальной системе

«Неудовлетворительно» (2 балла) – менее 70%.

«Удовлетворительно» (3 балла) – от 71% до 80% правильных ответов.

«Хорошо» (4 балла) – от 81% до 90% правильных ответов.

«Отлично» (5 баллов) – от 91% до 100% правильных ответов.

Критерии оценки ответов обучающихся по 4-х бальной системе: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах)/разбор ситуационной задачи

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе специальности акушерство и гинекология и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен,	Отлично (5 баллов)

Характеристика ответа	Оценка
<p>доказателен, демонстрирует авторскую позицию выпускника.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Хорошо (4 балла)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично. Оценка практических навыков в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	Удовлетворительно (3 балла)

Характеристика ответа	Оценка
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания.	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся, не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.</p> <p>Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно (2 балла)

Критерии оценки ответов обучающихся по 2-бальной системе: собеседование/ исследование больного под контролем преподавателя/ практические навыки (в том числе на симуляторах и/или фантомах/разбор ситуационной задачи

«зачтено» - ставится, обнаружившему хорошие практические знания программного материала, проведенное полное исследование пациента и давшее рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению пациента.

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем знаний для правильного выбора клинического и лабораторного обследования для данного пациента или не может самостоятельно сформировать рекомендации по дальнейшему обследованию пациента.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Цель: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего универсальными и профессиональными компетенциями для самостоятельной профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога в условиях специализированной скорой неотложной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Категория обучающихся: выпускники высших медицинских учебных заведений. Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Срок обучения: 4320 академических часов.

Трудоемкость: 120 з.е.

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них не более 6 акад. час. – аудиторной работы, не менее 3 акад. час. – внеаудиторной (самостоятельной) работы).

Форма обучения: очная.

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость(з.е.)	Всего часов	в том числе				Форма контроля
				Лекции	Семинары, практические занятия	Практика	Самостоятельная работа	
Б1	БЛОК 1. ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)							
Б1.Б.	Базовая часть	34	1224	66	522		636	
Б1.Б.1	Акушерство и гинекология	24	864	66	342		456	зачет с оценкой
Б1.Б.2	Педагогика	2	72		36		36	зачет с оценкой
Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций	2	72		36		36	зачет с оценкой
Б1.Б.4	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72		36		36	зачет с оценкой
Б1.Б.5	Патология	2	72		36		36	зачет с оценкой

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость(з.е.)	Всего часов	в том числе				Форма контроля
				Лекции	Семинары, практические занятия	Практика	Самостоятельная работа	
Б1.Б.6	Эндокринология в акушерстве и гинекологии	2	72		36		36	зачет с оценкой
Б1.В	Вариативная часть	8	288	6	146		136	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	5	180	2	90		88	
Б1.В.ОД.1	Неотложная помощь в гинекологии	2	72		34		36	зачет с оценкой
Б1.В.ОД.2	Обучающий симуляционный курс	3	108		56		52	зачет
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	3	108	4	56		48	зачет с оценкой
Б1.В.ДВ.1	Генетические аспекты развития заболеваний	3	108	4	56		48	зачет с оценкой
Б1.В.ДВ.2	Клиническая фармакология	3	108	4	56		48	зачет с оценкой
Б2	ПРАКТИКИ	75	2700			1800	900	
Б2.1	Производственная (клиническая) практика – Стационар – базовая часть	66	2376			1584	792	зачет
Б2.2	Производственная (клиническая) практика – Женская консультация – вариативная часть	9	324			216	108	зачет
Б3	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	108				108	
Б3.Г	Подготовка и сдача государственного экзамена	3	108				108	

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость(з.е.)	Всего часов	в том числе				Форма контроля
				Лекции	Семинары, практические занятия	Практика	Самостоятельная работа	
Общий объем подготовки без учета факультатива		120	4320	72	668	1800	1780	
ФТД.1	Урология	1	36		24		12	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН БЛОКА 1
«ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
(ПРИЛОЖЕНИЕ 1-13)**

**6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИК БЛОКА 2 «ПРАКТИКИ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
(ПРИЛОЖЕНИЕ 14)**

**7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ФТД.1 «УРОЛОГИЯ» РАЗДЕЛА «ФАКУЛЬТАТИВЫ» ПРОГРАММЫ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И
ГИНЕКОЛОГИЯ (ПРИЛОЖЕНИЕ 15)**

**8. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
БЛОК 3**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология выявляет теоретическую и практическую подготовку и завершается присвоением квалификации «Врач-акушер-гинеколог» в соответствии с ФГОС ВО.

Примеры тестовых заданий с эталонами ответов:

- | | |
|---|---|
| 1. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще в сроке беременности | д) все перечисленное неверно |
| а) 11-12 недель | 3. У больной диагностирована прогрессирующая внематочная беременность. Показано |
| б) 9-10 недель | а) консервативное |
| в) 7-8 недель | противовоспалительное лечение |
| *г) 4-6 недель | *б) операция |
| д) все перечисленное неверно | в) гемотрансфузия |
| 2. Беременность, локализующаяся в интерстициальной части трубы, прерывается чаще всего в сроке беременности | г) все перечисленное |
| *а) 1-2 недели | д) ничего из перечисленного |
| б) 3-4 недели | 4. При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано |
| в) 5-6 недель | а) немедленное переливание крови |
| г) 7-8 недель | б) безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы) |
| | в) надежный гемостаз |

*г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

5. При лапароскопии выявлена прогрессирующая трубная беременность. Состояние больной вполне удовлетворительное. Тактика врача

*а) немедленная операция
б) операцию можно произвести в плановом порядке
в) возможно консервативное лечение больной
г) верно все перечисленное
д) все перечисленное неверно

6. Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает

а) электрофорез лекарственных средств
б) ультразвуковую терапию
в) гормональную терапию
г) верно а) и б)
*д) все перечисленное

7. Сроки временной нетрудоспособности больной, оперированной по поводу внематочной беременности, желательны не менее

а) 2-3 недель
*б) 4-5 недель
в) 6-7 недель
г) 8-9 недель
д) 10-11 недель

8. Нарушение внематочной беременности по типу трубного аборта протекает со следующей симптоматикой

а) скудные кровянистые выделения из половых путей
б) боли внизу живота и в подвздошной паховой области
в) при влагалищном исследовании -

увеличение и болезненность придатков
г) верно б) и в)
*д) верно все перечисленное

9. Нарушение внематочной беременности по типу разрыва маточной трубы протекает, как правило, со следующей симптоматикой

а) внезапный приступ боли в одной из подвздошных областей
б) иррадиация боли в плечо
в) тошнота (или рвота)
г) верно а) и в)
*д) верно все перечисленное

10. Наиболее целесообразная последовательность мероприятий при диагностике нарушенной внематочной беременности

а) гемотрансфузия, операция
б) консультация терапевта, анестезиолога, операция
в) ультразвуковое исследование, гемотрансфузия, операция
*г) операция, гемотрансфузия
д) применение сердечных средств, гемотрансфузия, операция

11. Трубный аборт (без значительного внутрибрюшного кровотечения) надо дифференцировать

а) с самопроизвольным выкидышем малого срока
б) с обострением хронического сальпингоофорита
в) с дисфункциональным маточным кровотечением
г) верно а) и б)
*д) со всем перечисленным

12. Апоплексия яичника - это

а) остро возникшее кровотечение из яичника
б) разрыв яичника

в) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

*г) верно а) и б)

д) все перечисленное

13. Тактика врача при небольшом дефекте матки (во время чревосечения по поводу перфорации матки) включает все перечисленное, кроме

*а) надвлагалищной ампутации матки

б) иссечения краев

перфорационного отверстия

в) ушивания перфорационного отверстия

г) ревизии органов малого таза

д) ревизии кишечника, прилежащего к матке

14. Особенности операции у больной с tuboовариальным образованием в стадии острого воспаления

а) дренирование брюшной полости

б) опасность травмы кишечника и мочевого пузыря

в) технические трудности при выполнении операции необходимого объема

г) верно а) и в)

*д) верно все перечисленное

15. При перитоните у гинекологической больной показана операция в объеме

а) экстирпация матки с придатками

б) надвлагалищная ампутация матки с придатками

*в) экстирпация матки с трубами

г) надвлагалищная ампутация матки с трубами

д) все перечисленное неверно

16. Причины "острого живота" вследствие острого нарушения кровоснабжения внутренних

половых органов

а) внематочная беременность

б) перекрут ножки опухоли яичника

в) инфаркт миоматозного узла

*г) верно б) и в)

д) верно все перечисленное

17. При операции по поводу перекрута ножки дермоидной кисты яичника

а) перекрученную ножку опухоли яичника надо обязательно раскрутить, чтобы разобраться в анатомии

б) производят экстирпацию матки с придатками

в) удаляют оба яичника

г) верно б) и в)

*д) все перечисленное неверно

18. При влагалищном исследовании у больной выявлено: наружный зев закрыт, матка слегка увеличена, размягчена. Справа в области придатков определяется мягковатое, болезненное образование, отмечается болезненность при движении за шейку матки. Возможный диагноз

а) прогрессирующая трубная беременность справа

б) апоплексия правого яичника

в) обострение хронического воспалительного процесса правых придатков матки

*г) верно а) и в)

д) верно все перечисленное

19. При влагалищном исследовании у больной с подозрением на внематочную беременность выявлено: наружный зев приоткрыт. Алые кровянистые выделения из цервикального канала. Матка увеличена до 8

недель беременности. Придатки не определяются. Своды влагалища свободны. Диагноз
а) трубный аборт
*б) нарушенная маточная беременность
в) апоплексия яичников
г) обострение воспалительного процесса придатков матки
д) ничего из перечисленного

20. Факторы риска перфорации матки при выскабливании
а) в анамнезе - множественные аборты
б) эндометрит
в) пузырный занос
*г) все перечисленные факторы
д) ни один из перечисленных факторов

Примеры оценивания практических навыков:

1. Разбор тематического больного со сбором жалоб, данных анамнеза (vitalis, morbid), клиническим обследованием (перкуссия, пальпация, аускультация), постановкой диагноза (основной, сопутствующий, осложнения и т.д.), трактовкой имеющихся данных лабораторно-инструментальных исследований, назначением плана дообследования, назначением лечения, заполнением документации (история болезни).

Примеры профессиональных задач:

1. П., 15 лет. Половое развитие отсутствует, низкий рост, множественные стигмы дисэмбриогенеза. Половая формула $46,XX,del(5)(p13)$. Гинекологическое обследование: женский тип строения наружных половых органов, выражена инфантилизация. При зондировании влагалища длиной 10 см. УЗИ органов малого таза: выражена гипоплазия матки, эндометрий не визуализируется, яичники в виде тяжей, фолликулярный аппарат отсутствует. Картиотип 45,XO. Гормональное обследование: ФСГ -80 МЕ/л.

Вопрос: Наиболее вероятный диагноз?

Типичная форма дисгенезии гонад

Чистая форма дисгенезии гонад

Смешанная форма дисгенезии гонад

Синдром тестикулярной феминизации.

2. А. 24 года, поступила в гинекологическое отделение с указанием на задержку менструации на две недели, ноющие боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. Считает себя беременной, но на учет еще не успела встать. Боли появились два дня назад, накануне поступления появились кровянистые выделения. Беременность первая, желанная, наступила через три месяца после прекращения использования средств контрацепции. Месячные с 13 лет, менструальный цикл не нарушен, гинекологические заболевания отрицает. Соматически здорова. Неделю назад перенесла ОРЗ с подъемом температуры до 39°C.

При поступлении общее состояние не страдает. При влагалищном исследовании – матка несколько больше нормы, мягковатой консистенции, на осмотр быстро реагирует повышением тонуса. Область придатков без

особенностей, своды свободные, глубокие. Выделения мажущие кровянистые. При ультразвуковом исследовании выявлена прогрессирующая беременность сроком четыре недели. Ректальная температура 36,9 С.

Вопрос: Оптимальный алгоритм обследования и лечения.

3. Первороберенная, 20 лет, сотрудница детского учреждения. Срок беременности 11 недель. Неделю назад имела контакт с ребенком, больным краснухой. Жалоб нет. Обследована на вирус краснухи. По данным ИФА крови: Ig M – отрицательный, Ig G –титр 1:32. Вопрос: Клинический диагноз? Дальнейшая тактика ведения беременности?

4. В родильный дом поступила повторнородящая роженица, с регулярной родовой деятельностью в течение 4-х часов при доношенной беременности. Данные акушерского исследования: Положение плода продольное, головка плотно прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 152 уд/мин. ОЖ – 100 см, ВДМ – 35 см. Размеры таза: 25-28-32-21 см. На половых губах, внутренней поверхности бедер – массивные участки мокнущих, сливных, ярко-розовых высыпаний. Влагалище рожавшей. Шейка матки сглажена, края зева мягкие, податливые, открытие маточного зева – 5 см. плодный пузырь цел. Головка плотно прижата ко входу в малый таз. В анализах крови: на TORCH – инфекции (Ig M – положительный, Ig G – положительный к ВПГ II).

Вопрос: Клинический диагноз? Акушерская тактика?

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Техника введения внутриматочного контрацептива.
2. Бактериальный вагиноз. Диагностика, лечение.
3. Этапы выполнения надвлагалищной ампутации матки.
4. Непрямые индукторы овуляции.
5. Показания и техника выполнения аднексэктомии.
6. Принципы ведения пациенток с бесплодием трубно-перитонеального генеза.
7. Принципы ведения пациенток с бесплодием эндокринного генеза на подготовительном этапе.
8. Показания и техника выполнения раздельного диагностического выскабливания полости матки.
9. Современные принципы ведения больных с аденомиозом.

9. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

9.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

В ФИЦ КНЦ СО РАН имеются специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, клинические базы для практической работы.

ФИЦ КНЦ СО РАН располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы ординаторов, предусмотренных Приказом Министерства образования и науки РФ №1043 от 25.08.2014г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специальное оборудование для обеспечения дисциплин (модулей), практик, проведения учебных занятий. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), и отвечающая техническим требованиям организации, как на территории организации, так и вне ее.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда может обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры. Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Электронная информационно-образовательная среда ФИЦ КНЦ СО РАН обеспечивает:

- доступ к учебным программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанных в рабочих программах (учебники, учебные пособия, руководства, монографии, периодические издания, библиографическая и справочная информация, материалы конференций и т.д.);

- формирование электронного портфолио обучающегося, в т. ч. сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в т. ч. синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует Федеральному закону от 27.06.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников ФИЦ КНЦ СО РАН соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения РФ (Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки").

9.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками ФИЦ КНЦ СО РАН, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Для научно-педагогических работников (в приведенных к целостным значениям ставок), образование, соответствующее дисциплине акушерство и гинекология, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу дисциплины акушерство и гинекология, составляет не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целостным значениям ставок), имеющих ученую степень (в т.ч. ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и ученое звание (в т.ч. ученое звание, присвоенное за рубежом и признаваемую в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу дисциплины акушерство и гинекология, составляет не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целостным значениям ставок) из числа руководителей и работников ФИЦ КНЦ СО РАН деятельность которых связана с направленностью реализуемой программы акушерство и гинекология имеющих стаж работы в области акушерства и гинекологии не менее 3 лет), в общем числе работников, составляет не менее 10 %.

9.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в т.ч. связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система

ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровской сердечно-сосудистой деятельности матери и плод малогабаритный, стетоскоп акушерский тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также оборудование, необходимой для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При осуществлении образовательного процесса обучающимися и научно-педагогическими работниками используются следующее лицензионное ежегодно обновляемое программное обеспечение: Windows, Microsoft Office (Access, Excel, PowerPoint, Word и т.д), Statistica for Windows, WinRar, Kaspersky и также свободно-распространяемые в сети и бесплатные интернет программы: Adobe Acrobat Reader, Adobe Flash Player, Skype, пакет программ предназначенных для проведения тестирования ADsoft Tester.

При чтении лекций по всем темам активно используется компьютерная техника для демонстрации слайдов с помощью программного приложения Microsoft Power Point. На семинарских и практических занятиях ординаторы представляют презентации, подготовленные с помощью программного приложения Microsoft Power Point, подготовленные ими в часы самостоятельной работы.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочей программе дисциплины (модуля), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

ФИЦ КНЦ СО РАН обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, который подлежит ежегодному обновлению.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплины (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

**Учебно-методическое и информационное обеспечение программы
ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Учебно-методическое обеспечение
Основная учебная литература**

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
1	2	3	4	5
1.	Акушерство: национальное руководство [Электронный ресурс]: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html	гл. ред. Э.К. Айламазян, В.И. Кулаков, В.Е. Радзинский [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	
2.	Гинекология: учебник	ред. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	10
3.	Гинекология: нац. рук. [Электронный ресурс] / http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418970.html	Под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.М. Савельевой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
1	2	3	4	5
4.	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html	гл. ред. В.Н. Серов, Г.Т. Сухих	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	
5.	Акушерские	Егорова А.Т,	Красноярск:	5

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
	кровотечения: учеб. пособие для ИПО.	Карнаухова Е.В	Версо, 2008	
6.	Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500740.html	ред. В. Н. Серов, Г.Т. Сухих; ред.-сост. Е.Г. Хилькевич.	М.: Литтерра, 2013	
7.	Акушерство. Курс лекций: учеб. пособие	под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
8.	Перинатальное акушерство: учебное пособие	Цхай В.Б.	Красноярск: Издат. Проекты, 2007	2
9.	Эндокринология беременности в норме и при патологии	Сидельникова В.М.	М.: МЕДпрессинформ, 2009	1
10.	Репродуктивное здоровье женщин : рук. для врачей	Переседа О. А.	М.: МИА, 2009	1
11.	Особенности предгравидарной подготовки женщин с привычным невынашиванием и хроническим эндометритом: метод. рекомендации для ИПО	Егорова А.Т., Базина М.И., Бойчук Н.В. [и др.]	Красноярск: КрасГМА, 2008	5
12.	Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей /http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html	Э. К. Айламазян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	2
13.	Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты	Кравченко Е.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
14.	Молочные железы и гинекологические болезни	под ред. В.Е. Радзинского	М.: Status Praesens, 2010	6
15.	Доброкачественные заболевания матки [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428337.html	А.Н. Стрижаков, А.И. Давыдов, В.М. Пашков [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	2
16.	Атлас анатомии таза гинекологической хирургии	Баггиш М., Карам М., под ред. Л.В. Адамяна	М.: Логосфера, 2009	3
17.	Доброкачественные и злокачественные заболевания молочной железы: пособие для студентов и врачей	под ред. Л.А. Путырского, Ю.Л. Путырского	М.: МИА, 2008	1
18.	Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища	Р. Кауфман, С. Фаро, Д. Браун	М.: Бином, 2009	1
19.	Атлас хирургии молочной железы	Джатой И, Кауфман Н, Пети Ж.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	6
20.	Заболевания шейки матки. Диагностика и лечение	Егорова А.Т., Коржова И.Н., Шевнина И.В.	Красноярск: Версо, 2009	3
21.	Видаль. Специалист. Акушерство и гинекология: справ. лекарств. препаратов	ред. Е. А. Лицарева, Е. А. Толмачева, Е. В. Язынина	М.: ЮБМ Медика Рус, 2013.	1
22.	Акушерство: нац. руководство	гл. ред. Э.К. Айламазян [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	2
23.	Акушерство: учебник	Дуда В.И.	Ростов н/Д: Феникс, 2011	2
24.	Акушерство: учебник	Айламазян Э.К.	СПб.: Спецлит2010	2
25.	Акушерство в алгоритмах: учебное пособие по ведению	Ушакова Г.А.	Кемерово: КемГМА, 2008	2

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
	родов			
26.	Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я	Ред. Холлингуори Т., Подзолкова Н.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1
27.	Оперативное акушерство: учебное пособие	ред. Т.Е. Белокриницкая	Ростов н/Д: Феникс, 2007	3
28.	Гинекология: нац. руководство	гл. ред. В.И.Кулаков, И.Б.Манухин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
29.	Гинекология: иллюстрированное клинич. руководство	Д.М. Харт; пер с англ. В.Н. Прилепская	М.: Бином М, 2009	1
30.	Гинекология детского и подросткового возраста	Чеботарева Ю.Ю., Яценко Т.Я.	Ростов н/Д: Феникс, 2004	3
31.	Гинекология детского возраста	Кокорина В.Ф.	М.: Медпрактика, 2004	3
32.	Беременность и роды высокого риска: рук-во	Абрамченко В.В.	М.: МИА, 2009	2
33.	Гистероскопия [Электронный ресурс]: атлас и руководство http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427842.html	Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	
34.	Гестозы: рук-во для ИПО	Егорова А.Т.	Красноярск: Версо, 2008	3
35.	Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс]: рук. для врачей http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	
36.	Гонорея и ассоциированные инфекции: рук-во	Молочков В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006	2

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
37.	Кожные и венерические болезни: учебник	Скрипкин Ю.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
38.	Бесплодный брак: рук-во	ред. В.И. Кулаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005	2
39.	Аборт. Воспалительные заболевания	Шевчук А.И.	М.: ЭКСМО, 2005	2
40.	Гинекологическая эндокринология детского и подросткового возраста: рук-во	Коколина В.Г.	М.: Медпрактика, 2005	2
41.	Онкология: учебник	ред. В.И. Чиссов, С.Л. Дарьялова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	5
42.	Доброкачественные заболевания эндометрия. Рак тела матки [эл. ресурс]	Макаренко Т.В.	Красноярск: КрасГМУ, 2011	
43.	Пособие по уходу за ребенком с первого дня жизни	Фурцев В.И. [и др.]	Красноярск: ООО Наследник, 2011	1
44.	Гнойно-воспалительные заболевания придатков матки (хирургическая тактика, лапароскопическая санация, длительная внутриартериальная перфузия антибиотиков)	Макаренко Т.В.	Красноярск: КрасГМУ, 2011	5
45.	Атлас хирургических операций	Золлингер Р.М., Золлингер Р.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	2
46.	Предраковые заболевания и рак шейки матки: учеб-метод. пособие	Красильников. С.Э., Фурсов С.А.	М., Б/И, 2008	1
47.	Специфическая и адаптивная	Лазарев А.Ф.	Барнаул, Азбука, 2014	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
	иммуноterapia при раке шейки матки			
48.	Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424520.html	Роговская С.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	
49.	Кольпоскопия: атлас	Прилепская В.Н.	М.: МИА, 2006	2
50.	Кольпоскопия: атлас-справочник	Баггиш М; пер. с англ. В. Нечушкин	М.: Практика-М, 2008	1
51.	Родовая деятельность и ее организация и регуляция	Абрамченко В.В.	СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2006	2
52.	Клиническая генетика	Н.П.Бочков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	3
53.Г	Гонококковые инфекции у взрослых и детей	Яковлева Т.А.	Красноярск: КрасГМУ, 2014	3
54.	Дерматовенерология. Методы и методики обследования и диагностики больных дерматозами и инфекциями, передаваемыми половым путем: уч. пособие	Прохоренков В.И.	Красноярск: КрасГМУ, 2013	5
55.	Разрыв матки во время беременности и родов: клин. рекомендации	Цхай В.Б. [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2013	3
56.	Судебно-медицинская экспертиза родовой травмы новорожденных. Биомеханика и диагностика	Цхай В.Б., Парилов С.А.	М.: Ассоциация СМЭ, 2015	2
57.	Руководство по	Цхай В.Б.; ред.	М.: ГЭОТАР-	3

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
	амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	В.Е.Радзинский	Медиа, 2014	
58.	Интенсивная терапия и анестезиологическое обеспечение тяжелых форм гестоза: учебное пособие для ИПО	Вшивков Д.А., Грицан А.И [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2013	2
59.	Рвота беременных. Клиника. Диагностика и лечение: учебное пособие	Колесник А.И.	Красноярск: КрасГМУ, 2013	3
60.	Атлас анатомии человека	Синельников Р.Д.	М.: Новая волна, 2008	2
61.	Лекарственные средства	Машковский М.Д.	М.: Новая волна, 2010	5
62.	Онкология: нац. руководство	ред. Д.Ю.Пушкарь	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	1
63.	Политравма. Неотложная помощь и транспортировка	Агаджанян В.В., Устьянцева И.М., Пронских А.А [и др.]; под ред.В.В. Агаджаняна	Новосибирск: Наука, 2008	1
64.	Медицина катастроф. Курс лекций : учеб. пособие для мед. вузов	Левчук И.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	10
65.	Медицина катастроф: теория и практика: учеб. пособие	Кошелев А.А.	СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2008	1
66.	Медицина неотложных состояний	Катэрино Дж. М., Кахан С.; ред. Д. А. Струтынский; пер. с англ. Д. А. Струтынский [и др.].	М.: МЕДпресс-информ, 2008	1
67.	Клиническая гематология: рук. для врачей	под ред. А.Н. Богданова, В.И. Мазурова	СПб.: Фолиант, 2008	5

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
68.	Урология: нац. рук.	под ред. Н.А. Лопаткина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	3
69.	Острый ДВС - синдром при критических состояниях в акушерско-гинекологической клинике: рук. для врачей	Колесниченко А.П.	Красноярск: КрасГМУ, 2008	22
70.	Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств: учеб.-практ. пособие	Доморацкий В.А.	М.: Академ. проект, 2009.	2
71.	Патофизиология: учебник	под ред. П.Ф. Литвицкого	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
72.	Клиническая патофизиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для врачей. – Режим доступа: http://krasgmu.ru/src/lib/2094_1324866363.pdf	под ред. Т.Г. Рукша.	ИБС КрасГМУ	ИБС
73.	Атлас анатомии таза и гинекологической хирургии	Баггиш М., Каррам М.М.; пер. с англ. Яроцкая Е. Л.; ред. Адамян Л. В.	М.: Логосфера, 2009	3
74.	Педагогика: учебник	Подласый И.П.	М.: Юрайт, 2011	2
75.	Клиническая фармакология: учебник	ред. В.Г. Кукес	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1
76.	Клиническая фармакология: нац. руководство	ред. Ю.Б. Белоусов, В.Г. Кукес, В.К. Лепяхин, В.И. Петров	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	4
77.	Клиническая генетика	Бочков Н.П.	М.: ГЭОТАР-МЕД,	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
			2011	
78.	Медицинская генетика: учеб. пособие	Ньюссбаум, Р.Л.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1
79.	Генетика гениальности. Биосоциальные механизмы и факторы наивысшей интеллектуальной активности	Эфроимсон, В.П.	М.: АНО, 2008	1
80.	Анестезиология: нац. руководство	ред. А.А. Бунятян, В.М. Мизиков.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	5
81.	Анестезия в эндоскопической хирургии	Назаров, И.П.	Красноярск: КрасГМА, 2008	4
82.	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф	Ястребов Г.С.	Ростов н/Д: Феникс, 2009	1
83.	Общественное здоровье и здравоохранение: нац. руководство	Щепкин О.П, Стародубцев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	2
84.	Экономические отношения в системе управления медицинского предприятия: учебное пособие	Артюхов И.П.	Красноярск: Версо, 2011	5
85.	Речевая компетентность в педагогической деятельности: уч. пособие	Иванчик И.П.	Ростов н/Д: Феникс, 2010	1
86.	Педагогические условия развития личности: теория и практика в 2-х кн.	Безродных Т.В, Баджиев В.И.	М.: Перо, 2013	1
87.	Клиническая биохимия: уч. пособие	ред. В.А.Ткачук	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007	5
88.	Биологическая химия:	под ред. С.Е.	М.: ГЭОТАР-	1

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год издания	Кол-во экз.
	учебник + CD	Северина	Медиа, 2011	
89.	Эндокринология: учебник	Дедов И.И., Мельниченко Г.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
90.	Амбулаторная поликлиническая онкология	Ганцев Ш.Х.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
91.	Анестезиология. Нац. руководство	под ред. А.А. Бунатян [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
92.	Урология. Клинические рекомендации	под ред. Н.А. Лопаткина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1
93.	Урология. Учебник	под ред. П.В. Глыбочко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
94.	Методология изучения и сохранения здоровья участников образовательного процесса в вузе	под ред. Н.А. Горбач и М.А. Лисняк	Красноярск: СибЮИ ФСКН России, 2012	1
95.	Психология здоровья	Хаснулин В.И., Чухрова М.Г.	Новосибирск: Альфа Виста, 2010	1
95	Анемии [Электронный ресурс]: рук. для врачей http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423608.html	Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	
96	Анатомия человека: учебник в 2-х Т.	под ред. М.Р. Сапина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1
97	Фармакология: учебник	под ред. Р.Н. Аляутдинова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1
98	Патофизиология: курс лекций: учебное пособие	под ред. Г.В. Порядина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
99	Хирургические болезни: учебник в 2-х Т.	под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1
100	Наглядная фармакология: учебное пособие	М.Дж. Нил; пер. с англ. под ред. Р.Н. Аляутдина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1
101	Акушерство	гл. ред. Г.М.	М.: ГЭОТАР-	

	[Электронный ресурс]: нац. руководство	Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов [и др.].	Медиа, 2015	
102	Анемии [Электронный ресурс]: крат. Руководство http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html	Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; ред. Н.А. Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	
103	Лучевая диагностика заболеваний молочной железы [Электронный ресурс]	Б. А. Шах, Дж. М. Фундаро, С. Мандава ; пер. с англ. А. А. Митрохин ; ред.-пер. Н. И. Рожкова.	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015	
104	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html	С.В. Апресян; ред. В.Е. Радзинский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1
105	Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения [Электронный ресурс]: рук. для врачей http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432549.html	Н.М. Подзолкова, И.В. Кузнецова, Ю.А. Колода.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	
106	Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html	М.Г. Венедиктова, Ю.Э. Доброхотова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	
107	Общественное здоровье и здравоохранение: нац. рук.	ред. В. И. Стародубов, О. П. Щепин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	1

108	Юридические основы медицинской деятельности: учебное пособие	Леонтьев О.В.	СПб.: Спецлит, 2015	1
109	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=59145	Т.Д. Морозова, Е.А. Юрьева, Е.В. Таптыгина [и др.]	Красноярск: КрасГМУ, 2016	
110	Клиническая генетика: учебник	Н.П. Бочков, В.П. Пузырев, С.А. Смирнихина; ред. Н.П. Бочков.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1
111	Клиническая биохимия	В.Дж. Маршалл, С.К. Бангерт ; пер. с англ. Е.К. Вишневская, А.Г. Голубев, Е.М. Еропкина [и др.]; ред.-пер. С.А. Бережнюк	СПб.: БИНОМ: Диалект, 2015	1
112	Наглядная медицинская биохимия: учеб. пособие	Дж. Г. Солвей ; пер. с англ. А.П. Вабищевич, О.Г. Терещенко; ред.-пер. Е.С. Северин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
113	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=61198	Н.Г. Занько, К.Р. Малаян, О.Н. Русак; ред. О.Н. Русак	СПб.: Лань, 2016.	
114	Педагогическая психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib	ред. Л.А. Регуш, А.В. Орлова.	СПб.: Питер, 2016	

	&cat=catalog&res_id=50 221			
115	Гинекология. Здоровье женщины после 45 лет: пособие для практ. врачей	О.А. Скрипка	Ростов н/Д: Феникс, 2015	1

Информационные ресурсы

№	Название ресурса	Электронный адрес ресурса
1	ЭБС «Colibris»	http://krasgmu.ru/index.php?page%5Bcommon%5D=elib
2	Электронная база реферативных журналов ВИНТИ	http://lib.misis.ru/viniti.html
3	БД «EBSCO Publishing»	http://search.ebscohost.com/
4	Электронный фонд Российской национальной библиотеки	http://www.nlr.ru/res/
5	Научная библиотека e-LIBRARY	http://elibrary.ru/defaultx.asp
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФМЭБ)	http://193.232.7.109/feml
7	ЭМБ «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/ Договор №24-223/15-А от 28.07.2015
8	БД «Scopus»	https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=6602843545
9	БД «MedArt»	http://ip.medart.tonsk.ru/
10	Национальная электронная библиотека	https://нэб.рф/ Договор 101/нэб/0606 от 06.07.2015
11	ЭК Российской Государственной библиотеки	http://www.rsl.ru/ru/s97/s339/
12	ЭК И БД ГПНТБ СО РАН	http://www.spsl.nsc.ru/
13	Springer Nature	http://www.nature.com/siteindex/index.html
14	MathSciNet Американского математического общества (AMS)	http://www.ams.org/snhtml/annser.csv
15	Wiley Online Library	http://onlinelibrary.wiley.com/
16	БД Web of Science	http://apps.webofknowledge.com/WOS

17	Электронные ресурсы издательства <u>Springer</u>	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru
18	Электронные ресурсы издательства <u>Elsevier</u>	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru/
19	<u>Oxford University Press</u>	www.oxfordjournals.org/
20	Журнал Nature	www.nature.com
21	Электронный фонд ГПНТБ России	http://www.gpntb.ru
22	ГУНБ Красноярского края	http://www.kraslib.ru
23	Центральная Научная Медицинская Библиотека	http://www.scsml.rssi.ru
24	Медвестник – библиотека врача для специалистов сферы здравоохранения	http://lib.medvestnik.ru/
25	Medpro – медицина для профессионалов	http://www.medpro.ru
26	Портал Oxfordmedicine	http://oxfordmedicine.com
27	НБ ФИЦ КНЦ СО РАН	http://irbiscorp.spsl.nsc.ru/webirbis-cgi-cnb-new/index.html

Материально-техническое оснащение программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

НИИ МПС ФИЦ КНЦ СО РАН: Партизана Железняка, 3Г, корпус 1, этаж 1, учебная комната №12; корпус 2, этаж 3, учебная комната №14; корпус 2, этаж 2, Учебная комната №44.

Клинические подразделения НИИ МПС: Партизана Железняка, 3Г, НИИ МПС, хирургическое отделение (в том числе гинекологическое подразделение); ул. Шахтеров 25, терапевтические отделения, лечебно-диагностическое отделение.

№ п/п	Наименование	Количество	Форма использования
Учебная комната №44			
1.	Ноутбук	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных материалов.
2.	Мультимедиа проектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных материалов

3.	Доска для письма	1	Ведение образовательного процесса (лекций, семинаров, практик)
4.	Рабочее место преподавателя	1	Ведение образовательного процесса (лекций, семинаров, практик)
5.	Рабочее место обучающихся	10	Ведение образовательного процесса (лекций, семинаров, практик)
6.	Комплект наглядных пособий (набор плакатов по темам занятий)	2	На семинарских, практических, лекционных занятиях
7.	Комплект раздаточных материалов	2	На семинарских, практических, лекционных занятиях
8.	Шкаф	1	для хранения документов
9.	Фонендоскоп	1	На семинарских, практических, лекционных занятиях
10	Тонометр	1	На семинарских, практических, лекционных занятиях
11	Электрокардиограф ЭК 1Т-03М (переносной)	1	На семинарских, практических, лекционных занятиях
Учебная комната №12			
1.	Мультимедиа–проектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных материалов.
2.	Ноутбук	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных материалов.
3.	Рабочее место преподавателя	1	Ведение образовательного процесса (лекций, семинаров, практик)
4.	Рабочее место обучающихся	30	Ведение образовательного процесса (лекций, семинаров, практик)
Учебная комната №14			
1.	Рабочее место преподавателя	1	Ведение образовательного процесса, в том числе аттестаций
2.	Рабочие места обучающихся	10	Ведение образовательного процесса, в том числе аттестаций
3.	Доска для письма	1	Ведение образовательного процесса, в том числе аттестаций
4.	Принтер	1	Распечатка учебно-методического

			сопровождения для образовательного процесса, результатов аттестации
5.	Мультимедиа–проектор	1	Демонстрация материалов лекций, семинарских занятий, учебных и научных материалов
6.	Компьютеры	6	Ведение образовательного процесса, в том числе аттестаций

Клиническая база НИИ МПС

№ п/п	Наименование	Минимальное кол-во
1.	Кресло гинекологическое с осветительной лампой 101041433113295712	1
2.	Набор гинекологических инструментов для осмотра 013000000007002222, "ГЕРА-5мм",	1
3.	Весы медицинские электронные ВЭМ-150-"Масса -К"	1
4.	Ростомер медицинский со стулом Рм-2"Диакосм"	1
5.	Аппарат для измерения артериального давления автоматический Omron M3 Expert	1
6.	Кольпоскоп КС-02	1
7.	Аппарат дыхательный ручной	1
8.	Аппарат искусственной вентиляции легких Oxylog 3000 Plus	1
9.	Набор хирургических инструментов для малоинвазивного доступа 13000000007003300	1
10.	Насос инфузионный fmS 013000000007003313	1
11.	Облучатель бактерицидный (лампа) передвижной ОБ-Пе-450 "Азов"	1
12.	Светильник медицинский (потолочный, напольный, настенный) бестеновой операционный двухкупольный потолочный Конвелар 1677	1
13.	Стерилизатор воздушный (сухожаровой) автоматический ГП-160 "ПЗ"	1
14.	Планшет для определения группы крови	1
15.	Термометр	1
16.	Анализатор дыхательной смеси Gastro+Gastrolyzer (ЕС60) с принадлежностями	1
17.	Противошоковый набор	1

18.	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий	1	
19.	Электрокардиограф "SENSITEC" ECG-1001	1	
20.	Отсасыватель послеоперационный ОХИП- 1-01 (Элема-Н АМ2)	1	
21.	Стол операционный многофункциональный универсальный 013000000007002225	1	
22.	Хирургический Микрохирургический инструментарий	013000000007003342. 101041433110103725	1
23.	Универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу	1	
24.	Аппарат для мониторинга основных функциональных показателей МИТАР-01-"Р-Д"	1	
25.	Электроэнцефалограф "Мицар" ЭЭГ-201	1	
26.	Стетоскоп	1	
27.	Фонендоскоп	1	
28.	Аппарат наркозно-дыхательный FABIUS CE8604200	1	
29.	Дефибриллятор с функцией синхронизации Dixon HD-1	1	

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 1» (договор №11 от 03.08.2016 г. об организации практической подготовки обучающихся, заключенного между Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом №1» и Научно-исследовательским институтом медицинских проблем Севера Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук»).

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом № 1»

№ п/п	Наименование	Минимальное кол-во
1.	Инфузомат	1
2.	Анализатор доплеровской сердечно-сосудистой деятельности матери и плод малогабаритный	1
3.	Стетоскоп акушерский	1
4.	Фотоприставка к кольпоскопу	1

5.	Тазомер	1
----	---------	---

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярская межрайонная клиническая больница №4" (Договор №2 от 03.08.2016 г. об организации практической подготовки обучающихся, заключенного между Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница №4» и Научно-исследовательским институтом медицинских проблем Севера Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук».

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярская межрайонная клиническая больница №4"

№ п/п	Наименование	Минимальное кол-во
1.	Аппарат электрохирургический Force FX с принадлежностями (комплект №1)	1
2.	Видеокольпоскоп цифровой Sensitec модель SLC-2000	1
3.	Комплекс рентгенодиагностический APPOLO	1
4.	Лапароскопическая стойка KARL STORZ	1
5.	Система диагностическая ультразвуковая Clear Vue 550 с принадлежностями	1
6.	Стол операционный «Седжери 8600-02»	1
7.	Комплекс для гистероскопии: - видеокамера эндоскопическая 22201011U110 IMAGE1HD hub - головка видеокамеры 22220055-3 H3-Z,3-чиповая - источник света 20131501 XENON NOVA - оптика HOPKINS II 26003BA передне-бокового видения 30° - передвижная стойка LC, 2900LC - комплект для гистерорезектоскопии	1

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского» (договор №3/17 об организации практической подготовки обучающихся между Научно-исследовательским институтом медицинских проблем Севера» Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный Сибирского отделения Российской академии наук» и Краевым

государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского» от 10.04.2017г.);

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярский краевой клинический онкологический диспансер им. А.И.
Крыжановского»

№ п/п	Наименование	Минимальное кол-во
1	2	3
1.	CV-180 системный видеочитер EXERA II - видеоэндоскопический комплекс	1
2.	Ларингоскоп KARL STORZ	1
3.	Низкочастотная лазерная установка	1
4.	Анализатор дыхательной смеси	1
5.	Балонный дилататор Boston Scientific	1
6.	Отсасыватель послеоперационный OLIMPUS 180	1
7.	Микрохирургический инструментарий	1
8.	Универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу	1
9.	Эндоскопический стол	1
10.	Тележка для эндоскопии	1
11.	Эндоскопический отсасывающий насос	1
12.	Эндоскопический отсасыватель	1
13.	Набор для эндоскопической резекции слизистой	1
14.	Кресло гинекологическое с осветительной лампой	1
15.	Набор гинекологических инструментов для осмотра	1
16.	Видеогистероскоп KARL STORZ	1
17.	Стол операционный	3
18.	Набор хирургических инструментов	1
19.	Анализатор дыхательной смеси	1

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, кафедра-центр симуляционных технологий, кафедра анатомии и гистологии человека (договор об оказании образовательных услуг в сфере высшего профессионального образования между Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера» и ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России от 09 октября 2015 года): 2 лекционных зала; операторская; зал отработки

практических навыков в анестезиологии и реаниматологии; зал общей врачебной практики с манекенами-симуляторами; родильный зал с симулятором роженицы и новорожденного; процедурный кабинет; 2 операционных; анатомический зал: имитатор рождения ребенка, виртуальный симулятор для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике НОЭЛЬ (система родов компьютерная симуляционная с манекеном новорожденного ребенка), имитатор наложения швов после рассечения промежности, набор из 3 частей.

9.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющую государственную аккредитацию образовательной программы 31.08.01 Акушерство и гинекология и направлению подготовки, утвержденной приказом Министерства образования РФ от 02.08.2013г. №638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013г., регистрационный N29967).

10. ПАСПОРТ КОМПЕТЕНЦИЙ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ДИСЦИПЛИНАМ, ПРАКТИКАМ, ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПРИЛОЖЕНИЕ 16)