

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
директор Института ИМФО  
Н.И. Свиридова  
« 04 » 2023



**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации.**

### **БОЛЬШИЕ АКУШЕРСКИЕ СИНДРОМЫ**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 36 часов / 36 ЗЕТ.  
Специальность основная: Акушерство и гинекология.  
Форма обучения: очная с ДОТ.

Волгоград, 2023 г.

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталья Ивановна	Зав. кафедрой	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИН- ФМО
2.	Складановская Татьяна Валериевна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИН- ФМО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Большие акушерские синдромы» 36 часов.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № \_\_\_\_\_ от « 01 » февраля 2023 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,  
д.м.н., доцент \_\_\_\_\_

Н.И. Свиридова

**Рецензент:** заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России, д.м.н., доцент Н.А. Бурова

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО  
ВолгГМУ, протокол № 6 от « 07 » « 02 » 2023 года

Председатель УМК \_\_\_\_\_

О.Ю. Афанасьева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и  
производственной практики \_\_\_\_\_

М.Л. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО  
ВолгГМУ, протокол № 7 от « 07 » « 02 » 2023 года

Секретарь  
Ученого совета \_\_\_\_\_

Е.С. Александрина

<b>№</b>	<b>СОДЕРЖАНИЕ</b>	<b>СТР.</b>
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
2.	ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.	5
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.	5
4.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.	30
5.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ	31
6.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	33
7.	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	33
8.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	35
9.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	35
10.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	37
11.	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДИСЦИПЛИНЫ	40
11.1	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №1	40
11.2	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №2	46
11.3	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №3	53

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Программа дополнительного профессионального образования, для специалистов акушеров-гинекологов с высшим профессиональным образованием, «Большие акушерские синдромы» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в системе непрерывного медицинского образования.

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Большие акушерские синдромы» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. 366н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. № «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении Единого классификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказом МЗ РФ от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412);

- Профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

**Актуальность** программы обусловлена сохраняющимся высоким уровнем материнской и перинатальной смертности, увеличением контингента женщин всех возрастных групп с различной генитальной и экстрагенитальной патологией. Все это диктует необходимость отработки практических навыков плановой и экстренной специализированной врачебной помощи в акушерстве и гинекологии с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитаторов пациента, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ.

Актуальность программы повышения квалификации дополнительного профессионального образования «Большие акушерские синдромы» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление практических навыков по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профи-

лю «акушерство и гинекология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 №60869)" от 23.11.2020 года и Федеральному закону Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года. Настоящая программа дополнительного профессионального образования предназначена для повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях, акушерских и гинекологических стационарах.

**Целью** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Большие акушерские синдромы», по специальности «Акушерство и гинекология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики патологических состояний в акушерстве, при работе врачами акушерами-гинекологами.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Регистрационный номер 1435; Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

В соответствии с квалификационной характеристикой врач специалист (акушер-гинеколог) должен успешно решать профессиональные задачи:

- **профилактическая деятельность:**
  - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых 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;
  - проведение медицинской экспертизы;
- **лечебная деятельность:**
  - оказание специализированной медицинской помощи;
  - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- **реабилитационная деятельность:**
  - проведение медицинской реабилитации;
- **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 ее 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.

**В соответствии с профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога, специалист должен быть готов к исполнению трудовых действий врача акушера-гинеколога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций:**

**Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт  
(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенные трудовые функции		функ-	Трудовые функции		
наименование	уровень квалификации		Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	8		Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	A/01.8	8
			Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диф-	A/02.8	8

		фузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.		
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	A/03.8	8
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	A/04.8	8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	A/05.8	8
		Проведение анализа ме-	A/06.8	8

		<p>дико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>		
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/07.8	8
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	В/01.8	8
		Назначение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.	В/02.8	8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	В/03.8	8

		молочных желез в стационарных условиях.		
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в стационарных условиях.	В/04.8	8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	В/05.8	8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях	В/06.8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/07.8	8

**Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

**В/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Осмотр пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ
	Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями	

	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<b>Необходимые умения</b>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>– бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>– ведение партограммы;</li> <li>– визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>– визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>– измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>– исследование плаценты послеродовое;</li> <li>– контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>– КТГ плода;</li> <li>– определение срока беременности;</li> <li>– осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде;</li> <li>– осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>– оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>– оценка менструального календаря;</li> <li>– оценка состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>– оценка состояния пациентки;</li> <li>– пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>– получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>– ручное обследование матки послеродовое;</li> </ul> <p>физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>– визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>– визуальный осмотр наружных половых органов;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>– оценка менструального календаря;</li> <li>– оценка состояния пациентки;</li> <li>– оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;</li> <li>– получение влагиалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> </ul> <p>физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Выполнять инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– зондирование матки;</li> <li>– РДВ полости матки и цервикального канала;</li> </ul> <p>ручное обследование матки послеродовое.</p>
	<p>Выполнять инструментальные исследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– биопсия вульвы/влагалища;</li> <li>– биопсия шейки матки;</li> <li>– биопсия эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>– вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– зондирование матки;</li> <li>– диагностическая лапароскопия;</li> <li>– кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>– контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>– пункция заднего свода влагалища;</li> </ul>

	<p>РДВ полости матки и цервикального канала.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– амниоскопия;</li> <li>– гистеросальпингография;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>– контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>– КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>– КТГ плода;</li> <li>– МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>– маммография;</li> <li>– УЗИ органов малого таза;</li> <li>– УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>– УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>– УЗИ молочных желез;</li> <li>– УЗИ плода и плаценты;</li> <li>– УЗИ-цервикометрия;</li> </ul> <p>ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока.</p> <p>Обеспечивать безопасность инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</p> <p>Определять показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями</p>
--	--

	Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
<b>Необходимые знания</b>	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочки женщины вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщины с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродо-	

	вом периоде
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
	Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
	МКБ
	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин
	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

**В/02.8** Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом

стандартов медицинской помощи
Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</li> </ul>
<p><b>Необходимые умения</b></p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– амниотомия;</li> <li>– бимануальная компрессия матки;</li> <li>– вакуум-экстракция плода;</li> <li>– введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>– введение внутриматочной спирали;</li> <li>– ведение физиологических родов;</li> <li>– вправление матки при вывороте матки (в родах);</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>– вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;</li> <li>– дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>– забор крови из кожи головки плода;</li> <li>– зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>– зондирование матки;</li> <li>– кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);</li> <li>– миомэктомия лапаротомическая;</li> <li>– наложение акушерских щипцов;</li> <li>– наложение гемостатических компрессионных швов;</li> <li>– наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>– остановка внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>– приемы оказания помощи при дистоции плечиков: прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, приём Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная slingовая тракция;</li> <li>– перевязка маточных артерий;</li> <li>– плодоразрушающая операция;</li> <li>– поворот плода на ножку;</li> <li>– применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);</li> <li>– разрез промежности (эпизиотомия);</li> <li>– расширение цервикального канала;</li> <li>– РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>– ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре, Смелли-Вейта);</li> <li>– ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>– ручное отделение плаценты и выделение последа;</li> <li>– спринцевание влагалища;</li> <li>– стерилизация маточных труб лапаротомическая;</li> <li>– тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая;</li> <li>– удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое;</li> <li>– установка внутриматочного баллона;</li> <li>– ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>ушивание повреждения мочевого пузыря.</li> </ul>	<p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– абляция эндометрия;</li> <li>– ампутация и конизация шейки матки (ножевая/ петлевая);</li> <li>– введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>– введение и удаление внутриматочной спирали;</li> <li>– влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с или без придатков;</li> <li>– вправление матки при выпадении матки;</li> <li>– вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;</li> <li>– гистерорезектоскопия;</li> </ul>
---	---

- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- иссечение очагов эндометриоза;
- миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановка внутрибрюшного кровотечения;
- операции при опущении стенок матки и влагалища;
- пластика шейки матки;
- пункция заднего свода влагалища;
- разделение внутриматочных сращений;
- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- резекция шейки матки;
- резекция яичника или оофорэктомия, или сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);
- спринцевание влагалища;
- стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тампонирование лечебное влагалища;
- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий;
- экстирпация большой железы преддверия влагалища;
- энуклеация большой железы преддверия влагалища.

Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими за-

	<p>болеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> </ul> <p>при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</p>
<b>Необходимые знания</b>	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»

<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
<p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p>
<p>Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями</p>
<p>Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде</p>
<p>Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p>
<p>Методы лечения гинекологических заболеваний</p>
<p>Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p>
<p>Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез</p>
<p>Способы искусственного прерывания беременности</p>
<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств</p>
<p>Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>

**В/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
<b>Необходимые умения</b>	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Участвовать в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком

	ком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
<b>Необходимые знания</b>	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилита-	

	ции пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
--	--

**В/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения
	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
<b>Необходимые умения</b>	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
	Заполнять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие

	федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
<b>Необходимые знания</b>	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями
	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу

<b>Необходимые умения</b>	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки временной нетрудоспособности.
	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз у пациенток в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Оформлять медицинскую документацию пациенткам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы
<b>Необходимые знания</b>	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности
	Порядок оформления медицинской документации пациенткам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

**В/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях:

<b>Трудовые действия</b>	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и ин-

	<p>формационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
<b>Необходимые умения</b>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
<b>Необходимые знания</b>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p>

#### **В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

<b>Трудовые действия</b>	<p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
--------------------------	--

	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
<b>Необходимые умения</b>	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
<b>Необходимые знания</b>	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

#### **Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:**

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

#### **4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 академических часов, из них:

- лекции с использованием ДОТ – 10 часов;
- симуляция - 8 часов;
- стажировка – 12 часов;
- итоговая аттестация (экзамен) – 6 часов.

### 5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ)

п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции ДОТ	Симуляция	Ст, ажировка	
1.	<b>Модуль 1.</b> Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	8	4	-	4	Т, ЗС
2.	<b>Модуль 2.</b> Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	10	2	4	4	Т, ЗС, Пр
3.	<b>Модуль 3.</b> Влагалищные родоразрешающие операции. Клинический протокол. -вакуум-экстракция плода; -акушерские щипцы;	12	4	4	4	Т, ЗС, Пр
	<b>Итоговая аттестация (экзамен)</b>	6				
	<b>Общий объем подготовки</b>	<b>36</b>				

\* - **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС),

активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

**Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

## 6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.

<b>Периоды освоения</b>	<b>1 неделя</b>
Понедельник	ДОТ, СТ
Вторник	ДОТ, СТ
Среда	ДОТ, СТ
Четверг	С
Пятница	С
Суббота	Итоговая аттестация

**Сокращения:** ДОТ – лекции с использованием дистанционных обучающих технологий,  
С–симуляция, СТ - стажировка

## 7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### « БОЛЬШИЕ АКУШЕРСКИЕ СИНДРОМЫ»

п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых обучающимися	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Симуляция	Стажировка		
1.	<p><b>МОДУЛЬ 1. ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b>Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p><b>Тема 2.</b> Реабилитация пациенток, перенесших преэклампсию.</p>	4	-	4	Т, ЗС	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
2.	<p><b>МОДУЛЬ 2 КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b>Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p><b>Тема 2.</b> Техника установки маточного Баллона. Гемостатические швы на матку.</p>	2	4	4	Т, ЗС, ПР	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

3.	<p><b>МДУЛЬ3.</b> <b>ВЛАГАЛИЩНЫЕ РО- ДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРА- ЦИИ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b>Клинический про- токол.Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум- экстракции плода, условия прове- дения манипуляции, виды вакуум- экстракторов.</p> <p><b>Тема 2.</b> Клинический протокол. Акушерские щипцы: показания и противопоказания к наложению акушерских щипцов, условия проведения операции, виды акушерских щипцов. Опре- деление расположения головки в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения трак- ций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.</p> <p><b>Тема 3.</b>Навыки примене- ния в родах акушерских щипцов. Определение расположе- ния головки в малом тазу, техника наложения акушерских щипцов , правила проведения тракций. Ос- ложнения при нарушении техники наложения акушерских щипцов и пути решения .</p> <p><b>Тема 4.</b>Навыки примене- ния в родах вакуум-экстрактора. Определение расположе- ния головки плода в малом тазу, определение места фиксации ча- шечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум- экстракции</p>	4	6	4	Т, ЗС, ПР	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)</b>		<b>6 часов</b>				
<b>ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВ- КИ</b>		<b>36 часов</b>				

## 8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения программы дополнительного профессионального образования используются следующие образовательные технологии: лекция с ДОТ, практическое занятие с использованием симуляционных технологий, стажировка на рабочем месте:

1. **Лекция с ДОТ** имеют целью получить новые теоретические знания, которые позволят в последующем сформировать у врача акушера-гинеколога необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления.

2. **Семинар с использованием симуляционных технологий (фантомов, тренажеров и манекенов)**– в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений.

3. **Стажировка на рабочем месте** - работа в родильном зале, операционной.

## 9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу итоговой аттестации (экзамена).

### 1) Текущий контроль успеваемости

- **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений врача акушера-гинеколога,
- **решение ситуационных задач(ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний врача акушера-гинеколога, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.
- **оценка практических навыков (Пр)** – средство контроля позволяющее оценить объем практических умений врача акушера-гинеколога, необходимый для обеспечения благоприятного исхода в конкретной клинической ситуации.

### 1. Тестирование

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
Удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

### 2. Решение ситуационных задач.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - <b>Удовлетворительно (3)</b> четырем критериям -	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения

<b>Хорошо (4)</b> пяти критериям - <b>Отлично (5)</b>	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью
---	---

### 3. Оценка практических навыков.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - <b>Удовлетворительно (3)</b> четырем критериям - <b>Хорошо (4)</b> пяти критериям - <b>Отлично (5)</b>	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

### 2) Итоговая аттестация (экзамен)

Проводится в два этапа:

1. Тестирование и решение ситуационных задач;
2. Контроль практических умений врача акушера-гинеколога, необходимый для обеспечения благоприятного исхода в конкретной клинической ситуации.

#### Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины. «Большие акушерские синдромы»:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
A/01.8; A/02.8; A/03.8;	Знания и умения	Неудовлетвори-	Не

A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	сформированы на уровне, ниже базового	тельно (2)	зачтено
---	--	------------	---------

## 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### а) Основная литература:

1. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
2. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
3. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека/Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, 2017 г.
4. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутривенный холестаз при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
5. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
6. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
7. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная

- недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
  11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
  12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
  13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
  14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
  15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
  16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
  17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
  18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
  19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
  20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
  21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.

22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеродовое кровотечение. «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.

**б) Дополнительная литература:**

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих ; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Схемы лечения). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Капительный В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко ; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

**в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
  - Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
  - Координационный совет по развитию непрерывного

медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>

10. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>

11. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>

12. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>

13. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/> 20. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 1.**

### **ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.**

#### **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 1.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Большие акушерские синдромы» модуль «Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде».

#### **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

#### **Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

**А/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

**А/02.8** Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

**В/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/02.8** Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

**В/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/02.8** Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

**В/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.

Наименование модуля	всего	В том числе			Форма контро-	Формируемые ком-
		Лекции	ОСК	Стажи-		

		часов	с ДОТ		ровка	ля	петенции
1.	<p><b>ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</b></p> <p><b>Тема 1.</b> Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p><b>Тема 2.</b> Реабилитация пациенток, перенесших преэклампсию.</p>		4	-	4	Т, ЗС	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

### Тематический план лекций модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.	2
2.	Реабилитация пациенток, перенесших преэклампсию	2

### 1. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

## **2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО», МОДУЛЬ 1 «ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач с использованием ДОТ.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

### **Тестирование с использованием ДОТ.**

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

**Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

<b>Наименование модуля</b>	<b>Тестовые задания</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
<b>Модуль №1. Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде</b>	<b>1.ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ</b>	V/01.8 V/02.8 V/03.8
	1) метилдопа 2) метопролол 3) нифедипин 4) амлодипин	V/04.8 V/05.8 V/06.8 V/07.8
	<b>2.ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДЯТ С</b> 1) эпилепсией 2) гипергликемией 3) абсцессами головного мозга 4) геморрагическим инсультом	
	<b>3.УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ПРЕЭКЛАМПСИИ</b>	

	1) <200×106/л 2) <150×106/л 3) <120×106/л 4) <100×106/л	
--	--	--

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №1</b>  <b>Презклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. В течение последних 3х недель отмечает подъем АД 140/90, 150/90 мм рт.ст. Принимает допегид 250 мг 3 р/д. При поступлении отмечает боли в эпигастральной области, головную боль. При осмотре обращают на себя внимание выраженные отеки передней брюшной стенки, лица, конечностей. Прибавка веса за последние 2 недели составила 6 кг. АД 160/110 мм.рт.ст., PS 96 уд. мин.. Отмечает снижение двигательной активности плода в течение суток.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2.</b></p> <p>В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. В женской консультации не наблюдалась. Беременность 5, роды предстоят 3. Предыдущая беременность протекала на фоне умеренной гипертензии. Жалобы на схваткообразные боли регулярного характера в течение 6 часов. Воды излились 2 часа назад, зеленые. АД 170/100 мм рт.ст., PS 102 уд/мин. Выраженные отеки, появились 2 недели назад. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, предлежит головка, в узкой части полости малого таза.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	<p>В/01.8          В/02.8          В/03.8          В/04.8          В/05.8          В/06.8          В/07.8</p>

	<p><b>ЗАДАЧА 3.</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. С начала беременности получает гипотензивную терапию в объеме допегид 250 мг 4 р/д. АД на фоне терапии 120/80, 130/90 мм рт.ст. стабильно. В течение последних 2х недель на фоне терапии отмечает подъемы АД 150/100 мм рт. ст., отеки сохраняющиеся в утренние часы, снижение диуреза при обычном объеме выпиваемой жидкости. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 28 см. Аускультативно сердцебиение плода приглушено, ритмичное 120 уд/мин.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	---	--

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	<p>Электронный читальный зал.</p> <p>Помещение для самостоятельной работы.</p>	Изучение лекций с применением ДОТ	<p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> <p>Специализированная мебель (столы, стулья)</p> <p>Персональные компьютеры.</p>

2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.
----	---------------	------------	--

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MacOSLinux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime Flash Player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 2. КРОВВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.**

### **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Большие акушерские синдромы» модуль «Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде».

### **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства

здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

**Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

**А/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

**А/02.8** Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

**А/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

**В/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/02.8** Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

**В/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №2.

	Наименование модуля	сего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
	<p><b>КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</b></p> <p><b>Тема</b>  <b>1.</b>Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p><b>Тема 2.</b> Техника установки маточного Баллона. Гемостатические швы на матку.</p>	0	2	4	4	Т, ЗС, Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

### Тематический план лекций модуля №2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.	2

### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации ДПП применяется следующее симуляционное оборудование.

### **5.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО», МОДУЛЬ «КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач с использованием ДОТ; оценки практических навыков.

#### **Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

<b>Наименование модуля</b>	<b>Тестовые задания</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
<b>Модуль №2. Кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.</b>	<p>1. КАКАЯ КРОВОПОТЕРЯ СЧИТАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РОДАХ:</p> <p>1) 250 мл; 2) <b>350 мл;</b> 3) 500 мл; 4) 700 мл;</p> <p>2. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:</p> <p>1) <b>Окситоцин;</b> 2) Пабал; 3) Метилэргобревин; 4) Мизопростол;</p> <p>3. ПРИ КАКОМ ОБЪЕМЕ КРОВОПОТЕРИ ПОКАЗАН ХИРУРГИЧЕСКИЙ ГЕМОСТАЗ:</p>	<p>A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8</p>

	1) 700 мл; 2) <b>1000</b> мл; 3) 1200 мл; 4) 1500 мл.	
--	--	--

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №2</b> <b>Кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.</b>	<b>ЗАДАЧА 1</b> <p>В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. При поступлении АД 90/60 мм рт. ст. PS 70 уд/мин. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Мака в гипертонусе. Из половых путей яркие кровянистые выделения в объеме 700 мл (на подкладной 500 мл +200 и продолжаются). При аускультации плода отмечается выраженная брадикардия до 60 уд/мин. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, по проводной оси таза, цервикальный канал проходим для исследующего пальца.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?</p>	A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
	<b>ЗАДАЧА 2.</b> <p>В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. Срок беременности 37 недель. В женской консультации наблюдалась не регулярно. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Беременность 2, роды предстоят 2. Предыдущая беременность закончилась операцией кесарева сечения по поводу преждевременной отслойки плаценты. АД 100/60 мм рт.ст., PS 70 уд/мин. Объективно матка атонична. Из половых путей яркие кровянистые выделения объемом 200 мл и продолжаются, темп кровотечения умеренный.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
	<b>ЗАДАЧА 3.</b> <p>В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. Кожные покровы и видимые слизистые</p>	

	<p>бледные. АД 90/50 мм рт. ст., PS 60 60 уд/мин. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 32 см, матка в гипертонусе, болезненная при пальпации в области дна. Влагиалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, отклонена кзади. Выделения слизистые. Аускультативно сердцебиение плода глухое, брадикардия до 60 уд/мин.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	--	--

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.
.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

При реализации ДПП «Патологическое акушерство», модуля 2 «Кровотечения во время беременности, родов и послеродового периода» применяется следующее симуляционное оборудование:

**Многофункциональный манекен имитации родов (роженицы и новорожденного) Noelle, Ноэль Х (12637)** включает в себя: интерактивную женскую систему. Реалистичный плод натуральных размеров с подвижными конечностями и плацентой за стенкой брюшной полости роженицы. Систему управления манекеном на расстоянии до 100 метров, между комнатами и этажами обычных зданий. Система управляется посредством планшетного компьютера с сенсорным монитором. Систему показателей жизненно важных функций манекена состоящую из моноблока с сенсорным монитором.

**Навыки эксплуатации симулятора, техника безопасности.** Все манипуляции на симуляторе проводить только в нестерильных перчатках. По окончании работы на симуляторе обработать его поверхность дезинфицирующим раствором, после чего снять перчатки, утилизировать в контейнер для отходов класса Б. Обработать руки гигиеническим способом.

**Отработка навыков на симуляционном оборудовании.** Слушатель отрабатывает практические навыки на симуляционном оборудовании под контролем сотрудника симуляционного центра или преподавателя.

### Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Кислородная маска	1 шт.
4.	Пинцет	1 шт.
5.	Бобовидный лоток	1 шт.
6.	Ножницы медицинские	1 шт.
7.	Мочевой катетер	1 шт.
8.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
10.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.
11.	Гемостатические баллон	1 шт.
12.	Зажим Кохера	2 шт.
13.	Иглодержатель	1 шт.
14.	Шовный материал	1 шт.

### Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.

2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MacOSLinux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime Flash Player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 3.**

### **ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.**

#### **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 3.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Большие акушерские синдромы» модуль «Влагалищные родоразрешающие операции».

#### **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утвер-

ждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

### **Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

**В/01.8** Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/02.8** Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

**В/03.8** Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/04.8** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

**В/06.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### **3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.**

	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	СК	Стажировка		
1.	<b>ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.</b> <b>Тема 1.</b> Клинический протокол. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-	2	4		4	Т, ЗС, Пр	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

экстракции плода, условия проведения манипуляции, виды вакуум-экстракторов.

**Тема 2.** Клинический протокол. Акушерские щипцы: показания и противопоказания к наложению акушерских щипцов, условия проведения операции, виды акушерских щипцов. Определение расположения головки в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.

**Тема 3.** Навыки применения в родах акушерских щипцов.

Определение расположения головки в малом тазу, техника наложения акушерских щипцов, правила проведения тракций. Осложнения при нарушении техники наложения акушерских щипцов и пути решения.

**Тема 4.** Навыки применения в родах вакуум-экстрактора.

Определение расположения головки плода в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при

проведении вакуум-экстракции.							
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

### Тематический план лекций модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Клинический протокол. Вакуум-экстракция плода.	2
2.	Клинический протокол. Акушерские щипцы.	2

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

#### 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО», МОДУЛЬ 3 «ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ».

Текущий контроль проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач с использованием ДОТ и оценки практических навыков

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:**

### Тестирование с использованием ДОТ.

Каждый тест содержит **4 варианта** ответа, среди которых, только **один правильный**.

#### Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №3.</b></p> <p><b>Влагалищные родоразрешающие операции. Клинический протокол.</b></p>	<p>1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. упорная слабость потуг;  Б. острая асфиксия плода в родах;  <b>В. Кровотечение в 1 периоде родов;</b>  Г. необходимость выключения потуг</p> <p>2. К ВЛАГАЛИЩНЫМ РОДОРАЗРЕШАЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>А. акушерские щипцы;  Б. вакуум-экстракция плода;  <b>В. краниотомия;</b>  Г. перинеотомия;</p> <p>3. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ:</p> <p>А. Чемберлена;  Б. Лазаревича;  В. Негле;  <b>Г. Симпсона-Феноменова.</b></p> <p>4. НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p> <p>А. живой плод;  <b>Б. головка плода фиксированная большим сегментом во входе в малый таз;</b>  В. полное открытие маточного зева;  Г. нормальные размеры таза.</p> <p>5. ПРОБНАЯ ТРАКЦИЯ В ОПЕРАЦИИ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ</p> <p>А. позволяет определить величину необходимой силы влечения;  Б. проводится для определения местоположения головки плода;  <b>В. позволяет определить правильность наложения акушерских щипцов;</b>  Г. не является обязательным моментом;</p>	<p>В/01.8  В/02.8  В/03.8  В/04.8  В/05.8  В/06.8  В/07.8</p>

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

**Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.**

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №3 «Влагалищные родоразрешающие операции».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p><b>Доношенная беременность. Преэклампсия, тяжелая форма. Исключить потуги путем наложения акушерских щипцов.</b></p> <p><b>ЗАДАЧА 2.</b></p> <p>Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по у срочных родов. Родовая деятельность началась 14 в тому назад. О/воды изливались. Потуги слабые в 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода продольное. Кечные тоны плода ясные, ритмичные 136 уд. и мин. еры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса а 3300,0. При вагинальном исследовании шейка и не определяется, раскрытие зева полное. Головка а в узкой части полости малого таза, стреловидный ближе к прямому размеру, малый родничок кпереди.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p><b>Доношенная беременность. 2 период родов. Вторичная слабость потуг. Показано наложение вакуум экстрактора.</b></p> <p><b>ЗАДАЧА 3.</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, ма-</p>	<p>V/01.8 V/02.8 V/03.8 V/04.8 V/05.8 V/06.8 V/07.8</p>

льный родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается.

*Вопросы:*

Ваш диагноз?

Тактика?

**Доношенная беременность. 2 период родов. Дистресс плода. Показана вакуум-экстракция плода.**

#### ЗАДАЧА 4.

В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин.

*Вопросы:*

Ваш диагноз?

Тактика?

**Доношенная беременность. 2 период родов. Миопия высокой степени. Показано выключение потуг путем наложения акушерских щипцов.**

#### ЗАДАЧА 5.

В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут.

*Вопросы:*

Ваш диагноз?

Тактика?

**Доношенная беременность. 2 период родов. ПРПО. Слабость потуг. Показана вакуум-экстракция плода или наложение акушерских щипцов.**

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.
	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Для реализации ДПП «Патологическое акушерство», модуля №3 «Влагалищные родоразрешающие операции» используется следующее симуляционное оборудование.

### Симуляционное оборудование и его характеристики

Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
Симулятор беременной женщины полноростовой	- имитация беременной женщины в полный рост; - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов; - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и

	<p>артикулирующими конечностями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов;</li> <li>- управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода;</li> <li>- имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа;</li> <li>- выполнение токографии</li> </ul>
Манекен для проведения влагалищных родоразрешающих операций	<ul style="list-style-type: none"> <li>- реалистичная имитация наружных половых органов;</li> <li>- реалистичная имитация внутренних половых органов,</li> <li>- плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками;</li> <li>- возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов.</li> </ul>

### Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Акушерские щипцы Феноменова-Симпсона	1 шт.
4.	Кислородная маска	1 шт.
5.	Пинцет	1 шт.
6.	Бобовидный лоток	1 шт.
7.	Ножницы медицинские	1 шт.
8.	Мочевой катетер	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
10.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
11.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.

### Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.

2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MACOSLinux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime Flashplayer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

