

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«24» февраля 2022 г. протокол №2

Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе, профессор
С.М. Горбачёва



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**

Блок 1. ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)

Б1.Б.1 Обязательная часть

Б1.Б.1.1 Акушерство и гинекология

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения: **очная**

Иркутск 2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **«Акушерство и гинекология»** разработана преподавателями кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Протопопова Наталья Владимировна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Крамарский Владимир Александрович	д.м.н.	профессор кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Дудакова Виктория Николаевна	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Трусов Юрий Викторович	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Файзуллина Наталья Ильдусовна	к.м.н.	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
6.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н., доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **«Акушерство и гинекология»** разработана в 2022 году, рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 20.02.2022 г., протокол №2.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» (Б1.Б.1.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	Б1.Б.1.1
Курс и семестр	Первый курс: первый семестр; Второй курс: третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетных единицы
Продолжительность в часах	864
В т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	216
Форма контроля	экзамен

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Акушерство и гинекология**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных **универсальных и профессиональных компетенций.**

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- распространенности основных заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология», факторов риска их развития, включая вредные привычки и влияния внешней среды;
- основных принципов здорового образа жизни;
- причин, условий возникновения и раннего проявления заболеваний и принципов

их профилактики по профилю **«акушерство и гинекология»;**

- основных нормативных документов, используемых при организации здравоохранения, принципов медико-социальной экспертизы, правил соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи женщинам;
- медицинских осмотров и диспансеризации женского населения;
- медицинской статистики и научной информатики, в том числе медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки;
- методов маршрутизации, обследования, лечения, реабилитации беременных, рожениц, плодов и новорождённых, родильниц и гинекологических больных;
- по планированию семьи и контрацепции;
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии и правил её выполнения;
- патологических состояний и заболеваний, требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных обстоятельствах;
- клинических рекомендаций, стандартов, порядков оказания медицинской помощи, приказов и других нормативных актов Российской Федерации, определяющих деятельность акушерско-гинекологической службы по профилю «акушерство и гинекология»;

сформировать умения:

- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю «акушерство и гинекология»;
- выявлять ранние симптомы заболеваний, проводить их профилактику, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима;
- проводить медицинские осмотры и диспансеризацию женского населения;
- обеспечивать безопасность пациентов при проведении обследования и лечении;
- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам;
- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения;
- проводить опрос, общее и специальное акушерское / гинекологическое объективное исследование, оценку результатов дополнительных (лабораторно-инструментальных) методов обследования плода, беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- оценивать физиологическое и патологическое течение беременности, родов и послеродового периода, периода новорожденности, состояние женщин вне беременности, определять врачебную тактику и проводить лечение (в том числе оперативное) и реабилитацию при выявленных патологических состояниях и заболеваниях;
- применять различные способы контрацепции;
- проводить сердечно-лёгочную реанимацию;
- определять медицинские показания и выполнять мероприятия по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в том числе при чрезвычайных ситуациях;
- проводить клиничко-диагностические исследования и лечение в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, приказами Минздрава России, законами Российской Федерации;
- составлять план работы и отчет о своей работе, проводить анализ основных показателей эффективности акушерско-гинекологической службы, обеспечивать внутренний контроль качества медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей;

сформировать навыки:

- оценки рисков развития и прогрессирования заболеваний и управления ими, эффективности профилактики;

- организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения;
 - оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
 - проведения противоэпидемических мероприятий;
 - анализа своей работы и ведения отчетности в соответствии с действующими требованиями нормативных документов, эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности, проведения аудита качества медицинской помощи женскому населению и перинатальных потерь;
 - реализации алгоритмов диагностики, врачебной тактики, лечения и реабилитации заболеваний и патологических состояний у плода, новорожденного, беременной, роженицы, родильницы, гинекологической больной;
 - оказание реанимационного пособия при внезапном прекращении кровообращения;
 - внедрения в женскую популяцию принципов здорового образа жизни;
 - применения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по профилю «акушерство и гинекология»;
- Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Акушерство и гинекология**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы

Сформировать знания:

- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
- Порядок 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 при оказании медицинской помощи
- 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 пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 послеродовой период
- 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 послеродовой период, 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, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний
- Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
- Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациен-

- тов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
 - Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
 - Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
 - Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
 - Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения
 - Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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 реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
 - 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, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
 - Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
 - Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
 - Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами
 - Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
 - Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции
 - Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)

- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа
- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
- 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
- Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
- Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями
- Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
- Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
- Методы лечения гинекологических заболеваний
- Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
- Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
- Способы искусственного прерывания беременности
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических
- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- 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 послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие профессиональную деятельность;

Сформировать умения:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)
- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачествен-

ными диффузными изменениями молочных желез

-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период

-Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства, бимануальное влагалищное исследование, визуальное исследование и пальпация молочных желез, визуальный осмотр наружных половых органов, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза, кардиотокографию плода (далее - КТГ), контроль шевелений плода во время беременности, определение срока беременности, осмотр шейки матки в зеркалах, оценку зрелости шейки матки по шкале Bischor, оценку менструального календаря, оценку состояния пациентки, оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру, пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода, получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки, физикальное исследование различных органов и систем.

-Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза

-Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

-Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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

-Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: амниоцентез, биопсию вульвы/влагалища, биопсию шейки матки, биопсию эндометрия (цуг, пайпель), биопсию хориона/плаценты, вакуум-аспирацию эндометрия, гистероскопию, зондирование матки, кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию, контрастную эхогистеросальпингоскопию, отдельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ).

-Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания бе-

ременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: амниоскопии, гистеросальпингографии, гистероскопии, кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии, компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием, контрастной эхогистеросальпингоскопии, КТГ плода; магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием, маммографии, ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости, УЗИ почек и мочевыводящих путей, УЗИ молочных желез, УЗИ плода и плаценты, УЗИ-цервикометрии, ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока

-Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, 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 обследований

-Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ

-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

-Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой

-Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную

терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения

-Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: введение, извлечение акушерского поддерживающего кольца (пессария), введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария), введение и удаление внутриматочной спирали, гистерорезектоскопию, дренирование абсцесса женских половых органов, зондирование матки, искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт, криодеструкцию шейки матки, рассечение девственной плевы, рассечение синехий малых половых губ, расширение цервикального канала, РДВ полости матки и цервикального канала, спринцевание влагалища, тампонирование лечебное влагалища, удаление инородного тела из влагалища, удаление полипа шейки матки, хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища

-Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии

-Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицин-

ской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

-Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, 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, включая 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 послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний

-Проводить диспансеризацию среди женщин

-Проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской

помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания

-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)

-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

-Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи

-Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы

-Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы

-Составлять план работы и отчет о своей работе

-Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения

-Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении

-Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

-Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

-Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

-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

-Применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: бимануальное влага-

лищное исследование, визуальное исследование и пальпацию молочных желез, визуальный осмотр наружных половых органов, осмотр шейки матки в зеркалах, оценка менструального календаря, оценку состояния пациентки.

-Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: амниотомию, бимануальную компрессию матки, вакуум-экстракцию плода, введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария), введение внутриматочной спирали, ведение физиологических родов, вправление матки при вывороте матки (в родах), дренирование абсцесса женских половых органов, забор крови из кожи головки плода, зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки, зондирование матки, кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный), миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, наложение акушерских щипцов, наложение гемостатических компрессионных швов, наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки, остановку внутрибрюшного кровотечения, приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию, перевязку маточных артерий, плодоразрушающую операцию, поворот плода на ножку, применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея), разрез промежности (эпизиотомию), расширение цервикального канала, РДВ полости матки и цервикального канала, ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта), ручное обследование матки послеродовое, ручное отделение плаценты и выделение последа, спринцевание влагалища, стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий, установку внутриматочного баллона, ушивание повреждения стенки матки, ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий

-Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: абляцию эндометрия, ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую/ петлевую), введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария), введение и удаление внутриматочной спирали, вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков, восстановление влагалищной стенки, восстановление вульвы и промежности, восстановление девственной плевы, восстановление маточного опорного аппарата, восстановление тазового дна, вправление матки при выпадении матки, вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов, гистерорезектоскопию, демедуляцию яичников, деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий, дренирование абсцесса женских половых органов, зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки, зондирование матки, искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт, иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-

влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища, иссечение маточного опорного аппарата, иссечение очагов эндометриоза, иссечение ретроцервикального эндометриоза, кольпоперинеорафию и леваторопластику, кольпопоз, локальное иссечение влагалища, манчестерскую операцию, метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, миомэктомию гистероскопическую, миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки, остановку внутрибрюшного кровотечения, операции на клиторе, операции по поводу бесплодия на придатках матки, операции при опущении стенок матки и влагалища, операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки, опорожнение гематометры, пластику малых и больших половых губ, пластику влагалища, неовагинопластику, пластику тела матки и маточных труб, пластику шейки матки, пункцию заднего свода влагалища, пункцию кисты яичника, разделение внутриматочных сращений, рассечение и иссечение спаек женских половых органов, рассечение девственной плевы, рассечение спаек в брюшной полости, рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое, рассечение синехий малых половых губ, рассечение перегородки влагалища, рассечение урогенитального синуса, расширение цервикального канала, РДВ полости матки и цервикального канала, редукцию эмбриона, реконструкцию влагалища, резекцию малых и больших половых губ, резекцию шейки матки, резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, релапароскопию, сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности), слинговые операции при недержании мочи, спринцевание влагалища, срединную кольпорафию, стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, тампонирование лечебное влагалища, тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий, транспозицию яичников, удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей, удаление инородного тела из влагалища, удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий, удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом, удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий, удаление полипа женских половых органов, удаление рудиментарного рога матки, уретропексию различными способами, ушивание повреждения стенки матки, ушивание повреждения мочевого пузыря, ушивание разрыва яичника, феминизирующую пластику наружных гениталий, хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий, хирургическое лечение недержания мочи при напряжении, хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий, экстирпацию большой железы преддверия влагалища, энуклеацию большой железы преддверия влагалища, экстирпацию культы шейки матки и влагалища

Сформировать навыки:

- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представите-

лей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования 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, в послеродовой период, 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 осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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

-Направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний

-Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

-Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

-Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

-Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

- Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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, в послеродовой период, 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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 медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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 у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии
- Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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 стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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
 - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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 послеродовой период, 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
 - Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
 - Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, 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
 - Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, 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, борьбы с лишним весом у женщин
 - Организация и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
 - Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения
 - Проведение диспансеризации женщин
 - Диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период
 - Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, пара-

зитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин

-Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту

-Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин

-Определение наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи

-Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы

-Составление плана работы и отчета о своей работе

-Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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 находящимся в распоряжении медицинским персоналом

-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

-Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи

-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

-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

-Использование основ профессионального языка, медицинской терминологии при работе с органами суда и следствия.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетных единицы, 824 академических часа.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- ✓ - Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**, утвержденный приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 N 6 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология**, зарегистрирован в Минюсте России 14.02.2023 N 72354); (далее – ФГОС ВО);
- ✓ Профессиональный стандарт **«Врач – акушер-гинеколог»**, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный N 63555);
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный N 39438);
- Устав РМАНПО.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

2.1. Перечень формируемых компетенций

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:

универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональными компетенциями (далее – ПК)

профилактическая деятельность:

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

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

При разработке программы ординатуры по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.1 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Виды учебных занятий				Образовательные технологии ¹ , в т.ч. ДОТ
		Лекции ²	СЗ ³	ПЗ ⁴	СР ⁵	
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Акушерско-гинекологическая помощь в системе здравоохранения в Российской Федерации»					
1.1	Акушерско-гинекологическая помощь в системе здравоохранения Российской Федерации		+			круглый стол
1.2	История, предмет и содержание акушерства и гинекологии		+			круглый стол
1.3	Юридические основы акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации	+				вебинар
1.4	Организация амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации	+				вебинар
1.5	Порядок оказания акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации	+				вебинар
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Репродуктивная система женщины вне беременности»					
2.1	Анатомия женских половых органов и молочных желез		+			круглый стол
2.2	Физиология половых органов и молочных желез в различные возрастные периоды женщины		+			круглый стол
2.3	Становление, развитие и угасание женской репродуктивной функции		+			круглый стол
2.4	Нормальный менструальный цикл		+			круглый стол
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Изменения в организме женщины и физиологическое течения беременности, родов и послеродового периода»					
3.1	Внутриутробное развитие эмбриона / плода и изменения в организме женщины в I триместре беременности.		+			Интерактивный семинар
3.2	Внутриутробное развитие плода и изменения в организме женщины во II триместре беременности.		+			Интерактивный семинар
3.3	Внутриутробное развитие плода и из-		+			Интерактивный

¹ Образовательные технологии: например: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; - игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр. Дистанционные технологии: вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, виртуальная доска и пр.

² Лекционные занятия

³ Семинарские и практические занятия.

⁴ Практические занятия.

⁵ Самостоятельная работа

	менения в организме женщины в III триместре беременности.					семинар
3.5	Биологическая и психологическая готовность матери к родам.		+			Интерактивный семинар
3.6	Течение физиологических родов и послеродового периода		+			Интерактивный семинар
3.7	Физиология периода новорожденности					Интерактивный семинар
3.8	Становление и развитие лактации		+			Интерактивный семинар
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы, больной с гинекологическими заболеваниями и диффузными изменениями молочных желез»					
4.1	Опрос, объективное обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез			+		
4.2	Специальное (акушерское / гинекологическое) обследование плода, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез			+		
4.3	Лабораторно-инструментальные методы исследования плода, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.	+				вебинар
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Физиологическое акушерство»					
5.1	Диагностика беременности и определение её срока			+		
5.2	Режим, гигиена и питание беременной				+	Интерактивная презентация
5.3	Оценка течения и ведение физиологической беременности по триместрам её развития	+				вебинар
5.4	Профилактика осложнений беременности				+	Интерактивная презентация
5.5	Оценка благополучия плода на антенатальном этапе	+				вебинар
5.6	Подготовка беременных к родам		+			
5.7	Дородовая подготовка				+	Интерактивная презентация
5.8	Таз с акушерской точки зрения			+		
5.9	Плод как объект родов			+		

5.10	Родовой путь и родовые изгоняющий силы					
5.11	Биомеханизм родов в переднем / заднем виде затылочного предлежания			+		
5.12	Биомеханизм родов в тазовом предлежании			+		
5.13	Немедикаментозные методы обезболивания родов				+	
5.14	Оценка течения и ведение физиологических родов и послеродового периода			+		
5.15	Оценка состояния плода на интранатальном этапе	+		+		
5.16	Оценка нормального периода новорожденности				+	Интерактивная презентация
6.	Рабочая программа учебного модуля 6 «Патологическое акушерство»					
6.1	Акушерские осложнения: факторы риска, этиология, патогенез, клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика, реабилитация					
6.1.1	Нетоксическая рвота беременных				+	
6.1.2	Отёки беременных				+	
6.1.3	Преэклампсия и эклампсия	+				
6.1.4	Невынашивание беременности		+			
6.1.5	Перенашивание беременности		+			
6.1.6	Многоплодная беременность	+			+	
6.1.7	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода	+			+	
6.1.8	Гестационный сахарный диабет		+			
6.1.9	Много- и маловодие		+			
6.1.10	Беременность после кесарева сечения					
6.1.11	Роды при разгибательных предлежаниях, асинклитическом вставлении головки, поперечном положении плода			+		
6.1.12	Преждевременные роды					
6.1.13	Аномалии родовой деятельности		+			
6.1.14	Узкий таз в современном акушерстве	+		+		
6.1.15	Роды крупным плодом. Клинически узкий таз	+		+		
6.2	Акушерские кровотечения: факторы риска, причины, клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика, реабилитация					
6.2.1	Предлежание плаценты и низкая плацентация	+		+		
6.2.2	Отслойка нормально расположенной плаценты	+		+		
6.2.3	Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде	+		+		
6.2.4	Поздние послеродовые кровотечения	+		+		
6.2.5	Эмболия околоплодными водами	+		+		
6.3	Акушерский травматизм матери: факторы риска, причины, клиника, диагно-					

	стика, врачебная тактика, лечение, профилактика, реабилитация					
6.3.1	Разрывы наружных половых органов			+		
6.3.2	Разрывы шейки матки и влагалища			+		
6.3.3	Разрывы матки по рубцу при беременности и в родах.	+	+			
6.3.4	Травмы мочевого пузыря и прямой кишки	+	+			
6.3.5	Разрыв лонного сочленения	+	+			
6.4.	Гнойно-септические осложнения в акушерстве: факторы риска, причины, клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика, реабилитация					
6.4.1	Хориоамнионит	+		+		
6.4.2	Послеродовый эндометрит	+		+		
6.4.3	Акушерский перитонит	+		+		
6.4.4	Акушерский сепсис	+		+		
6.4.5	Лактационный мастит	+		+		
6.5	Шок и терминальные состояния в акушерстве: диагностика, лечение, профилактика, реабилитация					
6.5.1	Геморрагический шок	+		+		
6.5.2	Септический шок	+		+		
6.5.3	Анафилактический шок			+		
6.5.4	ДВС-синдром	+		+		
6.5.5	HELLP-синдром	+		+		
6.5.6	Гемолитико-уремический синдром	+		+		
6.6	Оперативное акушерство: показания, противопоказания, условия, техника проведения, осложнения, исходы					
6.6.1	Прерывание беременности в раннем и позднем сроке			+		
6.6.2	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода			+		
6.6.3	Экстракция плода за тазовый конец			+		
6.6.4	Плодоразрушающие операции			+		
6.6.5	Ручное обследование послеродовой матки			+		
6.6.6	Ручное отделение плаценты и выделение последа			+		
6.6.7	Ушивание разрывов I, II, III степени			+		
6.6.8	Кесарево сечение			+		
6.6.9	Методы обезболивания в акушерстве			+		
6.7	Экстрагенитальная патология и беременность: факторы риска, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика обострений, реабилитация					
6.7.1	Беременность и инфекционные заболевания				+	Интерактивная презентация:
6.7.2	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы					Интерактивная презентация:
6.7.3	Беременность и заболевания органов				+	Интерактивная

	дыхания					презентация:
6.7.4	Беременность и заболевания органов пищеварения				+	Интерактивная презентация:
6.7.5	Беременность и заболевания мочевыделительной системы				+	Интерактивная презентация:
6.7.6	Беременность и заболевания эндокринной системы и обмена веществ				+	Интерактивная презентация:
6.7.7	Беременность и заболевания соединительной ткани				+	Интерактивная презентация:
6.7.8	Беременность и заболевания нервной системы				+	Интерактивная презентация:
6.7.9	Беременность и заболевания глаз				+	Интерактивная презентация:
6.7.10	Беременность и заболевания системы крови				+	Интерактивная презентация:
6.8	Плод как пациент					
6.8.1	Пороки развития плода: профилактика, факторы риска, диагностика, коррекция методами внутриматочной хирургии				+	Интерактивная презентация:
6.8.2	Внутриутробное инфицирование плода: профилактика, диагностика, лечение, прогноз		+	+		
6.8.3	Хроническая плацентарная недостаточность: формы, методы выявления, лечение и прогноз				+	Интерактивная презентация:
6.8.4	Острая и хроническая внутриутробная гипоксия плода: факторы риска, патофизиологические механизмы, диагностика, лечение, профилактика		+	+		
6.8.5	Синдром аспирации мекония: факторы риска, причины, патофизиологические механизмы, диагностика, прогноз		+	+		
6.8.6	Родовая травма плода: факторы риска, биомеханизм, прогноз, профилактика, реабилитация новорождённых		+	+		
6.8.7	Алкогольный синдром плода		+			
6.8.8	Синдром задержки развития плода		+	+		
6.8.9	Выпадение петли пуповины			+		
6.8.10	Внутриутробная гибель плода				+	Интерактивная презентация:
6.8.11	Пищевое программирование развития человека во внутриутробном периоде и в течение первого года жизни		+			
7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Планирование семьи и контрацепция»					
7.1	Гормональная контрацепция		+			
7.2	Внутриматочная контрацепция. Введение и удаление внутриматочного средства.			+		
7.3	Барьерные методы контрацепции				+	
7.4	Физиологическая контрацепция				+	
7.5	Женская хирургическая контрацепция. Стерилизация.			+		

7.6	Мужская контрацепция				+	
7.7	Планирование семьи				+	
8.	Рабочая программа учебного модуля 8 «Гинекология»					
8.1	Воспалительные заболевания женских половых органов: частота, структура, факторы риска, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, профилактика					
8.1.1	Неспецифический вагинит				+	
8.1.2	Бактериальный вагиноз				+	
8.1.3	Кандидоз				+	
8.1.4	Трихомониаз				+	Интерактивный семинар
8.1.5	Гонорея				+	Интерактивный семинар
8.1.6	Хламидиоз				+	Интерактивный семинар
8.1.7	Уреаплазмоз				+	Интерактивный семинар
8.1.8	Генитальный герпес				+	Интерактивный семинар
8.1.9	Генитальный туберкулез				+	Интерактивный семинар
8.1.10	Сифилис				+	Интерактивный семинар
8.1.11	ВИЧ-инфекция				+	Интерактивный семинар
8.1.12	Папилломавирусная инфекция		+			
8.1.13	Эндометриит		+			
8.1.14	Сальпингоофорит		+			
8.1.15	Цервицит		+			
8.2	Нейроэндокринные синдромы: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация					
8.2.1	Послеродовое ожирение				+	Интерактивный семинар
8.2.2	Послеродовый гипопитуитаризм				+	Интерактивный семинар
8.2.3	Гиперпролактинемия	+				Вебинар
8.2.4	Поликистоз яичников	+				Вебинар
8.2.5	Предменструальный синдром	+				Вебинар
8.2.6	Альгоменорея	+				Вебинар
8.2.7	Адреногенитальный синдром	+				Вебинар
8.2.8	Преждевременная недостаточность яичников и постовариэктомический синдром	+				Вебинар
8.2.9	Климактерический синдром	+				Вебинар
8.2.10	Синдром гиперстимуляции яичников	+				Вебинар
8.2.11	Дисгормональные заболевания молочных желез				+	
8.3	Нарушения менструального цикла: классификация, причины, механизм развития, клиника, диагностика, про-					

	филактика, реабилитация					
8.3.1	Аменорея		+			
8.3.2	Аномальное маточное кровотечение		+			
8.4	Гиперпластические и дистрофические процессы половых органов: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение					
8.4.1	Крауроз и лейкоплакия вульвы		+			
8.4.2	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки		+			
8.4.3	Гиперпластические процессы эндометрия		+			
8.5	Миома матки: морфология, классификация, клиника, диагностика, тактика лечения, профилактика осложнений	+				
8.6	Генитальный эндометриоз: определение, классификация, этиология, патогенез, лечение, профилактика	+				
8.7	Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников: морфогенез, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика	+				
8.8	Половая дисфункция у женщин: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика		+			
8.8.1	Снижение полового влечения				+	Интерактивный семинар
8.8.2	Нарушение полового возбуждения				+	Интерактивный семинар
8.8.3	Нарушение оргазма				+	Интерактивный семинар
8.8.4	Болезненность полового акта				+	Интерактивный семинар
8.9	Бесплодие в браке: классификация, причины, диагностика, лечение, реабилитация					
8.9.1	Трубный фактор		+			
8.9.2	Перитонеальный фактор		+			
8.9.3	Маточный фактор		+			
8.9.4	Шеечный фактор		+			
8.9.5	Эндокринный фактор		+			
8.9.6	Мужской фактор		+			
8.9.7	Неопределенный фактор		+			
8.9.8	Лечение с помощью вспомогательных репродуктивных технологий:		+			
8.10	Злокачественные новообразования половых органов и молочных желез: классификация, морфогенез, клиника, диагностика, лечение					
8.10.1	Рак шейки матки		+			
8.10.2	Рак тела матки		+			
8.10.3	Злокачественные опухоли яичников		+			

8.10.4	Рак молочной железы		+			
8.11	Острый живот в гинекологии: причины, механизм развития, клиника, диагностика, врачебная тактика, лечение, профилактика, реабилитация					
8.11.1	Внематочная беременность	+		+		
8.11.2	Апоплексия яичника	+		+		
8.11.3	Перекрут ножки кисты / кистомы яичника	+		+		
8.11.4	Перфорация гнойных образований придатков матки	+		+		
8.11.5	Пельвиоперитонит	+		+		
8.12	Аномалии развития половых органов и нарушения полового развития: причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация					
8.12.1	Преждевременное половое развитие				+	Интерактивный семинар
8.12.2	Задержка полового развития				+	Интерактивный семинар
8.12.3	Аномалии развития влагалища				+	Интерактивный семинар
8.12.4	Аномалии развития матки				+	Интерактивный семинар
8.12.5	Аномалии развития яичников				+	Интерактивный семинар
9.	Рабочая программа учебного модуля 9 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»					
9.1	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала				+	Интерактивный тренинг

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с УП и КУГ Программы), с применением образовательных технологий, в том числе ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во З.ед. (Ак.ч.)
Обязательная аудиторная работа:	
– лекции	0,9 (32)
– семинары	2,8 (100)
– практические занятия	7 (252)
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	5,3 (192)
Итого:	16 (576)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во З.ед. (Ак.ч.)
Обязательная аудиторная работа:	
– лекции	0,4 (16)
– семинары	2,0 (72)
– практические занятия	2,9 (104)
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора:	2,7 (96)
Итого:	8 (288)

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во З.ед.(Ак. ч.)			
		Л ⁶	СЗ ⁷	ПЗ ⁸	СР ⁹
Первый семестр					
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Акушерско-гинекологическая помощь в системе здравоохранения в Российской Федерации»	0,06 (2)			
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Репродуктивная система женщины вне беременности»		0,1 (4)		
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Изменения в организме женщины и физиологическое течения беременности, родов и послеродового периода»		0,1 (4)		
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Методы обследования плода, беременной, роженицы, родильницы, больной с гинекологическими заболеваниями и диффузными изменениями молочных желез»	0,06 (2)		0,16 (6)	
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Физиологическое акушерство»	0,06 (2)	0,17 (6)	0,16 (6)	1,1 (42)
6.	Рабочая программа учебного модуля 6 «Патологическое акушерство»	0,7 (26)	2,4 (86)	6,7 (240)	4,1 (150)
Итого за первый семестр 16 (576), из них		0,9 (32)	2,8(10 0)	7,1(25 2)	5,2(19 2)
Третий семестр					
1.	Рабочая программа учебного модуля 8 «Гинекология»	0,3 (14)	1,89(6 8)	2,8(10 4)	2,7(96)
2.	Рабочая программа учебного модуля 9 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	0,1 (2)	0,11 (4)		
Итого за третий семестр 8 (288), из них		0,4(16)	2(72)	2,8(10 4)	2,7(96)
Всего 24 (864), из них		1,3(48)	4,8(17 2)	9,9(35 6)	7,9(28 8)

4.4. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

⁶ Л – лекции

⁷ СЗ – семинарские занятия

⁸ ПЗ – практические занятия

⁹ СР – самостоятельная работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно относиться к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.4.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Ко-во З.ед./ Ак.ч.	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
5.1 5.4 5.7 5.10 5.13 5.16	Физиологическое акушерство	Режим, гигиена и питание беременной: аналитический обзор литературы и интерактивная презентация Профилактика осложнений беременности: интерактивная презентация Дородовая подготовка: обзор литературы и интерактивная презентация Современные представления о запуске родов и родовых изгоняющих силах: обзор литературы и интерактивная презентация Немедикаментозные методы обезболивания родов: обзор литературы и интерактивная презентация Оценка нормального периода новорожденности: интерактивная презентация	1 (36)	УК- 1, ПК- 4, ПК- 5, ПК- 8
6.1.3 6.1.4 6.1.7 6.1.1 3	Патологическое акушерство	Подготовка презентации «Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. Критерии диагностики и акушерская тактика». Подготовка реферата: «Выкидыш в ранние сроки беременности. Прогностическое значение наличия и отсутствия кровотока в матке рядом с ретрохориальной гематомой при ультразвуковом исследовании». Подготовка презентации: «Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода. Современные методы диагностики, лечения и профилактики». Подготовка реферата: «Преждевременные	4 (144)	УК- 1, ПК- 4, ПК- 5, ПК- 8

6.1.1 4 6.1.1 5 6.7.1 6.7.2 6.7.3 6.7.4 6.7.5 6.7.6 6.7.7 6.7.8 6.7.9 6.7.1 0 6.8.1 6.8.3 6.8.1 0		<p>роды. Методы оценки степени зрелости лёгких плода».</p> <p>Подготовка таблицы: «Объём помощи на этапах медицинской эвакуации при преждевременных родах»</p> <p>Подготовка плана работы с персоналом родильного отделения центральной районной больницы, перинатального центра второго уровня по организации медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при преждевременных родах.</p> <p>Подготовка презентации: «Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе. Алгоритм диагностики клинически узкого таза»</p> <p>Подготовка плана работы с акушерками родильного отделения по препаратам, режимам и дозам антиретровирусных препаратов для профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания органов дыхания</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания органов пищеварения</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания мочевыделительной системы</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания эндокринной системы и обмена веществ</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания соединительной ткани</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания нервной системы</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания глаз</p> <p>Интерактивная презентация: Беременность и заболевания системы крови</p> <p>Интерактивная презентация: Пороки развития плода: профилактика, факторы риска, диагностика, коррекция методами внутриматочной хирургии</p> <p>Интерактивная презентация: Морфологические и ультразвуковые критерии хронической плацентарной недостаточности: формы, возможности терапии и прогноз. Амстердамский протокол исследования плаценты.</p> <p>Аntenатальная гибель плода: классификации причин смерти, факторы танатогенеза.</p>		
7	Планирование семьи и кон-	Интерактивная презентация: Планирование семьи и контрацепция	0,3 (12)	УК- 1, ПК- 4, ПК- 5,

	трацепция			ПК– 8
Итого за первый семестр			5,3 (192)	
Третий семестр				
8.1.4 – 8.1.1 1	Гинеколо- гия	Интерактивные семинары: специфические воспалительные процессы (трихомониаз, гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, генитальный герпес, генитальный туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция): характеристика возбудителя, механизм развития, клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.	2,3 (84)	УК- 1, ПК– 4, ПК– 5, ПК-6, ПК– 8
8.2.1 – 8.2.2		Интерактивная презентация: Послеродовые нейроэндокринные синдромы (причины, клиника, диагностика, профилактика, реабилитация).		
8.8		Интерактивная презентация: Половая дисфункция у женщин: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, реабилитация		
8.12		Интерактивные семинары: Аномалии развития половых органов и нарушения полового развития: причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение, реабилитация		
9	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Интерактивный тренинг по программе «Biostat» / «Statistica»: Статистический анализ в медицине: принципы классификации исследования, цели и методы статистического анализа, программное обеспечение	0,3 (12)	УК- 1, УК-2, ПК– 1, ПК-9
Итого за третий семестр			2,6 (96)	

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1.Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Каково определение понятия «фактор риска осложнения беременности»?	УК 1, ПК 4,8
	<i>Ответ:</i> Понятие «фактор риска осложнения беременности» означает какое-либо свойство или особенность матери, или какое-либо воздействие на неё, повышающие вероятность развития осложнения беременности	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что такое «первичная» и «вторичная» профилактика осложнения беременности? Выделите в каждой из них наиболее эффективный метод	ПК– 8
	<i>Ответ:</i> Первичная профилактика осложнения беременности — система социальных и медицинских мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития осложнения беременности. Наиболее эффективным методом первичной профилактики осложнения беременности является укрепление здоровья населения в рамках государственной программы. Вторичная профилактика осложнения беременности — комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление осложнения беременности, предупреждение его прогрессирования и рецидива. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является диспансеризация как комплексный метод раннего выявления осложнений беременности, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. – если правильные ответы 1, 2, 3.	ПК-4

	<p>Б. - если правильные ответы 1, 6, 10. В. – если правильные ответы 1, 4, 5, 6, 8, 9, 10 Г. – если правильный ответ 7. Д. – если правильные ответы 2, 3, 4, 5, 9, 10 Укажите критерии патологической кардиотокограммы по классификации Международной федерации акушеров и гинекологов (FIGO) пересмотра 2015 года:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Базовая линия меньше 100 ударов в минуту, 2. Базовая линия меньше 110 ударов в минуту, 3. Базовая линия больше 160 ударов в минуту, 4. Вариабельность базовой линии менее 5 ударов в минуту, 5. Вариабельность базовой линии более 25 ударов в минуту, 6. Синусоидальная форма кривой записи сердцебиения плода, 7. Ни один из параметров кардиотокограммы не является нормальным. 8. Периодически повторяющиеся поздние или пролонгированные децелерации в течение более 30 минут. 9. Повторяющиеся поздние или пролонгированные децелерации при наличии вариабельности базовой линии менее 5 ударов в минуту в течение 20 минут, 10) Одна пролонгированная децелерация продолжительностью более 5 минут. 	
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание:</i> Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. – если правильные ответы 1, 2, 3. Б. - если правильные ответы 1, 2. В. – если правильные ответы 2, 3. Г. – если правильный ответ 2. Д. – если правильный ответ 1. Е. – если правильный ответ 3. <p>При поступлении беременной с кровотечением из полового пути в приёмный покой акушерского стационара необходимо сразу</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. максимально быстро оценить показатели центральной гемодинамики и сердцебиение плода, провести забор крови для лабораторного контроля кровопотери, 2. немедленно провести катетеризацию периферических вен и начать инфузионную терапию, 3. перевести в операционную. 	ПК-4, ПК-5,6
	<i>Ответ: Е</i>	
3	<p><i>Тестовое задание</i> Инструкция: Выберите один правильный ответ При установлении диагноза кровотечения в последовом или раннем послеродовом периоде наибольший временной интервал, в течение которого должен быть выполнен комплекс следующих мероприятий: наружновнутренний массаж матки, компрессия матки, удаление остатков плацентарной ткани (если таковые обнаружены) и сгустков, зашивание разрывов родового пути (если таковые имеются) составляет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5 минут, 2. 10 минут, 3. 15 минут, 4. 20 минут, 5. 25 минут, 	ПК-5,6

	6. 30 минут.	
	<i>Ответ:</i> 2	
4	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Инструкция. Установите соответствие между буквой (термином) и цифрой (определением)</p> <p>Проведите соответствие представленных видов деятельности:</p> <p>А) Вторичная профилактика гинекологических заболеваний.</p> <p>Б) Здоровый образ жизни</p> <p>1) Образ жизни отдельного человека, направленный на укрепление здоровья и профилактику болезней.</p> <p>2) Раннее выявление гинекологических заболеваний, предупреждение их прогрессирования и развития возможных осложнений.</p>	ПК-8
	<i>Ответ:</i> А2, Б1	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>На какие клинические показатели должен ориентироваться врач-акушер-гинеколог при постановке диагноза гнойного гестационного пиелонефрита?</p>	ПК-4
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>К клиническим показателям, указывающим на развитие у матери гнойного гестационного пиелонефрита, можно отнести промежуток времени от начала заболевания до обращения за медицинской помощью равен или более 5 суток, общее тяжёлое состояние, лихорадка с ознобами, нарушение пассажа мочи, систолическое артериальное давление меньше 100 мм.рт.ст., пульс более 100 ударов в минуту, защитное напряжение мышц поясницы и живота на стороне поражения</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Какие антибактериальные препараты выступают препаратами выбора при лечении послеродового эндометрита</p>	ПК- 5
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>клиндамицин в комбинации с гентамицином или ампициллин с сульбактамом</p>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<p><i>Тестовое задание:</i></p> <p>Инструкция: Выберите один правильный ответ:</p> <p>Какой клинический признак наиболее значим при диагностике гнойного гестационного пиелонефрита?</p> <p>А. Продолжительность лихорадки и интоксикации составляет 5 и более суток,</p>	ПК-4

	Б. Общее тяжёлое состояние, В. Лихорадка с ознобами, Г. Систолическое артериальное давление меньше 100 мм.рт.ст., Д. Пульс более 100 ударов в минуту, Е. Защитное напряжение мышц поясницы и живота на стороне поражения.	
	<i>Ответ: А</i>	

Тема учебной дисциплины: «Гинекология»

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2.	<i>Тестовое задание:</i> Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1, 2. Б. - если правильные ответы 3, 4. В. - если правильные ответы 5, 6. Г. - если правильные ответы 1, 4. Д - если правильные ответы 2, 5. Ультразвуковые критерии поликистозной формы яичников: 1. Овариальный объём более 10 мл. 2. 12 и более фолликулов, имеющих диаметр 2-9 мм. 3. Овариальный объём более 8 мл. 4. 10 и более фолликулов, имеющих диаметр 2-9 мм. 5. Овариальный объём более 12 мл. 6. 14 и более фолликулов, имеющих диаметр 2-9 мм.	ПК-4
	<i>Ответ: А</i>	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
---	--------------------	---------------------------------

Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»

1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что, по вашему мнению, должна включать в себя программа по снижению перинатальных потерь?	УК-1, УК-2
	<i>Ответ:</i> Ответ: Чтобы быть достаточно эффективной программа по снижению перинатальных потерь должна включать: -систему государственных социальных мер по оздоровлению населения, -пропаганду здорового образа жизни и института семьи, -федеральные программы по охране материнства и детства, в том числе повышения материального благосостояния матери, -структуризацию сети родовспомогательных учреждений страны (как по количеству, так и по качеству, в зависимости от уровня оказания помощи) в соответствии с потребностями регионов и рациональное распределение потоков пациенток, -эффективные технологии прогнозирования исхода родов для плода и оптимизация на этой основе акушерской тактики, -внедрение новых методов и / или способов оценки состояния плода и совершенствование методов его лечения; -использование технологий доназологической диагностики и коррекции нарушений функционального состояния матери и плода.	

Тема учебной дисциплины: «Гинекология»

2.	<i>Контрольный вопрос:</i> В чём отличия в подходах к диагностике, классификации и лечению цервицита в России и в США?	УК-1, ПК-4
	<i>Ответ:</i> -В России после постановки клинического диагноза требуется дополнительное лабораторное обследование, в том числе идентификация возбудителя. В США клинический диагноз является заключительным. Идентификация возбудителя не является обязательной в связи с наличием эпидемиологических данных по этиологической структуре цервицита (на первом месте – хламидиоз и гонорея). -Помимо классификации по типу возбудителя в России используют разделение цервицита на острую и хроническую форму. В США деление цервицита осуществляют исключительно на инфекционный и неинфекционный;	

	<p>наличие хронической формы отрицается, так как считается, что имеет место неадекватное лечение инфекционного цервицита или просмотренный неинфекционный цервицит.</p> <p>-В России лечение осуществляется на основе выделенного возбудителя, по окончании которого подтверждается его эрадикация. В США наряду с этим подходом широко применяется эмпирическая антибактериальная терапия в режиме разовых доз. Причём контроль излеченности не является обязательным, если пациентка не предъявляет жалоб.</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовкуординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»ПК-1		
1.	<p>Контрольное задание: Дайте характеристику этапов диагностики гнойного гестационного пиелонефрита</p>	ПК-4
	<p>Ответ: При диагностике гнойного гестационного пиелонефрита (ГГП) следует учитывать следующие данные: -жалобы (все пациентки с ГГП отмечают боли в поясничной области на стороне поражения и только каждая четвёртая – дизурию); -клиническая картина (продолжительность заболевания равна 5 суткам и более, лихорадка, синдром интоксикации, защитное напряжение мышц поясницы и живота на стороне поражения, повышение тонуса матки), -результаты лабораторных исследований (в сравнении с серозным пиелонефритом при гнойной форме процесса в два раза чаще прослеживаются лейкоцитоз 12 тыс./мл, у всех беременных – нейтрофильный сдвиг, часто – дегенеративные изменения в цитоплазме и ядрах нейтрофилов (токсическая зернистость, вакуолизация цитоплазмы, ядра), доминирование анемии различной степени тяжести, могут наблюдаться повышение АЛТ и АСТ, мочевины и креатинина); -УЗ-признаки диффузного поражения паренхимы почек отёка паренхимы, паранефрального выпота; -для определения вероятной стадии воспаления и его формы верифицируют синдром очагового поражения паренхимы почки при следующей после ультразвукового исследования импульсной доплерографии с оценкой высокоскоростных потоков (магистральная почечная артерия, сегментарные ветви в зоне почечного синуса, интерлобарные и дугообразные ветви): *апостемы – при неравномерной диффузной редукции интра-ренального кровотока, но без формирования очаговости в сочетании с синдромом отёка паренхимы при ультразвуковом исследовании; *карбункул – при наличии зоны неоднородной редукции интра-ренального кровотока, свойственной для апостематоза, в комбинации с локальным утолщением паренхимы, достоверно большей таковой соседних сегментов при отсутствии отличий между ними по параметрам эхогенности и структуры на фоне отёка паренхимы при ультразвуковом исследовании; *абсцесс почки – при признаках, аналогичных таковым при карбункуле с той лишь разницей, что не удаётся выявить симптомы повышения плотности перифокальной васкуляризации</p>	

	<p>паренхимы в комбинации с зоной центрального гипоханэхогенного поражения (периферическая часть практически анэхогенна, тогда как центральная – умеренно пониженной эхогенности) без признаков содружественного диффузного отека паренхимы (отек носит локальный перифокальный характер и представлен узкой полоской гетерогенной, чаще гипоханэхогенной паренхимы) при ультразвуковом исследовании.</p>	
Тема учебной дисциплины: «Патологическое акушерство»		
2.	<p>Контрольное задание: Каковы принципы назначения антибактериальных препаратов при гнойном гестационном пиелонефрите?</p>	ПК -5
	<p>Ответ: 1. До получения результатов бактериологического исследования мочи у данной пациентки для подбора адекватной эмпирической антибактериальной терапии следует ориентироваться на результаты бактериологических посевов содержимого гнойных элементов паренхимы почек, полученных во время оперативного вмешательства, которые неполностью совпадают с результатами исходных посевов мочи, что связывается с эндоскопическими манипуляциями и длительным стоянием мочеочечниковых и почечных дренажей (госпитальной суперинфекцией). В структуре возбудителей доминирует кишечная палочка (58%), за ней следуют по частоте встречаемости палочка синезелёного гноя и протей, белый стафилококк и энтерококк. 2. Если уровень резистентности уропатогена к антибиотику составляет в регионе более 10-20%, это является предпосылкой для ограничения его использования как препарата эмпирического выбора. Данные по антибиотикорезистентности возбудителей различных форм инфекций мочевых путей получают в ходе многоцентровых проспективных эпидемиологических исследований [UTIAP I-IV]. В России отмечается высокая частота резистентности внебольничных штаммов <i>E. coli</i>, выделенных у взрослых, к защищённым аминопеницилинам (31,6-51,5%), нитроксолину (92,9%), цефуроксиму (30%), ко-тримоксазолу (21%), гентамицину (5,7-16%), нитрофурантоину (16%). В России отмечается высокая чувствительность уропатогенов к фторхинолонам (резистентность 4,3%), защищённым пенициллинам (резистентность 2,6-3,9%), фосфомицину трометамолу (резистентность 0-1%), нитрофуранам, цефалоспорином II-IV поколений, карбапенемам. 3. Из списка выбранных антибактериальных препаратов исключаются те, которые противопоказаны при беременности (негативное влияние на плод), согласно инструкции фирмы – производителя: Рекомендуемые Европейской ассоциацией урологов препараты для эмпирической терапии: фторхинолоны (пемфлоксацин; цiproфлорксацин в дозе 200-400 мг в/в, затем при стабилизации состояния и снижения температуры тела переходят на прием внутрь — цiproфлорксацин в дозе 250-500 мг/сут; левофлорксацин в дозе 250 мг/сут. в/в, затем внутрь по 250 мг/сут.; офлорксацин 200 мг/сут.). Альтернативные препараты: защищенные бета-лактамы (ам-</p>	

пициллин/сульбактам, амоксициллин/клавулат по 1,5-3 г в сутки в/в; цефоперазон/сульбактам); цефалоспорины 3–4-го поколений (цефиксим парентерально, цефуросим 2-4 г/сут. в/м), цефтриаксон, цефотаксим, цефтазидим или перорально цефуросим); аминогликозиды (гентамицин в/в или в/м в дозе 1,5-5 мг/кг 1 раз в сутки; при отсутствии других антибактериальных препаратов только по жизненным показаниям) в сочетании с цефазолином или ампициллином; амикацин 10-15 мг/кг/сут 2-3 раза в сутки в/м, в/в); карбапенемы (меропенем, имипенем); ванкомицин в/в капельно 0,5 г 4 раза в сутки или 1 г 2 раза в сутки при стафилококковой инфекции.

Фторхинолоны: пefлоксацин и цiproфлоксацин противопоказаны при беременности.

Защищенные бета-лактамы: ампициллин/сульбактам и амоксициллин/клавулат (категория действия на плод по FDA — В), цефоперазон/сульбактам (при беременности и в период лактации препарат применяют только в том случае, если ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода и ребенка).

Цефалоспорины 3–4-го поколений и карбапенемы: категория действия на плод по FDA — В.

Амикацин: применение при беременности возможно только по жизненным показаниям.

Ванкомицин: противопоказан в I триместре беременности; применение во II–III триместре беременности возможно только по жизненным показаниям.

В итоге, при ГПП возможно использование защищенных бета-лактамов, цефалоспоринов 3–4-го поколений и карбапенемов. Для эмпирической антибактериальной терапии при ГПП в соответствии с эпидемиологическими данными могут быть выбраны следующие антибактериальные средства:

1. Защищенные бета-лактамы

-Ампициллин / сульбактам активен в отношении *Escherichia coli*, *Proteus spp.*

-Амоксициллин / клавулат активен в отношении *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*.

-Цефоперазон / сульбактам активен в отношении *Staphylococcus spp.*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*.

Из этой группы выбирается амоксициллин / клавулат по 1,5-3 г в сутки в/в.

2. Карбапенемы (меропенем, дорипенем и др.) — антибиотики группы бета-лактамов. Они имеют широкий спектр антимикробной активности, включающий многие грамположительные и грамотрицательные аэробы и анаэробы. Устойчивы к пенициллиназам и цефалоспоринозам.

Спектр действия меропенема: *Enterococcus faecalis* (кроме ванкомицинорезистентных штаммов), *Staphylococcus aureus* (бета-лактамазопродуцирующие и бета-лактамазонепродуцирующие, только метициллиночувствительные штаммы), *Escherichia coli*, *Proteus vulgaris*; но активность в отношении палочки сине-зеленового гноя не установлена.

3. Цефалоспорины II-IV поколений

	<p>Активность цефалоспоринов IV поколения в отношении стафилококков сравнима с активностью цефалоспоринов I и II поколений и превосходит активность цефалоспоринов III поколения. По активности в отношении к грам-отрицательным бактериям цефалоспорины IV сопоставимы с таковой цефалоспоринов III и превышают таковую цефалоспоринов I – II, фторхинолонов, карбапенемов. Стабильность к бета-лактамазам грамм – отрицательных бактерий у цефалоспоринов IV по сравнению с таковой более ранних поколений максимальна, но стабильность к бета-лактамазам грамм – положительных бактерий у цефалоспоринов IV сопоставима с таковой цефалоспоринов I-II.</p> <p>Отсюда следует, что наиболее оптимально перекрывает спектр известных возбудителей ГПП цефалоспорины IV поколения, которые также по воздействию на грам-отрицательную флору превосходят карбапенемы.</p> <p>Таким образом, вторым препаратом в комбинации с амоксициллином / клавулатом выбирается цефепим, который также как и цефалоспорины III (цефтазидим и цефоперазон) проявляет выраженную активность в отношении к палочке синезелёного гноя и к тем возбудителям, которые оказались резистентны к цефалоспорином III поколения.</p> <p>В итоге, при ГПП: -амоксициллин / клавулат по 1,5-3 г в сутки в/в, -цефепим по 2,0 г внутривенно каждые 12 ч.</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ситуационная задача: В гинекологическое отделение поступила беременная В., 22 лет, в сроке гестации 7-8 недель с жалобами на снижение аппетита, тошноту, рвоту 3-5 раз в сутки, чаще после приема пищи. Масса тела за последнюю неделю снизилась на 1 кг. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Температура тела нормальная. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Пульс 90 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/70 мм рт.ст. Анализ крови и мочи без патологических изменений. Диагноз. Обследование. Лечение.</p>	ПК – 4,5
	<p>Ответ: Диагноз: Беременность 7-8 недель. Рвота беременных легкой степени Обследование: общий анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок и фракции, ферменты печени, электролиты), кислотно-основное состояние, коагулограмма, общий анализ мочи, анализ мочи на ацетон, проба Реберга, анализ мочи по Нечипоренко. Показано измерение суточного диуреза, контроль пульса и АД, электрокардиограмма, УЗИ. Лечение: седативная терапия; сбалансированное, дробное питание, прием жидкости 1-1,5 л в день, фолиевой кислоты 400 мг/сут.</p>	

2.	<p>Ситуационная задача: Роженица 26 лет, беременность вторая в сроке 40 недель. Первая беременность закончилась абортom. Через 10 минут после рождения плода выделился послед, и сразу после рождения послeда началось сильное кровотечение. При осмотре послeда установлен дефект. Диагноз. Лечение.</p>	ПК-4 ПК-5,6
	<p>Ответ: Диагноз: Беременность 40 недель. Роды I, срочные. Ранний послеродовый период. Задержка частей плаценты. Кровотечение. Лечение: Контрольное ручное обследование полости матки; удаление частей плаценты; восполнение ОЦК</p>	

7.УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно– методическая документация и материалы:

- 1) Слайд–презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Тренажеры для определения срока беременности, патологии молочных желез, наружного акушерского исследования, наложения акушерских щипцов, зашивания ран, моделирования различных биомеханизмов родов, базовой сердечно-легочной реанимации.
- 3) Аудиовизуальные средства обучения: диапроектор, компьютер, мультимедиа-системы, интернет.
- 4) Технические средства дистанционного обучения: система «iLogos», интернет-площадка «Вебинар»

7.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно – методические комплексы, аудио– и видеокurсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- ✓ Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Акушерство: 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, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Дубровина, С. О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С. О. , Новиков Е. И. , Лапшин В. Н. , Василенко Л. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Каприна, А. Д. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Серов, В. Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова; ред. сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2021. - 368 с.

- (Серия "Схемы лечения"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503659.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Каган, И. И. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган ; под ред. Г. Т. Сухих. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 152 с.: ил. - 152 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459317.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466742.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Радзинский, В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460313.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Шмаков, Р. Г. Анемия беременных / Р. Г. Шмаков, Г. Н. Каримова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455951.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- ✓ Крамарский, В.А. Послеродовые инфекционно-токсические осложнения: учеб. пособие/ В.А. Крамарский, Ю.В. Трусов, Т.В. Подкаменева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 72 с.
- ✓ Сверкунова, Н.Л. Подготовка организма беременной женщин к родам и родовозбуждение: учеб. пособие/ Н.Л. Сверкунова, В.А. Крамарский, В.Н. Дудакова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 44 с.
- ✓ Крамарский, В.А. Перинатальный подход в медицине как фактор сохранения здоровья и интеллектуального потенциала общества: учеб. пособие/ В.А. Крамарский, Т.В. Подкаменева, Ю.В. Трусов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2022. - 60 с.
- ✓ Дудакова, В.Н. Заболевания молочных желез: учеб. пособие/ В.Н. Дудакова, Н.В. Протопопова, Е.Б. Дружинина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Иркутск, 2022. - 88 с.
- ✓ Дудакова, В.Н. Алгоритм оказания помощи в акушерско-гинекологической практике (послеродовое кровотечение, медикаментозное прерывание беременности): учеб. пособие/ В.Н. Дудакова, Н.В. Протопопова, Е.Б. Дружинина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 80 с.
- ✓ Крамарский, В.А. Принципы деонтологии в современном акушерстве и гинекологии: учеб. пособие/ В.А. Крамарский, Ю.В. Трусов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 52 с.
- ✓ Протопопова, Н.В. Пренатальная диагностика и оценка состояния плода у беременных группы высокого риска: учеб. пособ./ Н.В. Протопопова, В.Н. Дудакова, Н.Н. Бондаренко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2020. - 68 с.
- ✓ Крамарский, В.А. Почечно-печеночный синдром как осложнение беременности: учеб. пособ./ В.А. Крамарский, Н.И. Файзуллина; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2020. - 64 с.

Дополнительная литература:

- **Стандарты медицинской помощи.** Репродуктивная эндокринология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - (Стандарты медицинской помощи).

- **Стандарты медицинской помощи.** Акушерство и гинекология/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. И.Ю. Дементьева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи).
- **Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи** в акушерстве и гинекологии/ Ред. В.Н. Серов, Ред. Г.Т. Сухих, Ред. В.Н. Прилепская, Ред. В.Е. Радзинский. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1136 с.
- **Петрос, П.** Женское тазовое дно. Функции, дисфункции и их лечение в соответствии с Интегральной теорией: [практ. рук.]/ П. Петрос; пер. с англ. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 400 с.: ил
- **Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.** Диагностика и лечение: пер. с англ./ Ред. М. Пирлман, Ред. Дж. Тинтиналли, Ред. П. Дин, Ред. М.А. Курцер. - М.: Бином. Лаборатория знаний, 2018. - 499 с.: ил. - (Неотложная медицина)
- **Национальное руководство. Маммология/** Ред. А.Д. Каприн, Ред. Н.И. Рожкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - (Национальные руководства)
- **Клинические лекции по акушерству/** Ред. Ю.Э. Доброхотова, Ред. О.В. Макаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР Медицина, 2017. - 544 с.: ил
- **Древаль, А.В.** Репродуктивная эндокринология: рук. для врачей/ А.В. Древаль. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.: ил
- **Доброхотова, Ю.Э.** Миома матки: [рук.]/ Ю.Э. Доброхотова, Д.М. Ибрагимова, Л.В. Сапрыкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с.: ил
- **Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии:** клинические рекомендации. Протоколы лечения / Ред. А.В. Куликов, Ред. Е.М. Шифман. - М.: Медицина, 2016. - 472 с.
- **Дикке, Г. Б.** Медикаментозный аборт в амбулаторной практике / Г. Б. Дикке. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.: ил. - 384 с. Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457627.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- **Доброхотова, Ю. Э.** Плацентарная недостаточность. Современный взгляд / Доброхотова Ю. Э. , Джохадзе Л. С. , Кузнецов П. А. , Козлов П. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449493.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- **Каприн, А. Д.** Мастопатии / под ред. Каприна А. Д. , Рожковой Н. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448649.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- **Мравян, С. Р.** Заболевания сердца у беременных / С. Р. Мравян, В. А. Петрухин, С. И. Федорова, В. П. Пронина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457161.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- **Озолия, Л. А.** Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии / Л. А. Озолия, С. Б. Керчелаева, И. А. Лапина, О. В. Макаров. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456514.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- **Ультразвуковая дифференциальная диагностика** в акушерстве и гинекологии: пер. с англ./ Р. Биссет, Д.-э- Саббих, Н.Б. Томас, А.Н. Хан; Ред. А.Н. Сенч. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 344 с.: ил
- **Холин А.В.** Тазовые боли у женщин. Дифференциальная диагностика лучевыми методами/ А.В. Холин. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 56 с.: ил.

- Трусов, Ю.В. Диагностика и лечение доброкачественной дисплазии молочной железы: учеб. пособ./ Ю.В. Трусов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2020. - 96 с.
 - Трусов, Ю.В. Инфицирование околоплодных вод: учеб. пособие/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 44 с.
 - Трусов, Ю.В. Пассаж мекония в амниотическую жидкость. Эмболия околоплодными водами: учеб. пособие/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 48 с.
 - Трусов, Ю.В. Патология объема околоплодной среды: практ. пособие/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 44 с.
 - Трусов, Ю.В. Регуляция и измерение объема околоплодных вод: учеб. пособие/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 48 с.
 - Ультразвуковой мониторинг беременных и рожениц: учеб. пособие/ Т.В. Толстикова, Ю.В. Трусов, С.Г. Ковальчук, Е.Н. Усольцева; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 52 с.: ил.
 - Файзуллина, Н.И. Современные представления о микробиоте влагалища: учеб. пособие/ Н.И. Файзуллина, В.А. Крамарский, Ю.В. Трусов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2021. - 56 с.
 - Трусов, Ю.В. Морфологические изменения плаценты при уточнении акушерского диагноза: монография/ Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2020. - 100 с.
 - Крамарский, В.А. Особенности проявления преэклампсии и состояния новорожденных в северных районах Восточной Сибири: монография/ В.А. Крамарский, А.А. Петухов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 128 с.
 - Бесплодие: учеб. пособ./ В.Н. Дудакова, Н.В. Протопопова, Е.Б. Дружинина, К.В. Крылова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 80 с.
 - Алгоритм действия при акушерских кровотечениях (по протоколу) и органосохраняющие технологии персонифицированного подхода при массивных послеродовых кровотечениях: учеб. пособие/ Н.Л. Сверкунова, В.А. Крамарский, Л.В. Хышиктуев, Н.И. Файзуллина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018. - 52 с.
 - Дудакова, В.Н. Заболевания молочных желез: учеб. пособие/ В.Н. Дудакова, Н.В. Протопопова, Е.Б. Дружинина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018. - 84 с.
 - Крамарский, В.А. Особенности проявления преэклампсии и состояния новорожденных в северных районах Восточной Сибири: монография/ В.А. Крамарский, А.А. Петухов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - Иркутск, 2019. - 128 с.
- Вишневский А.С. Гиперпластический синдром в гинекологии /А.С. Вишневский. – 2018
- Доброкачественные заболевания молочной железы/Ред. А.Д. Каприн, Ред. Н.И. Рожкова. – 2018
- Заболевания молочных желез в гинекологии/Н.М. Подзолкова , И.Е. Фадеев, Т.Н. Полетова, Л.В. Сумятина. – 2018
- Клинические рекомендации общероссийской общественной организации "Российское общество онкомамологов" по диагностике и лечению рака молочной железы/Ред. В.Ф. Семиглазов, Ред. Р.М. Палтуев. – 2018

- Критическое состояние плода. Диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы/ А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатко, Е.В., Тимохина, М.А. Карданова. – 2018.
- Доброхотова Ю.Э. Миома матки/Ю.Э. Доброхотова, Д.М. Ибрагимова, Л.В. Сапрыкина. – 2018
- Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Диагностика и лечение/Ред. М. Пирлман, Ред. Дж.Тинтинalli, Ред. П. Дин, Ред.М.А. Курцер. - 2018
- Древаль А.В. Репродуктивная эндокринология/А.В. Древаль. – 2018
- Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии/Ред. В.Н. Серов, Ред.Г.Т. Сухих, Ред. В.Н. Прилепская, Ред. В.Е. Радзинский. – 2018.
- Дудакова В.Н. Заболевания молочных желез/В.Н. Дудакова, Н.В. Протопопова, Е.Б. Дружинина. – 2018
- Трусов Ю.В. Диагностика и лечение доброкачественной дисплазии молочной железы/Ю.В. Трусов. - 2020
- Трусов Ю.В. Контроль сердцебиения плода при родах/Ю.В. Трусов, В.А. Крамарский; методист М.А. Алферова, программист Е.С. Фокина. – 2018.
- Национальное руководство. Онкогинекология/Ред. А.Д. Каприн, Ред. Л.А. Ашрафян, Ред. И.С. Стилиди. – 2019.
- Протопопова Н.В. Пренатальная диагностика и оценка состояния плода у беременных группы высокого риска/Н.В. Протопопова, В.Н. Дудакова, Н.Н. Бондаренко. – 2020.
- Трусов Ю.В. Морфологические изменения плаценты при уточнении акушерского диагноза/Ю.В. Трусов, В.А., Крамарский. – 2020.
- Крамарский В.А. Законодательно-правовые основы акушерско-гинекологической помощи и их проблемы/В.А. Крамарский, А.В. Крамарский. – 2021.
- Иммуноterapia/Ред. Р.М. Хаитов, Ред. Р.И. Атауллаханов, Ред. А.Е. Шульженко. – 2018
- Национальное руководство. Инфекционные болезни/Гл. ред. Н.Д. Ющук, Гл. ред. Ю.Я. Венгеров. – 2018
- Компьютерная томография в неотложной медицине/Ред. С. Мирсадзе, Ред. К. Мэнкад, Ред. Э. Чалмерс. - 2018
- Медицинская микробиология, вирусология и иммунология/Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М.Сеченова. – 2018
- Шайтор В.М. Неотложная неонатология/В.М. Шайтор, Л.Д. Панова. – 2018.
- Хаитов Р.М. СПИД/Р.М. Хаитов. – 2018.
- Национальное руководство. Эндокринология/Ред. И.И. Дедов, Ред. Г.А. Мельниченко. – 2018.
- Фитотерапия инфекционно-воспалительных заболеваний мочевыводящих путей/И.П. Убеева, Н.В. Верлан,, С.М. Николаев, Я.Г. Разуваева. – 2018.
- Бабанская (Колесникова) Е.Б. Диагностика и лечение железодефицитной анемии в общей врачебной практике/Е.Б. Бабанская (Колесникова), Л.В. Меньшикова Ч. II. - 2018
- Белохвостикова Т.С. Иммунологические исследования в клинической практике/Т.С. Белохвостикова, Е.Ю. Коршунова. – 2018.
- Дац А.В. Ранняя диагностика и лечение сепсиса/А.В. Дац, Л.С. Дац, П.И. Сандаков. – 2019
- Храмцова Н.А. Остеопороз. Диагностика и лечение/Н.А. Храмцова. – 2019.

Электронные ресурсы:

- Begell House, Inc.: Begell Biomedical Research Collection: <https://www.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html>
- Elsevier: Cell Press/The Lancet/Embase/Society journals: <http://www.elsevierscience.ru/>

- <https://www.sciencedirect.com/>
- <http://www.embase.com/>
- Oxford University Press: Oxford Medicine Online + Oxford Clinical Psychology: <https://oxfordmedicine.com/>
- Клиническая этика: <http://cet.sagepub.com/>
- Пострепродуктивное здоровье: <http://min.sagepub.com/>
- Кокрановская библиотека: <https://podpiska.rfbr.ru/www.cochrane.org>
- Реферативные базы данных: <http://www.scopus.com>, <https://www.sciencedirect.com/>.
- Консультант врача <http://www.rosmedlib.ru/>
- Цифровой ресурс «Руконт»: <http://www.rucont.ru/>
- Электронные медицинские библиотеки: <http://www.spsl.nsc.ru/win/navigatr.html>,
- <http://www.webmedinfo.ru/index.php>,
- <http://medlib.ws/>,
- <http://ucm.sibtechcenter.ru/>,
- <http://www.kuban.su/medicine/shtm/00.htm>,
- <http://medlib.tomsk.ru/node/3>,
- http://www.pgpb.ru/libraries/lib_vgmu/library.htm,
- <http://www.igma.ru/content/view/270/260/>,
- <http://www.gma.nnov.ru/NGMA/Lib/dates.php>,
- http://omsk-osma.ru/rest_14.html,
- http://library.sgmu.ru/cgi-bin/irbis64r_71/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS,
- <http://www.yma.ac.ru/bibl.htm#4>,
- http://www.vidal.ru/po_piskreparatov/.
- Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR= (доступ с сайта ИГМАПО);
- Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2018гг.» (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Доступ к ЭБС издательства ГЭОТАР-Медиа "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>;
- Научная электронная библиотека e-library (<https://elibrary.ru/>);
- Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ(доступ через сайт РМАНПО);
- Scopus - крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier <https://www.elsevier.com/> (доступ через сайт РМАНПО);
- Доступ к «Национальной электронной библиотеке» (НЭБ) ФГБУ РГБ;

- Доступ к базе данных ООО «ПОЛПРЕД Справочники» (www.Polpred.com);
- Доступ к Электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» (локальный доступ);
- Доступ к Электронному периодическому справочнику «КонсультантПлюс» (локальный доступ);
- Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ МГМУ им. Сеченова;
- Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
- Министерство образования и науки Российской Федерации (<https://минобрнауки.рф>);
- Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);
- Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru/>);
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/>);
- Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (<http://fcior.edu.ru/>);
- Электронные библиотечные системы и ресурсы (tih.kubsu.ru);
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>);
- Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения для реализации программы ординатуры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Они укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяют использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеопера-

ционный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд Организации укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению по необходимости).

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению по необходимости.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками кафедры акушерства и гинекологии ИГМАПО – филиала РМАНПО.

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками Организации, а также лицами, привлекаемыми Организацией к реализации программы ординатуры на иных условиях в соответствии с Порядком допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификацион-

ным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №541н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам, в том числе как врачи акушеры-гинекологи (02.084), утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология и ведущих научную, учебно-методическую и практическую работу, составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с профессиональной спецификой реализуемой программы ординатуры и имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет, в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

Общее руководство научным содержанием программы ординатуры осуществляется научно-педагогическим работником Организации, имеющим ученую степень, осуществляющим самостоятельные научно-исследовательские (творческие) проекты (участвующим в осуществлении таких проектов) по специальности, имеющим ежегодные публикации по результатам указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности в ведущих отечественных и (или) зарубежных рецензируемых научных журналах и изданиях, а также осуществляющим ежегодную апробацию результатов указанной научно-исследовательской (творческой) деятельности на национальных и международных конференциях.