

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Дата подписания: 12.07.2023 16:29:14

Уникальный программный код

123d1d365abac3d0cd548739c0f1208b10346

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

Утверждаю
директор Института НМФО

И.Н. Шишиморов

«» 2022 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Кафедра акушерства и гинекологии
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 36 часов / 36 ЗЕТ.

Специальность основная: Акушерство и гинекология.

Форма обучения: очная.

Волгоград, 2022 г.

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Ткаченко Людмила Владимировна	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО
2.	Свиридова Наталия Ивановна	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО
3.	Складановская Татьяна Валериевна	Доцент	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Патологическое акушерство», 36 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 4 от «14» апреля 2022 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО, д.м.н., профессор _____

Л.В. Ткаченко

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

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 10 от «17» «мая» 2022 года

Председатель УМК _____

О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения и производственной практики _____

О.Ю. Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 11 от «17» «мая» 2022 года

Секретарь
Ученого совета _____

Е.С. Александрина

№	СОДЕРЖАНИЕ	СТР.
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
2.	ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.	4
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.	5
4.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.	33
5.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ	34
6.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	35
7.	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	36
8.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	38
9.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	38
10.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	41
11.	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДИСЦИПЛИНЫ	45
11.1	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №1	45
11.2	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №2	53
11.3	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №3	62

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Оперативное акушерство» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

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

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

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

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

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

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

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

2. ЦЕЛЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ.

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патологическое акушерство», по специальности «Акушерство и гинекология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики,

лечения и профилактики патологических состояний в акушерстве, при работе врачами акушерами-гинекологами.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

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

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

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

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

– **лечебная деятельность:**

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

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

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

**ОПИСАНИЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ,
ВХОДЯЩИХ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ
(ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КАРТА ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

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

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

		молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.		
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	A/06.8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	B/01.8	8
		Назначение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	B/02.8	8

		доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.		
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	В/03.8	8
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в стационарных условиях.	В/04.8	8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими	В/05.8	8

		заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.		
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях	В/06.8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/07.8	8

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

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

Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Осмотр пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ</p>
	<p>Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез</p>
	<p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями</p>
	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в</p>

	<p>послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> – аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; – бимануальное влагалищное исследование; – ведение партограммы; – визуальное исследование и пальпация молочных желез; – визуальный осмотр наружных половых органов; – измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; – исследование плаценты послеродовое; – контроль шевелений плода во время беременности и в родах; – КТГ плода; – определение срока беременности; – осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде; – осмотр шейки матки в зеркалах; – оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop; – оценка менструального календаря; – оценка состояния новорожденного по шкале Апгар; – оценка состояния пациентки; – пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; – получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; – ручное обследование матки послеродовое; <p>физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> – бимануальное влагалищное исследование; – визуальное исследование и пальпация молочных желез; – визуальный осмотр наружных половых органов; – осмотр шейки матки в зеркалах; – оценка менструального календаря; – оценка состояния пациентки; – оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;

	<p>– получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Выполнять инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вакуум-аспирация эндометрия; – гистероскопия; – зондирование матки; – РДВ полости матки и цервикального канала; <p>ручное обследование матки послеродовое.</p>
	<p>Выполнять инструментальные исследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – биопсия вульвы/влагалища; – биопсия шейки матки; – биопсия эндометрия (цуг, пайпель); – вакуум-аспирация эндометрия; – гистероскопия; – зондирование матки; – диагностическая лапароскопия; – кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; – контрастная эхогистеросальпингоскопия;

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

	<p>диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями</p> <p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Необходимые знания	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для

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

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

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

Трудовые действия	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> – при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.
Необходимые умения	Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

	<p>диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – амниотомия; – бимануальная компрессия матки; – вакуум-экстракция плода; – введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); – введение внутриматочной спирали; – ведение физиологических родов; – вправление матки при вывороте матки (в родах); – вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов; – 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); – миомэктомия лапаротомическая; – наложение акушерских щипцов; – наложение гемостатических компрессионных швов; – наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; – остановка внутрибрюшного кровотечения; – приемы оказания помощи при дистоции плечиков: прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, приём Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная slingовая тракция;
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> – перевязка маточных артерий; – плодоразрушающая операция; – поворот плода на ножку; – применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея); – разрез промежности (эпизиотомия); – расширение цервикального канала; – РДВ полости матки и цервикального канала; – ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре, Смелли-Вейта); – ручное обследование матки послеродовое; – ручное отделение плаценты и выделение последа; – спринцевание влагалища; – стерилизация маточных труб лапаротомическая; – тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая; – удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое; – установка внутриматочного баллона; – ушивание повреждения стенки матки; – ушивание повреждения мочевого пузыря. <p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – абляция эндометрия; – ампутация и конизация шейки матки (ножевая/ петлевая); – введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); – введение и удаление внутриматочной спирали; – влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с или без придатков; – вправление матки при выпадении матки; – вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов; – гистерорезектоскопия; – дренирование абсцесса женских половых органов; – зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; – зондирование матки; – искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; – иссечение очагов эндометриоза; – миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; – остановка внутрибрюшного кровотечения; – операции при опущении стенок матки и влагалища; – пластика шейки матки;
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – пункция заднего свода влагалища; – разделение внутриматочных сращений; – рассечение и иссечение спаек женских половых органов; – рассечение девственной плевы; – рассечение синехий малых половых губ; – расширение цервикального канала; – РДВ полости матки и цервикального канала; – резекция шейки матки; – резекция яичника или оофорэктомия, или сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности); – спринцевание влагалища; – стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – тампонирование лечебное влагалища; – тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление инородного тела из влагалища; – удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление полипа женских половых органов; – ушивание повреждения стенки матки; – ушивание повреждения мочевого пузыря; – ушивание разрыва яичника; – хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий; – хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий; – экстирпация большой железы преддверия влагалища; – энуклеация большой железы преддверия влагалища. <p>Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в</p>
--	---

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: – при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.
Необходимые знания	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного

пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
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 послеродовом периоде
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 манипуляций и оперативных вмешательств
Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи
--	--

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

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

	<p>диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Участвовать в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
Необходимые знания	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм

	у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

Трудовые действия	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения
	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных

	мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
Необходимые умения	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
	Заполнять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
Необходимые знания	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями
	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в

	том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ

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

Трудовые действия	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу
Необходимые умения	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки временной нетрудоспособности.
	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Оформлять медицинскую документацию пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных

	государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые знания	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности
	Порядок оформления медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

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

Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности

	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	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 медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Необходимые знания
Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	
Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	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
Необходимые умения	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
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

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

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 академических часов, из них:

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

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

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции с ДОГ	Симуляци я	Стажиров ка	
1.	Модуль 1. Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	8	4	-	4	Т, ЗС
2.	Модуль 2. Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	10	2	4	4	Т, ЗС, Пр
3.	Модуль 3. Влагалищные родоразрешающие операции. Клинический протокол. -вакуум-экстракция плода; -акушерские щипцы;	12	4	4	4	Т, ЗС, Пр
	Итоговая аттестация (экзамен)	6				
	Общий объем подготовки	36				

* - **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

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

6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.

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

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

**7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
« ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО»**

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых обучающимися	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Симуляция	Стажировка		
1.	<p>МОДУЛЬ 1. ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</p> <p>Тема 1. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p>Тема 2. Реабилитация пациенток, перенесших преэклампсию.</p>	4	-	4	Т, ЗС	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
2.	<p>МОДУЛЬ 2 КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</p> <p>Тема 1. Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p>Тема 2. Техника установки маточного Баллона. Гемостатические швы на матку.</p>	2	4	4	Т, ЗС, ПР	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

3.	<p>МОДУЛЬ 3. ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.</p> <p>Тема 1. Клинический протокол. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия проведения манипуляции, виды вакуум-экстракторов.</p> <p>Тема 2. Клинический протокол. Акушерские щипцы: показания и противопоказания к наложению акушерских щипцов, условия проведения операции, виды акушерских щипцов. Определение расположения головки в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.</p> <p>Тема 3. Навыки применения в родах акушерских щипцов. Определение расположения головки в малом тазу, техника наложения акушерских щипцов, правила проведения тракций. Осложнения при нарушении техники наложения акушерских щипцов и пути решения.</p> <p>Тема 4. Навыки применения в родах вакуум-экстрактора. Определение расположения головки плода в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции</p>	4	6	4	Т, ЗС, ПР	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)		6 часов				
ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВКИ		36 часов				

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

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

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

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

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

9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

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

1) Текущий контроль успеваемости

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

1. Тестирование

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

2. Решение ситуационных задач.

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

3. Оценка практических навыков.

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

2) Итоговая аттестация (экзамен)

Проводится в два этапа:

1. Тестирование и решение ситуационных задач;

2. Контроль практических умений врача акушера-гинеколога, необходимый для обеспечения благоприятного исхода в конкретной клинической ситуации.

**Критерии оценки сформированности компетенций
в результате освоения дисциплины.
«Патологическое акушерство» и шкала оценивания:**

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) Основная литература:

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

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

20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеродовое кровотечение. «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.

б) Дополнительная литература:

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

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
 - Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>
11. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>
12. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
13. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
20. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 1.

ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.

1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 1.

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

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

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

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

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

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

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

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

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

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

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

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

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

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

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

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

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

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

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
1.	<p>ПРЕЭКЛАМПСИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</p> <p>Тема 1. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p>Тема 2. Реабилитация пациенток, перенесших преэклампсию.</p>	8	4	-	4	Т, ЗС	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

Тематический план лекций модуля №1.

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

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

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

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

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

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

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

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

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

Тестирование с использованием ДОТ.

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

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

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p>Модуль №1.</p> <p>Преэклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде</p>	<p>1.ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ</p> <p>1) метилдопа 2) метопролол 3) нифедипин 4) амлодипин</p> <p>2.ПРИ РАЗВИТИИ СУДОРОЖНОГО ПРИСТУПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДЯТ С</p> <p>1) эпилепсией 2) гипергликемией 3) абсцессами головного мозга 4) геморрагическим инсультом</p> <p>3.УРОВЕНЬ ТРОМБОЦИТОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ПРЕЭКЛАМПСИИ</p> <p>1) <200×10⁶/л 2) <150×10⁶/л 3) <120×10⁶/л 4) <100×10⁶/л</p>	<p>В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8</p>

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p>Модуль №1 Презклампсия во время беременности, в родах и послеродовом периоде</p>	<p>ЗАДАЧА 1 В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. В течение последних 3х недель отмечает подъем АД 140/90, 150/90 мм рт.ст. Принимает допегид 250 мг 3 р/д. При поступлении отмечает боли в эпигастральной области, головную боль. При осмотре обращают на себя внимание выраженные отеки передней брюшной стенки, лица, конечностей. Прибавка веса за последние 2 недели составила 6 кг. АД 160/110 мм.рт.ст., PS 96 уд. мин.. Отмечает снижение двигательной активности плода в течение суток. Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?</p> <p>ЗАДАЧА 2. В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. В женской консультации не наблюдалась. Беременность 5, роды предстоят 3. Предыдущая беременность протекала на фоне умеренной гипертензии. Жалобы на схваткообразные боли регулярного характера в течение 6 часов. Воды излились 2 часа назад, зеленые. АД 170/100 мм рт.ст., PS 102 уд/мин. Выраженные отеки, появились 2 недели назад. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, предлежит головка, в узкой части полости малого таза. Диагноз? План обследования? Тактика?</p> <p>ЗАДАЧА 3. В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. С начала беременности получает гипотензивную терапию в объеме допегид 250 мг 4 р/д. АД на фоне терапии 120/80, 130/90 мм рт.ст. стабильно. В течение последних 2х недель на фоне терапии</p>	<p>V/01.8 V/02.8 V/03.8 V/04.8 V/05.8 V/06.8 V/07.8</p>

	<p>отмечает подъемы АД 150/100 мм рт. ст., отеки сохраняющиеся в утренние часы, снижение диуреза при обычном объеме выпиваемой жидкости. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 28 см. Аускультативно сердцебиение плода приглушено, ритмичное 120 уд/мин. Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также

гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

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

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 2.

КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.

1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

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

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

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

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

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

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

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

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

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

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

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

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

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

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

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

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №2.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
2.	<p>КРОВОТЕЧЕНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, В РОДАХ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.</p> <p>Тема 1. Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинический протокол.</p> <p>Тема 2. Техника установки маточного Баллона. Гемостатические швы на матку.</p>	10	2	4	4	Т, ЗС, Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

Тематический план лекций модуля №2.

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

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

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

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

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

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

При реализации ДПП применяется следующее симуляционное оборудование.

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

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

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

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Модуль №2. Кровотечения во время беременности, в	1. КАКАЯ КРОВОПОТЕРЯ СЧИТАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РОДАХ: 1) 250 мл; 2) 350 мл; 3) 500 мл;	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8

<p>родах и в послеродовом периоде.</p>	<p>4) 700 мл;</p> <p>2. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:</p> <p>1) Окситоцин; 2) Пабал; 3) Метилэргобревин; 4) Мизопростол;</p> <p>3. ПРИ КАКОМ ОБЪЕМЕ КРОВОПОТЕРИ ПОКАЗАН ХИРУРГИЧЕСКИЙ ГЕМОСТАЗ:</p> <p>1) 700 мл; 2) 1000 мл; 3) 1200 мл; 4) 1500 мл.</p>	<p>A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8</p>
---	---	---

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

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

	<p>выделения объемом 200 мл и продолжаются, темп кровотечения умеренный. Диагноз? План обследования? Тактика?</p> <p>ЗАДАЧА 3. В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 90/50 мм рт. ст., PS 60 60 уд/мин. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 32 см, матка в гипертонусе, болезненная при пальпации в области дна. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, отклонена кзади. Выделения слизистые. Аускультативно сердцебиение плода глухое, брадикардия до 60 уд/мин. Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	<p>Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.</p>	<p>Изучение лекций с применением ДОТ</p>	<p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.</p>

2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

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

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

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

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

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.

3.	Кислородная маска	1 шт.
4.	Пинцет	1 шт.
5.	Бобовидный лоток	1 шт.
6.	Ножницы медицинские	1 шт.
7.	Мочевой катетер	1 шт.
8.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
10.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.
11.	Гемостатические баллон	1 шт.
12.	Зажим Кохера	2 шт.
13.	Иглодержатель	1 шт.
4.	Шовный материал	1 шт.

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
11.	Набор инструментов для выполнения операции кесарева сечения.	1 шт.
12.	Комплект белья (условно стерильное) для операции кесарева сечения.	1 шт.
9.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

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

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

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 3.

ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.

1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 3.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Патологическое акушерство» модуль «Влагалищные родоразрешающие операции. протокол».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

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

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

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

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

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

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

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

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

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
1.	<p>ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.</p> <p>Тема 1. Клинический протокол. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия проведения манипуляции, виды вакуум-экстракторов.</p> <p>Тема 2. Клинический протокол. Акушерские щипцы: показания и противопоказания к наложению акушерских щипцов, условия проведения операции, виды акушерских щипцов. Определение расположения головки в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения</p>	12	4	4	4	Т, ЗС, Пр	<p>В/01.8</p> <p>В/02.8</p> <p>В/03.8</p> <p>В/04.8</p> <p>В/05.8</p> <p>В/06.8</p> <p>В/07.8</p>

	<p>при проведении вакуум-экстракции.</p> <p>Тема 3. Навыки применения в родах акушерских щипцов. Определение расположения головки в малом тазу, техника наложения акушерских щипцов, правила проведения тракций. Осложнения при нарушении техники наложения акушерских щипцов и пути решения.</p> <p>Тема 4. Навыки применения в родах вакуум-экстрактора. Определение расположения головки плода в малом тазу, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

Тематический план лекций модуля №1.

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

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

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

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

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

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

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

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

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

Тестирование с использованием ДОТ.

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

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

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

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

нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

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

ЗАДАЧА 4.

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

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

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

ЗАДАЧА 5.

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

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

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

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

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

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

Симуляционное оборудование и его характеристики

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

Перечень медицинского оборудования

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

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

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

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

Браузеры:

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

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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