

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.04.2022 17:08:14
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f6e787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.01 Акушерство и гинекология

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

кафедра акушерства и гинекологии

Владивосток, 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Задачами дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения специальными, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
3. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
4. Оказание специализированной медицинской помощи;
5. Проведение медицинской реабилитации;
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.01 Акушерство и гинекология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Акушерство и гинекология относится к базовой части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-2, УК-3

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

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

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

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

Универсальные компетенции

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

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее

профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные,	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические)			
2.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основы профилактической медицины, организацию профилактич	участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной	методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			еских мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы	(включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры	заболеваний	
3.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности	методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			е населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций	человека		
4.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	современную классификацию заболеваний (МКБ); клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих	сформулировать клинический диагноз; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения	интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики · Алгоритмом развернутого клинического диагноза.	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			в типичной форме у различных возрастных групп; диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности	достоверного результата; провести диагностику физиологическую беременность		
5.	ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи	методы ведения беременности и принятия родов; методы лечения и показания к их применению	провести физиологическую беременность; оказывать помощь при родовспоможении; заполнять историю болезни, выписать рецепт; разработать план терапевтических	основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методами ведения	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				(хирургическ их) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения.	беременност и и принятия родов.	
6.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологическое, профессиональные, природно-климатическое, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные,	участвовать в проведении психолого-педагогической деятельности и проводить мероприятия и просветительскую работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	методикой сбора информации о показателях здоровья населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению акушерско-гинекологических заболеваний	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			<p>профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием социальных факторов; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы.</p>	<p>сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>		
7.	ПК-10	готовность к применению	законы	участвовать в	правильным	тестирование,

		основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;	ведением медицинской документации; методикой анализа показателей работы акушерско-гинекологических подразделений медицинского учреждения	оценка практических навыков, собеседование
8.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	организацию врачебного контроля за	планировать, анализировать и оценивать	методикой оценки эффективно	тестирование, оценка практических

		использованием основных медико-статистических показателей	состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	качество медицинской помощи; надлежащим образом оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию	сти современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	навыков, собеседование
9.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов	строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействия	навыками делового общения в профессиональной среде, навыками руководства коллективом	

			коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами;	ие с учетом социально- культурных особенностей , этнических и конфессионал ьных различий отдельных членов коллектива;		
10.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере	основные этические документы международн ых организаций, отечественны х и международн ых профессиона льных медицинских ассоциаций; принципы ведения	аргументиров анно высказывать свое мнение, приводить примеры, ориентироват ься в особенностях современных взглядов на изучаемые проблемы; координирова ть работу профессиона	иностранны м языком в объеме, необходимо м для возможност и коммуникац ии и получения информации из зарубежных источников.	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

		здравоохранения	дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов	льной команды; принимать управленческие решения, находить и систематизировать различные источники информации по определённому критерию; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии		
--	--	-----------------	---	---	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.01 Акушерство и гинекология	8	Проект профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (Общероссийская общественная организация «Российское общество акушеров-гинекологов», г. Москва).

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности, освоивших программу ординатуры:

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

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

2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников

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;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и 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.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		330
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ),		220
Контроль самостоятельной работы (КСР)		94
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		579
Подготовка к занятиям.		200
Подготовка к текущему контролю.		170
Подготовка к промежуточному контролю.		209
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	27
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936
	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины Акушерство и гинекологии	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1,2,4,5,6,9,10,11, УК-2, 3	Структура и организация акушерско-гинекологической службы. Женская	Организация акушерско-гинекологической службы. Методы исследования в акушерстве и гинекологии. Современные перинатальные технологии. Организация работы женской консультации. Алгоритм диспансерного наблюдения и документация при ведении беременных женщин.

		консультация.	Диспансерное наблюдение гинекологических больных. Пренатальный скрининг. Планирование семьи.
2.	ПК- 1,2,4,5,6, 9,10,11 УК-2, 3	Физиологическое акушерство	Физиологическая беременность. Ведение физиологической беременности. Физиологические роды. Ведение физиологических родов. Клиника, течение и ведение родов. Алгоритм ведения нормальных родов. Физиологический послеродовый период.
3.	ПК- 1,2,4,5,6, 9,10,11 УК-2, 3	Патологическое акушерство	Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные роды. Прерывание беременности ранних и поздних сроков. Узкий таз в современном акушерстве. Преэклампсия. Акушерские кровотечения. Беременность и экстрагенитальные заболевания. Плацентарная недостаточность. ЗВУР плода. Ведение родов при тазовом предлежании плода. Кесарево сечение. Виды, техника, показания, противопоказания к операции кесарева сечения. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Аномалии родовой деятельности. Акушерский травматизм.

			<p>Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.</p> <p>Послеродовые инфекционные заболевания. Сепсис.</p>
4.	<p>ПК-1,2,4,5,6,9,10,11</p> <p>УК-2, 3</p>	<p>Консервативная гинекология</p>	<p>Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической и специфической этиологии. Инфекции, передаваемые половым путем.</p> <p>Нормальный менструальный цикл, его регуляция.</p> <p>Нарушения менструального цикла. Альгодисменорея. Аменорея. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Гипоменструальный синдром.</p> <p>Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды.</p> <p>Нейроэндокринные синдромы в гинекологии.</p> <p>Бесплодный рак.</p>
5.	<p>ПК-1,2,4,5,6,9,10,11</p> <p>УК-2, 3</p>	<p>Оперативная гинекология</p>	<p>«Острый» живот в гинекологии. Аномалии развития и положения половых органов.</p> <p>Миома матки.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Эндометриоз.</p> <p>Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.</p> <p>Рак шейки матки.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников.</p> <p>Трофобластическая болезнь.</p> <p>Предоперационная подготовка больных. Ведение больных в послеоперационном периоде.</p>

			Типичные гинекологические операции. Вспомогательные репродуктивные технологии.
--	--	--	---

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1.	Организация акушерско-гинекологической службы. Женская консультация.	2	19	18	60	99	тестирование, собеседование
2.	Физиологическое акушерство		16	20	60	96	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
3.	Патологическое акушерство	6	94	20	171	291	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
4.	Консервативная гинекология	4	24	18	180	226	тестирование, собеседование
5.	Оперативная гинекология	4	67	18	108	197	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
	Экзамен					27	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
	ИТОГО:	16	220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Современные методы обследования в акушерстве и гинекологии.	2
2.	Невынашивание беременности. Тактика ведения в женской консультации. Преждевременные роды.	2
3.	Преэклампсия. Эклампсия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2
4.	Кровотечение во время беременности и родов. Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2
5.	Миома матки.	2
6.	Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической и специфической этиологии. ИППП.	2
7.	«Острый» живот в гинекологии.	2
8.	Нарушение менструального цикла. ДМК.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Анатомия и физиология женских половых органов. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов.	4
2.	Современные методы обследования в акушерстве и гинекологии.	4
3.	Физиологическая беременность. Ведение физиологической беременности	6
4.	Физиологические роды. Ведение физиологических родов.	6
5.	Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.	4
6.	Невынашивание и перенашивание беременности.	6
7.	Преждевременные роды.	6
8.	Тазовые предлежания плода.	4
9.	Узкий таз в современном акушерстве.	6
10.	Аномалии родовой деятельности.	4
11.	Акушерский травматизм	6
12.	Кесарево сечение в современном акушерстве.	6
13.	Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода.	4

14.	Преэклампсия. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Эклампсия.	6
15.	Ранний токсикоз беременных.	4
16.	Акушерские кровотечения.	6
17.	Хроническая фетоплацентарная недостаточность.	4
18.	Септические послеродовые заболевания.	6
19.	Анемия и беременность.	4
20.	Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность	6
21.	Заболевания мочевыделительной системы и беременность	4
22.	Заболевания органов пищеварения и беременность	4
23.	Сахарный диабет и беременность	4
24.	Нормальный менструальный цикл, его регуляция. Нарушения менструального цикла. ДМК.	4
25.	Бесплодный брак.	4
26.	Миома матки.	6
27.	Эндометриоз.	6
28.	Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии.	6
29.	Воспалительные заболевания органов малого таза специфической этиологии.	4
30.	Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия	4
31.	Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки.	6
32.	Прерывание беременности ранних и поздних сроков	6
33.	«Острый живот» в гинекологии	6
34.	Опухания и выпадения половых органов.	6
35.	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии.	4
36.	Трофобластическая беременность.	4
37.	Организация работы женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных. Диспансерное наблюдение гинекологических больных.	9
38.	Планирование семьи. Контрацепция.	6
39.	Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников	6
40.	Предоперационная подготовка больных. Ведение больных в послеоперационном периоде.	4
41.	Типичные гинекологические операции.	9
42.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	6
	Итого часов	220

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Организация акушерско-гинекологической службы. Женская консультация.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	60
2.	Физиологическое акушерство	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	60
3.	Патологическое акушерство	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	171
4.	Консервативная гинекология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	180
5.	Оперативная гинекология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	108
Итого часов			579

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Структура и организация работы акушерского стационара. Приказ 1130-н.
2. Невынашивание беременности. Этиология. Современные методы диагностики невынашивания. Особенности работы кабинета по невынашиванию.
3. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки, клиника, методы диагностики и лечения.
4. Узкий таз в современном акушерстве. Особенности биомеханизма родов. Клинически узкий таз.

5. Предраковые заболевания эндометрия. Классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация.
6. Преэклампсия. Эклампсия. Диагностика, клиника, тактика, интенсивная терапия. Показания к кесареву сечению.
7. Внематочная беременность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Клинический протокол.
8. ВУИ. Приказ №1130-н.
9. Послеродовое и послеродовое кровотечение. Геморрагический шок. ДВС-синдром в акушерстве.
10. Тубоовариальные абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, тактика ведения больных. Особенности оперативного лечения.
11. Заболевания почек и беременность.
12. Доброкачественные и пограничные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика, лечение, диспансеризация. Приказ №1130-н.
13. Выявление групп риска возникновения внутриутробной инфекции среди рожениц и новорожденных. Приказ №1130-н.
14. Узкий таз в современном акушерстве. Этиология, классификация. Плоские тазы. Биомеханизм родов и особенности их течения.
15. Миома матки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Септические заболевания в акушерстве. Классификация, клиника, диагностика и лечение I и II этапа послеродовой септической инфекции.
17. Аномалии развития половых органов. Классификация, диагностика, методы оперативного лечения.
18. Аномальные маточные кровотечения ювенильного периода. Диагностика, клиника, тактика.
19. Поперечное положение плода. Операции, исправляющие неправильное положение плода. Методы родоразрешения.
20. Эндометриоз. Классификация, диагностика, клиника, методы лечения.
21. Выходные и полостные акушерские щипцы при переднем виде затылочного предлежания. Показания, условия, техника.
22. Рак яичников, стадии поражения, клиника, диагностика, лечение.
23. Правила организации работы родового отделения\родильного блока. Приказ №1130-н.
24. Тазовое предлежание. Диагностика, биомеханизм родов. Пособия по методу Цовьянову I и II. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании.
25. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, диспансерное наблюдение.
26. Разгибательные предлежания плода. Биомеханизм и особенности течения родов.

27. Синдром склерокистозных яичников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, клинический протокол.
28. Противоэпидемические мероприятия в отделениях (палатах) для ВИЧ – инфицированных пациенток и их новорождённых. Протокол №1130-н.
29. Аномалии развития родовой деятельности. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Исходы для матери и плода.
30. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного периода.
31. Преэклампсия. Классификация, клиника, диагностика. Лечение преэклампсии лёгкой и средней степени тяжести. Клинический протокол.
32. Воспалительные заболевания гениталий специфической этиологии. Клинический протокол.
33. Кровотечение во II половине беременности. Клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
34. Основные принципы организации послеродового отделения, правила содержания физиологического послеродового отделения с совместным пребыванием матери и ребенка. Приказ №1130-н.
35. Бактериальный вагиноз. Диагностика, клиника, лечение, клинический протокол.
36. Трофобластическая болезнь.
37. Рак шейки матки, клиника, методы диагностики и лечения.
38. Сахарный диабет и беременность. Клинический протокол.
39. Апоплексия яичника.
40. Гиперпластические процессы эндометрия.
41. Хроническая фетоплацентарная недостаточность.
42. Совместные методы пренатальной диагностики. Показания, условия, методы.
43. Вспомогательные репродуктивные технологии. Особенности ведения индуцированной диагностики. Приказ № 1130-н. Клинический протокол.
44. Артериальная гипертензия и беременность. Клинический протокол.
45. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клинический протокол.
46. Воспалительные заболевания органов малого таза неспецифической этиологии. Клинический протокол.
47. Переношенная беременность.
48. Рак вульвы и влагалища.
49. Прерывание беременности в ранние и поздние сроки. Клинический протокол.
50. Анемия и беременность.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК, ПК	Организация акушерско-гинекологической службы. Женская консультация.	ТЗ	ТЗ - 20	10
2.	ТК, ПК	Физиологическое акушерство	ТЗ, СЗ	ТЗ - 20 СЗ - 1	10 3
3.	ТК, ПК	Патологическое акушерство	ТЗ, СЗ	ТЗ - 20 СЗ - 1	10 3
4.	ТК, ПК	Консервативная гинекология	ТЗ, СЗ	ТЗ - 20 СЗ - 1	10 3
5.	ТК, ПК	Оперативная гинекология	ТЗ, СЗ	ТЗ - 20 СЗ - 1	10 3

*Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи*

3.4.2. Примеры оценочных средств:

Для текущего контроля (ТК)	1.ОСОБЕННОСТЯМИ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЮТСЯ: А) Овуляция; Б) Образование желтого тела в яичнике; В) Преобладание гестагенов во второй фазе цикла; Г) +Все перечисленное.
	2. ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА: А) Золотистым стафилококком; Б) Грамотрицательной флорой; В) Анаэробами; Г) Ассоциацией микроорганизмов. Д) ничем из перечисленного.

	<p>3. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН:</p> <p>А) для хламидий Б) для вируса простого герпеса В) для трихомонады Г) + правильные ответы а) и б) Д) правильные ответы б) и в)</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>В родильный дом доставлена беременная 38 лет, в тяжелом состоянии. Пульс – 100 в минуту, ритмичный, малый. Кожные покровы бледные. Женщина жалуется на сильную слабость. Беременность пятая, 38 недель. Три беременности закончились нормальными срочными родами. Четвертые роды закончены операцией кесарева сечения 2 года тому назад по поводу сильного кровотечения при сроке беременности 37-38 недель. Послеоперационный период протекал с лихорадкой, нагноением послеоперационной раны брюшной стенки. Выписана на 21-й день после операции с живым ребенком. Сегодня дома после подъема тяжести почувствовала резкие боли в животе, на короткое время потеряла сознание, вследствие чего была вызвана машина скорой помощи.</p> <p><i>При поступлении:</i> сердцебиение плода выслушать не удалось. Схватки отсутствуют. Предлежащая часть не определяется. Контуры матки не определяются. Хорошо прощупываются по передней брюшной стенке мелкие части плода.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз? 2. Какое возникло осложнение? Какова степень тяжести возникшего осложнения? 3. Оцените состояние плода? 4. Какие осложнения были после предыдущего кесарева сечения? 5. В чем ошибка врача женской консультации? <p>Ответы:</p> <p>1) Разрыв матки по рубцу после кесарева сечения.</p>

	<p>2) Тяжелая. Полный разрыв матки. Шоковое состояние.</p> <p>3) Антенатальная гибель плода.</p> <p>4) Эндометрит, нагноение послеоперационной раны.</p> <p>5) Беременная нуждалась в госпитализации на 37-й неделе беременности.</p> <p>В гинекологическое отделение 12.05.15 из инфекционной больницы доставлена больная 28 лет с жалобами на боли в нижних отделах живота, рвоту, озноб. В связи с многократным жидким стулом была госпитализирована в инфекционную больницу. С целью предохранения от беременности 09.09.14 введена ВМС.</p> <p><i>Объективно:</i> пульс – 90 в минуту, ритмичный. АД – 110/60</p>
	<p>мм рт. ст. ЧД – 18 в минуту. Язык обложен беловатым налетом, суховат. Живот несколько вздут, болезненный при глубокой пальпации во всех отделах, слабо выражены симптомы раздражения брюшины в надлобковой области.</p> <p><i>Влагалищное исследование:</i> из цервикального канала гнойные выделения. Тело матки несколько больше нормы, болезненное. Справа и позади матки определяется резко болезненное образование мягкой консистенции размером 8х6х6 см. при влагалищном исследовании непроизвольный жидкий стул.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Наиболее часто встречаются осложнения при введении ВМС? 3. План обследования? 4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? 5. Объем хирургического лечения? <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Перфорация матки при введении ВМС. Нагноение гематомы. 2) Воспалительный процесс гениталий. 3) Анализ крови, группа крови, Rh-фактор. 4) Экстирпация матки, ревизия органов брюшной полости.

	<p>Повторнобеременная 39 лет. Поступила по поводу острых болей в животе и незначительных кровянистых выделений из влагалища, возникших час тому назад. Беременность пятая. Предшествующие четверо родов протекали без осложнений. Последние роды были 5 лет назад. В последние две недели беременности были отеки на ногах. АД – 170/100 мм.рт.ст. белок в моче.</p> <p><i>Данные исследования:</i> температура – 36С. Пульс – 100 в минуту. Матка неправильной формы, при ощупывании напряжена, болезненна. Положение плода из-за напряжения матки определить не удается. Сердечные тоны плода не выслушиваются, из влагалища – кровянистые выделения. Зев матки закрыт, через свод определяется головка. Больная бледная, беспокойная, мечется. Жалуется на головную боль, временами впадает в обморочное состояние. Пульс – 100 в минуту, малый, мягкий.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какое осложнение беременности возникло? 3. Причины осложнения? 4. В чем опасность для матери? 5. Состояние плода? 6. Что делать?
	<p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. 2) Гестоз тяжелой степени (преэклампсия) 3) В гибели от кровотечения 4) Антенатальная гибель плода. 5) Срочная лапаротомия, кесарево сечение.

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Акушерство и гинекология.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Акушерство и гинекология.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство: нац. рук. [Электронный ресурс]	под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2019. — URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д
2.	Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи.	сост. А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2016. - 992 с.	1	1
3.	Акушерство : учеб. для мед. вузов	под ред. Э.К. Айламазян	10-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2019. - 767, [1] с.	1	1
4.	Гинекология: нац. рук. [Электронный ресурс]	под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2017. — URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д

5.	Клиническое акушерство : учеб. пособие	С. А. Леваков, Е. И. Боровкова, Т. В. Шеманаева, Н. А. Габитова.	М.: МЕДпрес с-информ, 2016. - 296 с.	2	1
6.	Клинические лекции по акушерству [Электронный ресурс]	под ред. Ю. Э. Доброхотовой, О. В. Макарова.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. — URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.
7.	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]	под общ. ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова	М.: Литтерра, 2015. — URL : http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]	В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев, А. В. Пырегов, В.Л.Тютюнник, Р. Г. Шмаков.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").— URL : http://ww	Неогр.д.	Неогр.д.

			w.studentlibrary.ru		
2.	Медицина молочной железы и гинекологические болезни	[В. Е. Радзинский, Т. В. Овсянникова, И. М. Ордиянц [и др.]]; под ред. В. Е. Радзинского	2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медиабюро "Статус презенс", 2017. - 347, [3] с.	1	1
3.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	под ред. В.Н. Серова, Г. Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского.	3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.	1	1
4.	Роговская, С.И. Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс]	С.И. Роговская	4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 256 с. — URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.
5.	Пути сохранения репродуктивной функции девочек-подростков в современных условиях : учеб. пособие	Л.С. Матюшкина, Ю.И. Ишпахтин, Е. В. Рачкова	Тихоокеанский гос. мед. ун-т.- Владивосток: Медицина ДВ, 2019.- 97, [3] с.	68	6
6.	Венозные тромбозы и тромбоэмболические	Ю.Э. Доброхотова [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа,	Неогр.д.	Неогр.д.

	осложнения в акушерстве [Электронный ресурс]		2017. - 176 с. — URL: http://www.studentlibrary.ru		
7.	Справочник гинеколога-эндокринолога	Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян.	4-е изд., перераб. - М.: Практическая медицина, 2015. - 208 с.	2	1

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
17. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
18. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>

20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
21. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
22. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
23. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
24. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
25. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
26. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
27. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
29. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>
14. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

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

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально - аудитории института симуляционных и аккредитационных технологий по отработке практических процедур на манекенах и навыков по неотложной медицине: имитатор родов, кресло-кровать акушерская, платформа симуляционного обучения родовому пособию, система реанимационная открытая, тренажер для обучения реанимации новорожденного, инкубатор реанимационный для новорожденных и детей, аппарат искусственной вентиляции легких, манекен-симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние, помпа шприцевая инфузионная, насос шприцевой для внутривенных вливаний injectomat mc agilia с принадлежностями, виртуальный симулятор, влагалищного обследования, хирургический тренажёр женского таза, тренажёр для клинического обследования органов женского таза с набором моделей патологий, тренажер обследования шейки матки и взятия цитологического мазка, модель анатомическая таза беременной женщины с плодом, акушерский муляж с манекеном плода, модель беременности, учебная демонстрационная модель процесса родов, манекен плода, женский таз, гинекологический тренажёр, имитатор рождения ребёнка, акушерский муляж, модуль раскрытия и сглаживания шейки матки для акушерского муляжа, стол реанимационный для новорожденных с подогревом resuscitair gw с принадлежностями;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол

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

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

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Акушерство и гинекология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Б1.В.04 Специальные профессиональные		+	+	+		+	+

	навыки и умения Модуль 2							
2.	Б1.В.ДВ.01.01 Патология шейки матки с основами кольпоскопии	+	+	+	+	+	+	+
3.	Б1.В.ДВ.01.02 Гистероскопия	+	+	+	+	+	+	+
4.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
5.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
6.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б.1.Б.1 Акушерство и гинекология:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-акушер-гинеколог».

Формирование профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме

того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, кейс-технологий, тестирования, подготовки презентаций, апробации собственных разработок. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта Врач-акушер-гинеколог.

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Акушерство и гинекология

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3. Проводить осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4. Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, 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
5. Обосновывать направление пациентов в период беременности, 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
6. Выполнять и обеспечивать безопасность диагностических манипуляций пациентам в период беременности, 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
7. Интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

8. Направлять пациентов в период беременности, 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

9. Устанавливать диагноз пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

10. Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез

11. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями

12. 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

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

14. Владеть и применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:

- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
- бимануальное влагалищное исследование;
- визуальное исследование и пальпация молочных желез;
- визуальный осмотр наружных половых органов;
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- кардиотокография плода (КТГ);
- контроль шевелений плода во время беременности;
- определение срока беременности;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop;
- оценка менструального календаря;
- оценка состояния пациентки;
- оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения

(P1-5,6) по Таннеру;

- пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; физикальное исследование различных органов и систем.

15. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

16. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, 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

17. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

18. Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные исследования пациентам в период беременности, 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

19. Выполнять инструментальные исследования пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- биопсия шейки матки/вульвы/влагалища;
- биопсия шейки матки;
- биопсия эндометрия (цуг, пайпель);
- вакуум-аспирация эндометрия;
- гистероскопия;
- зондирование матки;
- кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;
- контрастная эхогистеросальпингоскопия;
- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее РДВ).

20. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, такие как:

- амниоскопия;
- гистеросальпингография;
- гистероскопия;
- кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;
- компьютерная томография (далее – КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием;
- контрастная эхогистеросальпингоскопия;
- КТГ плода;
- магнитно-резонансная томография (далее – 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;
- ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока.

21. Обеспечивать безопасность инструментальных исследований в период беременности, 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

22. Определять показания для направления пациентов в период беременности, 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

23. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез врачами-специалистами

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

25. Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ

26. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
27. Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
28. Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, 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
29. Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
30. Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, 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
31. Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, 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
32. Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
33. Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;
- гистерорезектоскопия;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- криодеструкция шейки матки;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- спринцевание влагалища;
- тампонирование лечебное влагалища;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление полипа шейки матки;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий;
- энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища.

34. 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:

- 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;
- 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.

35. Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

36. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, 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

37. Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

39. 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 с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

40. Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, 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

41. 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.
42. Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
43. 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
44. 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
45. 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
46. 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
47. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
48. 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

49. 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

50. Проводить диспансеризацию женской части населения с целью определения групп наблюдения по итогам диспансеризации

51. Проводить диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

52. 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

53. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту

54. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

55. 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.

56. 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

57. Оформлять медицинскую документацию пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, экспертизы

58. 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

59. Составлять план работы и отчет о своей работе

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

61. Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

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

64. Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

65. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности

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

67. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

68. 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

69. 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))

70. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

71. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.01	Специальность: Акушерство и гинекология
К	ПК-5 ПК-6	<p>готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p> <p>готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)</p>
Ф	А/01.8	<p>Трудовая функция: Проведение медицинского обследования пациентов низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и заболеваниями молочных желез.</p> <p>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); осмотры пациентов; формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациентов на инструментальные и лабораторные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов; интерпретация результатов осмотров пациентов врачами-специалистами пациентов; установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез; проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями.</p>

Ф	A/02.8	<p>Трудовая функция: Назначение лечения пациентам низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>Трудовые действия: Оценка тяжести состояния пациентов; разработка плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения; осуществление взаимодействия с врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
И		<p>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</p>
У		<p>Беременная К., 40 лет, доставлена в клинику из района в тяжелейшем состоянии с доношенной беременностью. Беременность 7. Роды 4. Самопроизвольных выкидышей 2. Во время данной беременности были отеки конечностей. При отсутствии родовой деятельности, появились боли в животе и кровотечение из половых путей. Со слов</p>

		беременной количество теряемой крови 400 мл. Одновременно появилась общая слабость, одышка, была рвота. Кожа и видимые слизистые бледные, холодный пот. Пульс нитевидный, не сосчитывается. Артериальное давление не определяется. Температура 35,5°C. Тоны сердца приглушенные, чистые. Язык влажный. Живот вздут, брюшная стенка напряжена, болезненна. Симптом раздражения брюшины положительный. Матка плотной консистенции, напряжена, части плода ясно не определяются. Над входом в таз с трудом пальпируется головка. Сердцебиение плода не выслушивается. Из родовых путей небольшое кровотечение. В моче белок.
В	1	Сформулируйте клинический диагноз.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Чем обусловлена внутриутробная гибель плода.
В	4	Какой характерный вид имеет плацента при отслойке нормально расположенной плаценты.
В	5	Тактика врача.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.01	Специальность: Акушерство и гинекология
К	ПК-5 ПК-6	<p>готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <p>готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)</p>
Ф	A/01.8	<p>Трудовая функция: Проведение медицинского обследования пациентов низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и заболеваниями молочных желез.</p> <p>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей; осмотры пациентов; формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациентов на инструментальные и лабораторные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов; интерпретация результатов осмотров пациентов врачами-специалистами пациентов; установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез; проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями.</p>
Ф	А/02.8	<p>Трудовая функция: Назначение лечения пациентам низкой и средней степени риска в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>Трудовые действия: Оценка тяжести состояния пациентов;</p> <p>разработка плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>

		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения; осуществление взаимодействия с врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Беременная К., 40 лет, доставлена в клинику из района в тяжелейшем состоянии с доношенной беременностью. Беременность 7. Роды 4. Самопроизвольных выкидышей 2. Во время данной беременности были отеки конечностей. При отсутствии родовой деятельности, появились боли в животе и кровотечение из половых путей. Со слов беременной количество теряемой крови 400 мл. Одновременно появилась общая слабость, одышка, была рвота. Кожа и видимые слизистые бледные, холодный пот. Пульс нитевидный, не сосчитывается. Артериальное давление не определяется. Температура 35,5°C. Тоны сердца приглушенные, чистые. Язык влажный. Живот вздут, брюшная стенка напряжена, болезненна. Симптом раздражения брюшины положительный. Матка плотной консистенции, напряжена, части плода ясно не определяются. Над входом в таз с трудом пальпируется головка. Сердцебиение плода не выслушивается. Из родовых путей небольшое кровотечение. В моче белок.
В	1	Сформулируйте клинический диагноз.
Э		Беременность 40 недель. ОАА. Преэклампсия тяжелой степени. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Кровотечение. Геморрагический шок. Внутриутробная гибель плода.
P2	отлично	Диагноз полный, с объяснением причин. Указано осложнение.
P1	Хорошо/	Диагноз полный, с объяснением причин, но не

	удовлетворительно	указано осложнение. Диагноз полный, без объяснения причин, не указано осложнение.
P0	неудовлетворительно	Диагноз не правильный.
B	2	Проведите дифференциальную диагностику
Э		Дифференциальный диагноз проводится с: 1. разрывом матки; 2. предлежанием плаценты.
P2	отлично	Ответ полный, проведена дифференциальная диагностика.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Дифференциальная диагностика требовала уточнений. Дифференциальная диагностика проведена частично.
P0	неудовлетворительно	Не может провести дифференциальную диагностику.
B	3	Чем обусловлена внутриутробная гибель плода.
Э		Внутриутробная гибель плода наступила от асфиксии в результате нарушения маточно-плацентарного кровообращения. Отслойка больше 1/3 материнской поверхности приводит к тяжелой асфиксии. Отслойка всей плаценты - к быстрой гибели плода.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ правильный, но не указана отслойка всей поверхности плаценты. Ответ частичный, не указано нарушение маточно-плацентарного кровотока.
P0	неудовлетворительно	Не может оценить состояние плода.
B	4	Какой характерный вид имеет плацента при отслойке нормально расположенной плаценты.
Э		Плацента при преждевременной отслойке имеет характерный вид. На материнской поверхности расположены плотно прижатые к ней темные кровяные сгустки, после удаления которых обнаруживаются углубления плацентарной ткани. В плаценте в результате кровоизлияний и нарушения питания образуются дегенеративные очаги и инфаркты. При тяжелых случаях преждевременной отслойки плаценты, при множественных кровоизлияниях в стенку матки - возникает матка Кювелера, как результат глубоких патологических изменений в результате интоксикации. Орган- матка становится функционально неполноценным.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ правильный, но не указана матка Кювелера. Ответ частичный, не указано, что в плаценте в результате кровоизлияний и нарушения питания образуются дегенеративные очаги и инфаркты.

P0	неудовлетворительно	Не может описать плаценту при преждевременной отслойке.
B	5	Тактика врача.
Э		При данной акушерской ситуации показано экстренное родоразрешение - кесарево сечение с обязательной гемо- и плазмотрансфузией по жизненным показаниям. При наличии матки Кювелера показана гистерэктомия.
P2	отлично	Все указано верно.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Указано все верно, требовалось уточнение по назначению объема гемо- и плазмотрансфузии. Ответ частичный, затрудняется при выборе тактики при матки Кювелера.
P0	неудовлетворительно	Не знает как должен действовать врач в данной ситуации.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рачкова Е.В.