

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



Наименование обязательной дисциплины:

**Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.01 Акушерство и гинекология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-акушер-гинеколог**

Кафедра: **акушерства и гинекологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления (актуализированная редакция)

Форма обучения – **очная**

Семинары: 48 часов

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: **2 ЗЕ / 72 часа**

Волгоград, 2023

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталья Ивановна	Зав. кафедрой кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО
2.	Костенко Татьяна Ивановна	Доцент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры

протокол № 1 от «28» 08.2023 г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,

д.м.н., доцент

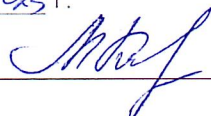


Н.И.Свиридова

**Рецензент:** заведующая кафедрой акушерства и гинекологией ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения РФ, д.м.н., профессор, Рогожина И.Е.

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» 08.2023 г.

Председатель УМК



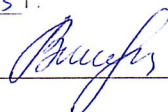
М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики \_\_\_\_\_ М.Л. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «29» 08.2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

## Содержание

	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ
2.	МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
3.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ
4.	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
5.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»
6.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ ОСВОЕНИЯ РП «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»
7.	ФОРМЫ КОНТРОЛЯ
8.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН РП «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»
9.	ПРИЛОЖЕНИЯ
9.1	Методические указания для ординаторов по РП «Симуляционный курс».
9.2	Самостоятельная работа ординаторов по дисциплине «Симуляционный курс».
9.3	Методические рекомендации преподавателей по дисциплине «Симуляционный курс».
9.4	Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.
9.5	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
9.6	Актуализация программы

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Рабочая программа факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.00.00 «Клиническая медицина» по специальности 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412); и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

### **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

**Целью** освоения дисциплины «Симуляционный курс» по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология», является формирование профессиональных компетенций ординатора, обеспечивающих его готовность и способность к оказанию квалифицированной медицинской помощи, направленной на сохранение и укрепление здоровья женщин, в соответствии с установленными трудовыми функциями.

**Задачами** освоения дисциплины «Симуляционный курс» являются:

1. Приобретение углубленных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в ургентной патологии в соответствии с трудовыми функциями к врачу акушеру-гинекологу.

2. Овладение навыками самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельностью в оказании медицинской помощи женщинам, в том числе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**2. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:** дисциплина «Симуляционный курс» относится к факультативным дисциплинам основной профессиональной образовательной программы (ФТД.1).

**3. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ** составляет 2 ЗЕ /72 академических часа (48 академических часа аудиторной работы, 24 академических часа самостоятельной работы).

**4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.**

Виды учебной работы		Всего часов	Распределение часов	
			I год обучения	II год обучения
<b>Контактная работа ординатора с преподавателем</b>		48	0	48
В том числе:				
Семинары		48	0	48
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>		24	0	24
<b>Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)</b>		<b>Зачет</b>		<b>Зачет</b>
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>ИТОГО часов</b>	<b>72</b>		<b>72</b>
	<b>зачетные единицы</b>	<b>2</b>		<b>2</b>

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

5.1 В процессе освоения РП «Симуляционный курс» ординатор должен овладеть следующими компетенциями: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

### Универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

### Профессиональные компетенции (ПК):

- 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 у детей и подростков, 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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

5.2 В процессе освоения РП «Симуляционный курс» ординатор должен овладеть следующими **трудовыми функциями**:

- проведение обследования беременных, рожениц и гинекологических пациенток с целью установления диагноза
- назначение лечения беременных, рожениц и гинекологических пациенток и контроль его эффективности и безопасности

5.3 **Итог освоения РП «Симуляционный курс»** - подготовить ординатора к успешной сдаче II этапа первичной специализированной аккредитации (ПСА) – практические навыки (умения).

## **Характеристика обязательного порогового уровня освоения РП «Симуляционный курс»:**

*В результате освоения РП «Симуляционный курс» ординатор должен овладеть следующими трудовыми действиями:*

- Проведение обследования беременных, рожениц и гинекологических пациенток с целью установления диагноза
- Назначение лечения беременным, роженицам и гинекологическим пациенткам и контроль его эффективности и безопасности
- Получение информации от беременных, рожениц и гинекологических пациенток
- Первичный осмотр беременных, рожениц и гинекологических пациенток в соответствии с действующей методикой
- Постановка диагноза

### **- Необходимыми умениями:**

- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациенток и клинической картины заболевания
- Оказывать необходимую медицинскую помощь беременным, роженицам и гинекологическим больным при неотложных состояниях

### **- Необходимыми знаниями:**

- Порядки оказания медицинской помощи
- Стандарты медицинской помощи беременным, роженицам и гинекологическим больным по заболеваниям
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи беременным, роженицам и гинекологическим больным
- Современные методы терапии основных соматических заболеваний и патологических состояний у беременных, рожениц и гинекологических пациенток
- Методика выполнения реанимационных мероприятий беременным, роженицам и гинекологическим больным
- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях

## **6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ ОСВОЕНИЯ РП «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

Учебные занятия по РП «Симуляционный курс» проводятся в форме контактной работы ординатора с преподавателем и в форме самостоятельной работы ординатора.

## 6.1 Виды учебных занятий

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направленные на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку навыков ординаторами в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

- **самостоятельная работа (СР).**

**6.2. Контактная работа ординаторов с преподавателем** включает в себя семинарские занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации.

**Контактные методы обучения:**

- Семинар с **собеседованием по контрольным вопросам** по теме занятия (СК).
- Семинар с **использованием фантомов, тренажеров и манекенов** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений (Тр.)
- **Самостоятельная работа (СР)** предназначена для самостоятельного изучения материала по рабочей программе «Симуляционный курс»:
- Изучение руководства по специальности, клинических протоколов, рекомендаций, чек-листов

## 7. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля по освоению РП «Симуляционный курс»:

- *Текущий контроль успеваемости*
  - **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с ординаторами по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
  - **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора,
  - **практические навыки и умения (ПН)** – средство контроля, организованное таким образом, чтобы ординатор мог продемонстрировать отдельные практические навыки на фантомах, тренажерах и манекенах,
- *Промежуточная аттестация ординаторов* в виде двухэтапного зачета:
  - контроль практических умений и навыков на фантомах, тренажерах и манекенах (ПН),



- контроль знаний - собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (кейс-заданий) в реальном режиме с применением мануальных навыков.

## 8. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН РП «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

### 8.1 Учебный план «Симуляционный курс»

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе				Вид промежуточной аттестации
				лекции	семинары	практические занятия	Самостоятельная работа	
<b>ФТД</b>	<b>Факультатив</b>							<b>Зачет</b>
<b>ФТД.1</b>	Симуляционный курс	2	72	-	48	-	24	

### 8.2 Тематический план семинаров

№№	Наименование тем семинаров	Объем, час
ФТД.1.1	Базовая сердечно-легочной реанимация взрослых	12
ФТД.1.2	Роды в тазовом предлежании	18
ФТД.1.3	Физикальное обследование пациента (молочная железа)	6
ФТД.1.4	Амбулаторный приём гинекологической пациентки	6
ФТД.1.5	Вакуум-экстракция плода	6
	<b>ИТОГО:</b>	<b>48</b>

## 9. ПРИЛОЖЕНИЕ

### 9.1 ПРИЛОЖЕНИЕ 1

#### Методические указания для ординаторов по дисциплине «Симуляционный курс».

#### Семинар №1.

#### Тема: Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых

<b>Цель:</b>	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по реаниматологии и интенсивной терапии. Согласно трудовой функции А/07.8: Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
<b>Задачи:</b>	сформировать умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, находящегося в доступности
<b>Объем в часах</b>	12 ч
<b>Содержание:</b>	<b>I. Основные вопросы для изучения:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий</li><li>• Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у взрослого пациента</li><li>• Методика дефибрилляции с использованием бифазного дефибриллятора у взрослого пациента</li><li>• Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у взрослого пациента</li><li>• Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств</li><li>• Методика отсасывания слизи из носа и/или ротоглотки, установки воздуховода у взрослого пациента</li><li>• Методика проведения специализированных реанимационных мероприятий</li><li>• Методика проведения первичного реанимационного комплекса</li><li>• Методика регистрации ЭКГ в 12-ти отведениях</li><li>• Методика регистрации ЭКГ при мониторинге</li></ul>

- Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы
- Осложнения при проведении реанимационных мероприятий.
- Особенности реанимационных мероприятий при асистолии
- Особенности реанимационных мероприятий при остром коронарном синдроме
- Особенности реанимационных мероприятий при политравме, травме черепа и позвоночника
- Особенности реанимационных мероприятий при тахиаритмиях
- Особенности реанимационных мероприятий при утоплении в пресной и соленой воде
- Сердечно-легочная реанимация с исключительно непрямым массажем сердца – преимущества и недостатки

## **II. Отработка практических навыков:**

- Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента
- Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями у взрослого пациента
- Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем у взрослого пациента
- Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу у взрослого пациента
- Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у взрослого пациента
- Непрямой массаж сердца у взрослого пациента двумя спасателями
- Непрямой массаж сердца у взрослого пациента одним спасателем
- Оценка наличия спонтанного дыхания у взрослого пациента без сознания
- Оценка пульсации крупных сосудов у взрослого пострадавшего
- Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)
- Проведение тройного приема Сафара у взрослого пострадавшего

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания</li> </ul>
<b>Материально-техническое оснащение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Манекен с возможностью регистрации показателей:</li> <li>2) Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</li> </ol>

## Семинар №2.

### Тема: Роды в тазовом предлежании

<b>Цель:</b>	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора при ведении родов в тазовом предлежании
<b>Задачи:</b>	сформировать умения на своем рабочем месте оказывать помощь роженице при родах в тазовом предлежании
<b>Объем в часах</b>	18 ч
<b>Содержание:</b>	<p><b>I. Основные вопросы для изучения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Тазовые предлежания. Современная классификация</li> <li>• Течение беременности при тазовых предлежаниях</li> <li>• Течение родов при тазовых предлежаниях</li> <li>• Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях</li> <li>• Ведение родов при тазовых предлежаниях</li> <li>• Ручное пособие при чисто ягодичном предлежании по Цовьянову</li> <li>• Ручное пособие при ножных предлежаниях по методу Цовьянова</li> </ul> <p><b>II. Отработка практических навыков:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Распознавание тазовых предлежаний на основании данных наружного и влагалищного исследования</li> <li>• Техника ручного пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании</li> <li>• Техника ручного пособия при ножных предлежаниях по методу Цовьянова</li> </ul>
<b>Материально-техническое оснащение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Анатомическая модель тренажер или симулятор беременной женщины полноростовой.</li> <li>2) Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые).</li> </ol>

	3) Антисептик (имитация). 4) Перчатки медицинские стерильные. 5) Стерильные салфетки. 6) Силиконовое масло.
--	--

### Семинар №3.

#### Тема: Физикальное обследование пациента (молочная железа)

<b>Цель:</b>	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора при физикальном обследовании молочной железы гинекологической пациентки.
<b>Задачи:</b>	сформировать умения на своем рабочем месте для проведения физикального обследования молочной железы у гинекологической пациентки
<b>Объем в часах</b>	6 ч
<b>Содержание:</b>	<p><b>I. Основные вопросы для изучения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Особенности строения молочной железы</li> <li>• Современные методы диагностики заболеваний молочной железы</li> <li>• Принципы осмотра и пальпации молочной железы у гинекологической пациентки</li> <li>• Принципы взятия биоматериала на цитологическое исследование</li> <li>• Инструментальные методы диагностики заболеваний молочной железы</li> <li>• Современные подходы к консервативному и оперативному лечению заболеваний молочной железы в соответствии с действующими Приказами МЗ РФ и актуальными Российскими клиническими протоколами и рекомендациями.</li> </ul> <p><b>II. Отработка практических навыков:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Техника алгоритма осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Техника взятия биоматериала на цитологическое исследование (при наличии обнаружении выделений из соска молочной железы)</li> <li>• Техника заполнения медицинской карты амбулаторного больного (графической карты обследования с заключением, план обследования и время повторного визита)</li> <li>• Навыки общения с гинекологической пациенткой (сообщение результатов осмотра и пальпации, обсуждение плана обследования, лечения и времени следующего визита).</li> </ul>
<b>Материально-техническое оснащение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тренажер для диагностики заболеваний молочной железы (включая регионарные лимфатические узлы).</li> <li>2) Антисептик (имитация) для обработки кожных покровов.</li> <li>3) Перчатки медицинские смотровые, пеленки</li> </ol>

#### Семинар №4.

#### Тема: Амбулаторный приём гинекологической пациентки

<b>Цель:</b>	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора, необходимых для проведения амбулаторного приема гинекологической пациентки.
<b>Задачи:</b>	сформировать умения на своем рабочем месте для проведения амбулаторного приема у гинекологической пациентки
<b>Объем в часах</b>	6 ч
<b>Содержание:</b>	<p><b>I. Основные вопросы для изучения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Основные принципы сбора анамнеза у гинекологической пациентки</li> <li>• Особенности сбора специфического анамнеза у гинекологических пациенток (менструальная, репродуктивная, сексуальная функция и особенности гинекологических заболеваний пациентки).</li> <li>• Осмотр гинекологических пациенток (физикальное исследование, оценка индекса массы тела, осмотр молочных желез, гинекологическое исследование наружных и внутренних половых органов)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лабораторные и инструментальные методы исследования гинекологических пациенток, необходимые для верификации диагноза в амбулаторных условиях.</li> <li>• Принципы постановки диагноза у гинекологической пациентки в ходе амбулаторного приема.</li> <li>• Основные подходы к назначению терапии у гинекологической пациентки в рамках амбулаторного приема в соответствии с действующими Приказами МЗ РФ и актуальными Российскими клиническими протоколами и рекомендациями.</li> </ul> <p><b>II. Отработка практических навыков:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Техника выполнения гинекологического обследования пациентки, которое включает: осмотр наружных половых органов, осмотр стенок влагалища и шейки матки в зеркалах, получение биологического материала на онкоцитологию для исследования методом жидкостной цитологии или с окраской по Папаниколау, на выявление ДНК ВПЧ высокоонкогенных штаммов методом ПЦР, на микроскопию отделяемого из цервикального канала и влагалища, бимануальное влагалищное исследование половых органов. II.</li> <li>• Навыки общения с гинекологической пациенткой (озвучивание правильно и в полном объеме данных влагалищного исследования, правильное формулирование и сообщение пациентке результатов обследования, Сообщение пациентке плана обследования и даты повторного визита.</li> </ul>
<b>Материально-техническое оснащение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Полуторс с набором маток и шеек с возможностью проведения полного спектра гинекологического обследования в амбулаторных условиях</li> <li>2) Смотровые перчатки разных размеров.</li> <li>3) Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (цитощетка, эндобранш, ложка Фолькмана)</li> </ol>

**Семинар №5.**

**Тема: Вакуум-экстракция плода**



<b>Цель:</b>	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора при неотложных акушерских состояниях, требующих выполнения вакуум – экстракции плода
<b>Задачи:</b>	сформировать умения на своем рабочем месте оказывать неотложную помощь роженице путем выполнения вакуум-экстракции плода.
<b>Объем в часах</b>	6 ч
<b>Содержание:</b>	<p><b>I. Основные вопросы для изучения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Неотложные акушерские состояния, требующие выполнения вакуум-экстракции плода</li> <li>• Показания к вакуум-экстракции плода</li> <li>• Противопоказания к операции вакуум-экстракции плода</li> <li>• Условия проведения операции вакуум-экстракции плода</li> <li>• Основные принципы проведения операции вакуум-экстракции плода.</li> </ul> <p><b>II. Отработка практических навыков:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Техника выполнения операции вакуум-экстракции плода</li> </ul>
<b>Материально-техническое оснащение</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Анатомическая модель тренажер или симулятор беременной женщины полноростовой.</li> <li>2) Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые).</li> <li>3) Антисептик (имитация).</li> <li>4) Перчатки медицинские стерильные.</li> <li>5) Стерильные салфетки.</li> <li>6) Силиконовое масло.</li> </ol>

## 9.2 ПРИЛОЖЕНИЕ 2

### Самостоятельная работа ординаторов по дисциплине «Симуляционный курс»

№№	Наименование раздела	Содержание самостоятельной работы	Объем в часах
----	----------------------	-----------------------------------	---------------

1	Методика проведения сердечно-легочной реанимации у взрослых	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Расширенная сердечно-легочная реанимация: показания, техника, осложнения, способы их устранения и профилактики»	
2	Методика выполнения операции вакуум-экстракции плода	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия проведения»	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
3	Методика проведения амбулаторного приема у гинекологической пациентки	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Амбулаторный прием гинекологического пациента: цель, задачи, методика проведения, документация».	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
4	Методика амбулаторного приема у пациенток с доброкачественными и предраковыми заболеваниями шейки матки.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака в условиях амбулаторной службы».	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
5	Методика амбулаторного приема у пациенток с миомой матки.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	
		Подготовка доклада, сообщения «Миома матки в условиях амбулаторной практики врача акушера-гинеколога»	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
6	Методика проведения физикального	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>

	обследования молочной железы.	Подготовка доклада, сообщения «Доброкачественная дисплазия молочной в практике врача акушера-гинеколога»	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
7	Методика ручного пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании по Цовьянову	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Тазовое предлежание плода: ведение беременности и родов»	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
8	Методика ручного пособия при ножных предлежаниях по Цовьянову	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России	<b>3</b>
		Подготовка доклада, сообщения «Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях плода. Техника выполнения ручного пособия ножных предлежаниях.».	
		Отработка навыков на тренажерах и манекенах	
	<b>ИТОГО:</b>		<b>24 ч</b>

**Формой контроля выполнения самостоятельной работы является:**

- 1) контроль освоения практических навыков на тренажерах и манекенах
- 2) доклад по избранной теме.

Темы докладов, сообщений даются в контексте тематики конкретного семинарского занятия. Для подготовки доклада, сообщения ординаторам предлагается внеаудиторная работа в библиотеке по избранной теме, работа в электронной информационной базе студента (ЭИОС), образовательном портале и индивидуальные консультации с преподавателем по проблемным и недостаточно понятным вопросам.

### **9.3 ПРИЛОЖЕНИЕ 3**

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога и

предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача акушера-гинеколога.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача акушера-гинеколога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание факультативной дисциплины «Симуляционный курс» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

#### **9.4 ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

##### **Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.**

Формы текущего контроля успеваемости: оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на семинарских занятиях

по результатам решения ситуационных задач, тестирования, демонстрации ординаторами практических навыков (умений). Оценка самостоятельной работы ординатора проводится по докладам, с которыми ординаторы выступают перед группой. Результаты выше обозначенных форм текущего контроля успеваемости отражаются в журнале академической успеваемости.

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

**9.4.1 ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ, ПРОВЕРЯЮЩИХ ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ В РАМКАХ КОМПЕТЕНЦИИ.**

№	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
1.	<p>ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ ДО:</p> <p>А. 32 недель беременности  <b>Б. 34 недель беременности</b>            В. 36 недель беременности            В. Независимо от срока гестации</p>	<p>УК-1, ПК-1,            ПК-5, ПК-6,            ПК-8</p>
2.	<p>ПРИ КОЛЬПОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>А. рельеф поверхности слизистой оболочки влагалищной части шейки матки;            Б. границу плоского и цилиндрического эпителия шейки матки;            В. особенности сосудистого рисунка на шейке матки;  <b>Г. все перечисленное;</b>            Д. ничего из перечисленного.</p>	
3.	<p>НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. гистеросальпингография;            Б. пневмопельвиография;            В. кульдоскопия;  <b>Г. лапароскопия с хромогидротубацией;</b>            Д. кимографическая пертубация.</p>	
4.	<p>ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ МЕТРОСАЛЬПИНОГРАФИЯ ПРОИЗВОДЯТ НА:</p> <p>А. 11-13 сутки;            Б. 13-16 сутки;  <b>В. 19-21 сутки</b></p>	

5.	<p>Г. На 5-7 Д. В любой день менструального цикла</p> <p>КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЕ ЗНАЧИМО ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА?</p> <p>А. выскабливание полости матки; Б. цитологическое исследование влагалищного мазка; <b>В. определение хорионического гонадотропина;</b> Г. базальная температура; Д. гистероскопия.</p>	
1.  2.  3.  4.  5.	<p>ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. по расположению плода в правой и левой половине матки <b>Б. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки</b> В. по расположению плода в верхней или нижней половине матки Г. по отношению головки и конечностей к туловищу плода Д. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки.</p> <p>ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки Б. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки В. по расположению плода в левой или правой половине матки <b>Г. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки</b> Д. по расположению плода в верхней или нижней половине матки.</p> <p>ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ</p> <p>А. во входе в таз головка совершает разгибание <b>Б. в выходе из таза головка совершает сгибание и разгибание</b> В. головка прорезывается окружностью 35 см Г. родовая опухоль формируется в области большого родничка Д. ведущей точкой является центр лба</p> <p>ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ</p> <p><b>А. ведущей точкой является область большого родничка</b> Б. роды возможны только в переднем виде В. роды через естественные родовые пути невозможны Г. родовая опухоль формируется в области малого родничка Д. головка рождается большим косым размером</p> <p>НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:</p> <p>А. излитие околоплодных вод Б. продвижение плода по родовым путям В. появление схваток с периодичностью 15-20 минут Г. вставление головки</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<b>Д. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки</b>	
1.	<p>1. КОМБИНИРОВАННЫЙ ОРАЛЬНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ С ДИНАМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ</p> <p>А. Димия Б. Медиана В. Клайра <b>Г. Эсмия</b> Д. Белара</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	<p>В ПЕРИОДЕ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ:</p> <p>А. подавление гонадотропной функции гипофиза; <b>Б. активизация гормональной функции яичников;</b> В. ритм выделения ФСГ не устанавливается; Г. устанавливаются регулярные «пики» экскреции ЛГ; Д. ничего из перечисленного.</p>	
3.	<p>К ГИПЕРГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А. синдром истощения яичников; Б. синдром резистентных яичников; В. синдром Шерешевского-Тернера; <b>Г. все перечисленное.</b> Д. ничего из перечисленного</p>	
4.	<p>ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>А. нарушение регулирующей функции гипоталамуса; Б. наследственная неполноценность гипоталамуса и гипофиза; В. инфекционно-токсические заболевания (хронический тонзиллит; ревматизм, вирусный гепатит, грипп); Г. стрессовые ситуации; <b>Д. все перечисленные.</b></p>	
5.	<p>ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОЙ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД, КАК ПРАВИЛО, ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ:</p> <p>А. менструальной функции; Б. половой функции; <b>В. репродуктивной функции;</b> Г. всех перечисленных функций; Д. ничего из перечисленного.</p>	

### **Критерии оценки тестирования:**

Оценка «отлично» - из 10 предложенных заданий в тестовой форме ординатором даны правильные ответы на все задания,

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибка,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

### **9.4.2 Доклад, сообщение**

**Отрабатываемые компетенции:** УК-1, ПК-8

#### **Требования к оформлению докладов.**

Доклад может быть представлен в визуализационной форме (презентация), либо устно. Выступление должно включать три основные части: введение (отражается план доклада, цель анализа данной проблемы и значение ее решения в теоретическом и практическом планах); содержательная часть (рассматриваются современные представления об особенностях поставленной проблемы в литературе, используемые авторами методы, проводится анализ основных материалов по проблеме, приводятся схемы, графики, рисунки, иллюстрирующие текстовые данные); заключительная часть (подводятся итоги и формулируются вопросы по данной проблеме, которые пока не нашли своего решения в науке).

#### **Критерии оценки доклада.**

**«5» (отлично)** – оценка **«отлично»** ставится ординатору, показавшему совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрывшему основные положения темы, в докладе которого прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Демонстрируется знание об объекте на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Доклад излагается литературным языком, свободно (не читается) в терминах науки. Активно используется иллюстрационный материал, облегчающий восприятие теоретических данных. Ординатор свободно ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

**«4» (хорошо)** – оценка **«хорошо»** ставится ординатору, показавшему умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. При этом ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки, при ответе ординатор пользуется текстом. Доклад сопровождается небольшим количеством иллюстраций. Ординатор ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые



слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

**«3» (удовлетворительно)** – оценка **«удовлетворительно»** ставится ординатору, в докладе которого логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допускаются ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Ординатор плохо ориентируется в материале, затрудняется при оформлении ответов на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, формулирует вопросы к аудитории по изложенному материалу в лаконичной форме.

**«2» (неудовлетворительно)** – оценка **«неудовлетворительно»** ставится ординатору, не раскрывшему избранную тему в докладе, не ориентирующегося в материале.

#### **9.4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения факультатива (зачет)**

Промежуточная аттестация по факультативу «Симуляционный курс» проходит в виде двухэтапного зачета:

- 1 этап – оценка практических навыков и умений на фантомах и муляжах,
- 2 этап – оценка теоретических знаний в ходе собеседования.

#### **4.4.1 Примеры типовых манипуляций для проведения первого этапа промежуточной аттестации, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции**

<b>№</b>	<b>Манипуляции</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

5.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.	Ведение родов в чисто ягодичном предлежании	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.	Ведение родов в ножном предлежании	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
11.	Проведение физикального обследования молочной железы у гинекологической пациентки	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
12.	Проведение амбулаторного приема у гинекологической пациентки	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
13.	Выполнение вакуум-экстракции плода	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ (ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ)**

- **«зачтено»** - ординатор демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий
- **«не зачтено»** - ординатор не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, не может самостоятельно исправить ошибки.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ОРДИНАТОРА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по факультативу	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p>	А	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (5+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p>	В	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные</p>	С	85-81	<b>СРЕДНИЙ</b>	4

ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	О	80-76	<b>НИЗКИЙ</b>	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания ординатором их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	Фх	60-41	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	2

уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	<b>НЕ СФОРМИ РОВАНА</b>	2

## 9.5 ПРИЛОЖЕНИЕ 5

### УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

#### ДИСЦИПЛИНЫ

1. Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html>
2. Жаркин, Н. А. Алгоритмы оказания помощи в акушерстве и гинекологии : учебное пособие. Ч. 1. Акушерство / Жаркин, Н. А. ; рец. Н. И. Свиридова ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 200 с. – Библиогр.: с. 196-199. – Текст : непосредственный.
3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html> - Режим доступа : по подписке.
4. Дзигуа, М. В. Физиологическое акушерство / Дзигуа М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-2611-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html>. - Режим доступа : по подписке.
5. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи / сост.: А. С. Дементьев, И. Ю. Дементьева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-3866-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438664>. - Режим доступа : по подписке.
6. Шнейдерман, М. Г. Акушерско-гинекологический массаж / Шнейдерман М. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3002-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430026.html>
7. Симуляционное обучение: акушерство, гинекология, перинатология, педиатрия / ред. Г. Т. Сухих ; сост.: М. Д. Горшков. – Москва : РОСОМЕД, 2015. – 232 с. : ил. – Текст : непосредственный.
8. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html> - Режим доступа : по подписке.

9. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост.: М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Анафилактический шок/Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов; Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2020 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбозных осложнений в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальные (венерические) бородавки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов; Ассоциация колопроктологов России, 2021 г.
16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека/Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, 2017 г.

18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Внематочная (эктопическая) беременность/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутривенный холестаза при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выпадение женских половых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2021 г.
25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака (протокол лечения)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественная дисплазия молочной железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация маммологов; Российское общество онкомаммологов, 2020 г.



29. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
31. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
34. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
35. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
36. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Меланома кожи и слизистых оболочек/Российское общество онкологов, 2019 г.
39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.

40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
41. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
43. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак влагалища/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
51. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в

- послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
55. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
56. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.
58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак тела матки и саркомы матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак шейки матки/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
60. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
62. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
65. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.

66. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
67. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/ Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
68. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
69. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомоноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
70. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
71. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.
72. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
73. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
74. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
75. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
76. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
77. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Привычный выкидыш/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
78. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской

помощи матери (задержка роста плода) /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.

79. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Инфекция мочевых путей при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество урологов, 2022г.
80. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
81. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
82. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение плаценты) ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.
83. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.

84. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи матери/ ОО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.

#### **Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

Журнал «Акушерство и гинекология»

Журнал акушерства и женских болезней.

Журнал «Вестник Волгоградского государственного медицинского университета».

Журнал «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии»

Журнал «Гинекология».

Журнал «Российский вестник акушера-гинеколога».

Журнал «Непрерывное медицинское образование и наука»

Журнал «Consilium medicum».

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

<b>Ссылка на информационный ресурс</b>	<b>Доступность</b>
<a href="http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web">http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>	По подписке
<a href="https://speclit.profy-lib.ru/">https://speclit.profy-lib.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.books-up.ru/">http://www.books-up.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="http://lib.med.by/">http://lib.med.by/</a>	Свободный доступ
<a href="https://grebennikon.ru/">https://grebennikon.ru/</a>	Свободный доступ
<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>	Свободный доступ