

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

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Непрерывного
Медицинского
и Фармацевтического
образования
Н.И. Свиридова
« 29 » _____ 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»

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

Форма контроля: **зачет с оценкой**

Всего: **4 ЗЕ / 144 часа**

Для обучающихся 2023 года поступления

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
3.	Бочарова Екатерина Андреевна	Ассистент кафедры акушерства и гинекологии ИНМФО		Кафедра акушерства и гинекологии Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры

протокол № 1 от «28» 09 2025 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 «28» 09 2023 г.

Председатель УМК



М.М. Королева

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

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «28» 09 2023 г.

Секретарь Ученого совета



В.Д. Заклякова

Содержание

	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
1	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ
2	РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
3	МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
4	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ
5	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
6	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ
7	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
8	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
9	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
10	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
11	ПРИЛОЖЕНИЯ
11.1	Фонд оценочных средств по дисциплине
11.2	Методические рекомендации по самостоятельной работе для ординаторов по факультативной дисциплине
11.3	Методические рекомендации преподавателю по дисциплине
11.4	Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена
11.5	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 ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ»

Целью освоения обязательной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» по специальности 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ», является подготовка квалифицированного врача акушера-гинеколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
2. Подготовить врача-специалиста акушера-гинеколога к самостоятельной

профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

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

диагностика неотложных состояний;

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;

– **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.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения факультативной дисциплины **«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»** обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
---	---

Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

общефессиональные компетенции(ОПК):

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие общефессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) общефессиональных компетенций	Код и наименование общефессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья

деятельность	граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Формирование вышеперечисленных универсальных и общепрофессиональных компетенций врача-специалиста акушера-гинеколога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к акушерству и гинекологии (ОПК-2);
- основы управления здравоохранения, страховой медицины (ОПК-2);
- правовые основы деятельности врача акушера-гинеколога (ОПК-2);
- общие вопросы организации акушерско-гинекологической службы в стране, организацию работы амбулаторной и стационарной службы по специальности акушерство и гинекология (ОПК-2, ОПК-5);
- общие вопросы организации работы женской консультации и кабинета акушера-гинеколога в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК-1, ОПК-2);
- общие вопросы организации работы стационарной службы (перинатального центра, родильного дома и гинекологического отделения) (ОПК-2 ОПК-5);
- документацию амбулаторной службы (женской консультации, кабинета акушера-гинеколога в поликлинике и консультативном центре) и акушерско-гинекологического стационара (ОПК-9);
- эпидемиологию патологических состояний во время беременности и гинекологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ОПК-1, ОПК-4);
- основы медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии (УК-4);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ОПК-5);
- теоретические основы акушерства и гинекологии (ОПК-6);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в

акушерстве (ОПК-5);

– современные клинические протоколы и клинические рекомендации в гинекологии (ОПК-5);

– современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-5);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-4);

– генетические аспекты гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ОПК-5);

– специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве *in vivo* и *in vitro* (ОПК-5);

– функциональные методы исследования в акушерстве и гинекологии (ОПК-5);

– дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ПК-1, ОПК-5);

– организацию и оказание неотложной помощи при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии (ОПК-10);

– принципы терапии воспалительных заболеваний органов малого таза специфической и неспецифической этиологии. Оказание неотложной помощи при возникновении осложнений терапии (ОПК-10, ОПК-5);

– принципы терапии при нейроэндокринных заболеваниях. Современные возможности менопаузальной гормональной терапии (ОПК-5);

– принципы терапии бесплодия в семейных парах. Современные возможности ВРТ (ОПК-5);

– принципы терапии аномалий сократительной деятельности матки (ОПК-5);

– принципы ведения больных с экстрагенитальной патологией во время беременности (ОПК-5);

– основы рационального питания и диетотерапии у больных с гинекологическими заболеваниями, при физиологически протекающей беременности и патологических состояниях во время беременности (ОПК-8);

– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с

гинекологическими заболеваниями и патологическими состояниями во время беременности (ОПК-7);

– диспансерное наблюдение гинекологических больных и ведения беременных; профилактика гинекологических заболеваний и осложнений во время беременности и родов (ОПК-5, ОПК-8);

– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных с гинекологическими заболеваниями и у беременных женщин (ОПК-8, ОПК-6);

– формы и методы санитарно-просветительной работы (ОПК-8);

Умения:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ОПК-1, ОПК-10);

– выявлять возможные причины гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности: применять объективные методы обследования больных, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ОПК-10, ОПК-5);

– оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ОПК-10, ОПК-5);

– организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ОПК-10);

– определять показания к госпитализации и организовывать её (ОПК-10, ОПК-4);

– выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5);

– интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе и репродуктивной системы (ОПК-5);

– проводить специфическую диагностику гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности *in vivo* и *in vitro* (ОПК-5);

– давать оценку результатам специфического гинекологического и акушерского обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ОПК-4);

– интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ОПК-4);

- проводить исследование гормонального статуса, функциональных тестов, оценивать полученные результаты (ОПК-4);
- интерпретировать результаты микроскопического и бактериологического методов исследования (ОПК-4);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ОПК-1, ПК5, ПК6);
- назначать дифференцированное лечение гинекологических заболеваний и патологических состояний во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного (ОПК -4, ОПК-5);
- назначать лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и сопутствующей патологии (ОПК-5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ОПК-5);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ОПК-7);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ОПК-6);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ОПК-8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (карта амбулаторного больного, паспорт матери, карта стационарного больного, история родов) (ОПК-9, ОПК-7);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ОПК-4);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ОПК-5);
- методикой наружного акушерского исследования; оценкой таза с акушерской точки зрения, основные размеры головки доношенного плода) (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой выполнения амниотомии и амниоцентеза(ОПК-4,ОПК-5);
- Техникойосмотра и измерение родившегося последа(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникойудаления последа при плотном прикреплении плаценты (ОПК-4, ОПК-

- 5);
- Техникой операции ручного контроля полости матки (ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой операции ручного отделения плаценты и выделения последа(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой осмотра шейки матки в зеркалах у родильниц(ОПК-4,ОПК-5);
 - Техникой эпизиотомии и эпизиоррафии(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой перинеотомии и перинеоррафии(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой наложения швов на разрывы стенок влагалища(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой наложения швов на разрыв промежности I-II степени(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени(ОПК-4, ОПК-5);
 - Оказание ручного пособия при головном предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
 - Оказание ручного пособия при ягодичном предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
 - Оказание классического ручного пособия при тазовом предлежании (ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой наложения выходных акушерских щипцов (ОПК-4,ОПК-5);
 - Техникой наложения вакуум-экстрактора (ОПК-4,ОПК-5);
 - Техникой операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте (ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой операции краниотомии (ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой выполнения баллонной тампонады матки(ОПК-4, ОПК-5);
 - Техникой наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении во время кесарева сечения(ОПК-4, ОПК-5);
 - Проведением мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении (ОПК-4, ОПК-5);
 - Проведением мероприятий при кровотечении в послеродовом периоде на фоне плотного прикрепления плаценты (ОПК-4, ОПК-5);
 - Проведением профилактики развития кровотечения в родах и послеродовом периоде (ОПК-4, ОПК-5);
 - Тактикой врача при феномене «шоковая матка»(ОПК-4, ОПК-5);
 - Тактикой врача при запущенном поперечном положении плода(ОПК-4, ОПК-5);

- Тактикой врача при клинически узком тазе(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при угрожающем разрыве матки(ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью мероприятий при свершившемся разрыве матки(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при пузырьном заносе с начавшимся кровотечением(ОПК-4, ОПК-5);
- Объемом и последовательностью мероприятий при ДВС-синдроме на фоне отслойки(ОПК-4, ОПК-5);
- нормально расположенной плаценты(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в 3-м триместре беременности(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты у роженицы в 1-м периоде родов(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при отслойке нормально расположенной плаценты в потужном Периоде (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при предлежании плаценты и начавшемся кровотечении у беременной в 3-м триместре беременности (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача в родах у женщин с рубцом на матке(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой взятия мазков из цервикального канала, уретры и заднего свода влагалища для бактериоскопического исследования (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой вскрытия абсцесса бартолиновой железы(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой вскрытия абсцессов при гнойном мастите(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой пункции брюшной полости через задний свод влагалища (ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции при перекруте ножки новообразования яичника(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой аднексэктомии (удаление придатков матки)(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой выполнения операции надвлагалищной ампутации матки без придатков(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции удаления маточной трубы(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой введения ВМС(ОПК-4, ОПК-5);
- Техникой операции медицинского аборта(ОПК-4, ОПК-5);
- Методами анестезии при малых гинекологических и акушерских операциях.

4,ОПК-5)

- Методами диагностики проходимости и функции маточных труб (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами прерывания беременности в ранние сроки (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами прерывания беременности в поздние сроки по медицинским показаниям (ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью мероприятий при инфицированном и септическом аборте (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при гинекологическом перитоните (ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательность мероприятий при бактериальном шоке генитального Происхождения (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при обнаружении шеечной беременности(ОПК-4, ОПК-5);
- Последовательностью действий врача при геморрагическом шоке в результате прервавшейся трубной беременности на догоспитальном и госпитальном этапе (ОПК-4, ОПК-5);
- Методами восполнения ОЦК (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при подозрении на пузырьный занос (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при кровотечении из раковой опухоли шейки матки (ОПК-4,ОПК-5));
- Тактикой врача при подозрении на апоплексию яичника (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикойврача при разрыве кисты яичника (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в пубертате (ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в репродуктивномвозрасте(ОПК4, ОПК-5);
- Тактикой врача при АМК, связанных с дисфункцией яичников в перименопаузальномпериоде(ОПК4, ОПК-5);
- Тактикой врача при подозрении на перекрут ножки опухоли яичника.(ОПК-4,ОПК-5)
- Тактикой врача при родившемся миоматозном узле(ОПК-4, ОПК-5);
- Хирургическими методами стерилизации(ОПК-4, ОПК-5);
- Методами контрацепции в зависимости от возраста женщины(ОПК-4, ОПК-5);
- Тактикой врача в диагностике бесплодия(ОПК-4, ОПК-5);

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников

и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК – 3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	Способен определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Способен использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала,	Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.

	организовывать процесс оказания медицинской помощи населению			
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает основные принципы этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии.	Способен критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии.	Способен применять основные принципы этики и деонтологии в акушерско-гинекологической практике.
Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ИОПК)				
		ИОПК-1 Знать	ИОПК-2 Уметь	ИОПК – 3 Трудовые действия
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности информационно-коммуникационных технологий.	Умеет использовать информационно-коммуникационные технологии в рамках решения профессиональных задач.	Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знает основные нормативные документы, регламентирующие работу амбулаторной и стационарной помощи врача акушера-гинеколога, а также критерии оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Умеет организовать работу женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работу гинекологического стационара и родильного дома. Умеет использовать полученные знания при проведении экспертизы качества оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями.	Владеет навыками организации работы женской консультации, специализированного кабинета поликлиники врача акушера-гинеколога; работы гинекологического стационара и родильного дома с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе материнства и детства Владеет навыками проведения

				экспертизы качества оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с гинекологическими заболеваниями.
ОПК-4 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: А/01.8; В/01.8	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентки.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»; - Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период; - 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: 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

		<p>девочки женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <p>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>-Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей)в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез;</p> <p>-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез;</p> <p>-Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период</p>	<ul style="list-style-type: none"> - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануально-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 (Р1-5,6) по Таннеру; - пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; <p>физикальное исследование различных органов и систем;</p> <p>-Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез;</p> <p>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов</p>	<p>-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениямимолочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания</p>
--	--	---	---	--

	<p>беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями:</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде;</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных;</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний;</p> <p>- Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные</p>	<p>медицинской помощи;</p> <p>- 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;</p> <p>- 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;</p> <p>- 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - биопсия шейки матки/вульвы/влагалища; - биопсия шейки матки; - биопсия эндометрия (цуг, пайпель); - вакуум-аспирация эндометрия; - гистероскопия; - зондирование матки; - кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; - контрастная эхогистеросальпингоскопия; - пункция заднего свода влагалища <p>- раздельное диагностическое выскабливание полости</p>	<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Направление 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;</p> <p>- Установление диагноза пациентам в период</p>
--	--	--	---

		<p>репродуктивные технологии;</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;</p> <p>- Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;</p> <p>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между</p>	<p>матки и цервикального канала (далее – РДВ);</p> <p>- 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> – амниоскопия; – гистеросальпингография; – гистероскопия; – кольпоскопия/вагinosкопия/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; <p>- УЗИ органов брюшной полости</p> <ul style="list-style-type: none"> – УЗИ почек и мочевыводящих путей; – УЗИ молочных желез; – УЗИ плода и плаценты; – УЗИ-цервикометрия; <p>ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока;</p> <p>- Обеспечивать безопасность инструментальных исследований 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</p>	<p>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);</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез;</p> <p>- Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями;</p> <p>- Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p>
--	--	---	---	---

		<p>заболеваниями молочных желез; Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - МКБ; - Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; - Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин; - Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. 	<p>инструментальных исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - 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; - 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; - 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; - Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими 	
--	--	---	--	--

			<p>болезнями и (или) состояниями;</p> <p>-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;</p> <p>-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.</p>	
<p>ОПК-5</p> <p>Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:</p> <p>А/02.8</p> <p>В/02.8</p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; -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 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Разработка плана лечения

		<p>числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочки женщины вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</p> <p>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщины с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</p> <p>- Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, 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;</p> <p>- 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - вскрытие и эвакуация гематомы женских половых 	<p>пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- Назначение, оценка эффективности и безопасности 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</p>
--	--	---	---	---

		<p>самопроизвольному и оперативному родоразрешению;</p> <p>- Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями;</p> <p>- Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и послеродовом периоде;</p> <p>- Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному;</p> <p>- Методы лечения гинекологических заболеваний;</p> <p>- Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии;</p> <p>- Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез;</p> <p>- Способы искусственного прерывания беременности;</p> <p>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к</p>	<p>органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; <p>энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища;</p> <p>-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;</p> <p>-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;</p>	<p>помощи;</p> <p>-Назначение лечебного питания 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;</p> <p>-Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств 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;</p> <p>-Обеспечение безопасности</p>
--	--	--	--	---

		<p>назначению манипуляций и оперативных вмешательств;</p> <p>-Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских</p>	<p>-Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии, пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	<p>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;</p> <p>-Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>
--	--	---	--	---

		<p>изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи.</p>	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>
--	--	--	---	---

				<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-Определение медицинских показаний и направление 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 стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской</p>
--	--	--	--	--

				<p>помощи;</p> <p>-Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>- при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</p> <p>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</p>
<p>ОПК-6</p> <p>Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:</p> <p>А/03.8</p> <p>В/03.8</p>	<p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; - Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; -Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и

	<p>гинекология»;</p> <p>- Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>- Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с</p>	<p>молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Участвовать в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>	<p>порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>- Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации</p>
--	---	---	--

		<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации;</p> <p>-Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период</p>		<p>санаторно-курортного лечения;</p> <p>-Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>-Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p>
--	--	--	--	--

		<p>беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>-Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>		
<p>ОПК-7</p> <p>Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:</p> <p>А/05.8</p>	<p>Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>Знает:</p> <p>- Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности;</p>	<p>Умеет:</p> <p>- 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</p>	<p>Способен:</p> <p>-Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с</p>

В/05.8		<p>-Порядок оформления медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>- Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.</p>	<p>молочных желез, оформлять листки временной нетрудоспособности;</p> <p>-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;</p> <p>- 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;</p> <p>-Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p>	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;</p> <p>-Подготовка необходимой медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>-Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих</p>
--------	--	---	---	---

				стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: А/04.8 В/04.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы здорового образа жизни, методы его формирования; - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов,направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний; - Проводить диспансеризацию женской части населения с целью определения групп наблюдения по итогам диспансеризации; -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 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; -Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - Контроль выполнения

		<p>заболеваниями;</p> <p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;</p> <p>- Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами;</p> <p>- Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;</p> <p>- Современные методы профилактики абортот, современные методы контрацепции;</p> <p>- Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ).</p>	<p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- 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;</p> <p>- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.</p>	<p>профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения;</p> <p>- Проведение диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации;</p> <p>- Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде;</p> <p>- Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания;</p> <p>- Определение медицинских показаний к введению</p>
--	--	--	---	--

				ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; - Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
ОПК-9 Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта: А/06.8 В/06.8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Знает: - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа; - Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - Правила работы в медицинских информационных системах в	Умеет: - Составлять план работы и отчет о своей работе; - 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; - 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; - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;	Способен: - Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

		<p>сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>- Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении; - Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; - Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности; - Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; - Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности; - Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; - Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
--	--	--	--	--

<p>ОПК-10</p> <p>Соответствует трудовым функциям профессионального стандарта:</p> <p>А/07.8</p> <p>В/07.8</p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. 		
<p>ПК-1</p>	<p>Способен к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической</p>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; -Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической 	

	<p>медицинской помощи.</p>	<p>внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 	<p>смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. 	
		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Обосновать необходимость назначения гормональной терапии у гинекологических больных, а также при различных патологических состояниях в акушерстве; - Осуществлять профилактические и лечебные мероприятия у 	<p>Способен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с гинекологической патологией и патологическими состояниями в акушерстве в соответствии с Федеральными клиническими-рекомендациями. 	

		<p>гинекологических больных и при патологических состояниях во время беременности с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного; 3- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;</p> <p>-Оказать неотложную помощь гинекологическим больным, беременным и роженицам.</p>		
--	--	---	--	--

3. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ: обязательная дисциплина «Подготовка к первичной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП.

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ составляет 4 ЗЕ /144 академических часа (84 академических часа аудиторной работы, 54 академических часа самостоятельной работы и 6 академических часов репетиционный экзамен).

5. 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	Курс	
			I	II
Семинары с ДОТ		84	0	84
Самостоятельная работа (всего)		54	0	54
Репетиционный экзамен		6	0	6
Общая трудоемкость:	часы	144	0	144
	зачетные единицы	4	0	4

6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ:

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу, и трудоемкость (в часах)				Форма контроля
		Лекции и с ДОТ	Семинарские занятия		СР	
			с ДОТ	с СОТ		
Б1.В.ОД.3						
Б1.В.ОД.3.1	Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.	-	12	-	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.2	Акушерство		36	-	24	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.2.1	Физиологическое акушерство	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.2.2	Патологическое акушерство	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты

Б1.В.ОД.3.2 .3	Беременность и роды при экстрагенитал ь-ных заболеваниях и аномалиях развития репрод. органов		12	-	8	собеседовани е, тестирование , ситуационны е задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3. 3	Гинекология		36	-	24	собеседован ие, тестировани е, ситуационн ые задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.3 .1	Консервативна я гинекология		12	-	8	собеседовани е, тестирование , ситуационны е задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.3 .2	Оперативная гинекология		12	-	8	собеседовани е, тестирование , ситуационны е задачи, рефераты
Б1.В.ОД.3.3 .3	Бесплодие. Вспомогатель- ные репродуктивн ые технологии		12	-	8	собеседовани е, тестирование , ситуационны е задачи, рефераты

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, семинарах и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость(в часах)				Форма контроля
		Лекции с ДОТ	Семинарские занятия		СР	
			с ДОТ	с СОТ		
1.	<p>Б1.В.ОД.3.1 ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.</p> <p>Тема 1. Структура, принципы работы, цель и задачи, оснащение, документация женской консультации, акушерского и гинекологического стационаров. Тема 2. Качественные показатели лечебно-профилактической помощи женщинам в условиях женской консультации и стационарах акушерского и гинекологического профиля. Тема 3. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве Тема 4. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии. Тема 5. Современные методы лечения в акушерстве. Тема 6. Современные методы лечения в гинекологии.</p>	-	12	-	6	Собеседовные, тестирование, ситуационные задачи, рефераты
2.	<p>Б1.В.ОД.3.2 АКУШЕРСТВО</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.1 Физиологическое акушерство</p> <p>Тема 1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Плод как объект родов. Диагностика беременности (диагностика ранних сроков беременности, диагностика поздних сроков беременности, продолжительность беременности и определение даты родов, признаки бывших родов).</p>	-	36	-	24	Собеседовные, тестирование, ситуационные задачи, рефераты

<p>Тема 2. Женский таз в акушерском отношении. Причины наступления родов. Предвестники и начала родов. Периоды родов.</p> <p>Тема 3. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Влияние биомеханизма родов на форму головки. Продолжительность родов.</p> <p>Тема 4. Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов.</p> <p>Тема 5. Роды при тазовых предлежаниях плода.</p> <p>Тема 6. Роды при многоплодной беременности.</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.2 Патологическое акушерство.</p> <p>Тема 1. Преждевременные роды.</p> <p>Тема 2. Роды при аномалиях сократительной деятельности матки.</p> <p>Тема 3. Роды при поперечном и косом положении плода.</p> <p>Тема 4. Роды при неправильных положениях и неправильных вставлениях.</p> <p>Тема 5. Течение и ведение родов при узком тазе.</p> <p>Тема 6. Акушерские кровотечения.</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.3 Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.</p> <p>Тема 1. Роды у пациенток с пороками сердца.</p> <p>Тема 2. Роды у пациенток с гипертонической болезнью.</p> <p>Тема 3. Роды у пациенток с анемией.</p> <p>Тема 4. Роды у пациенток с сахарным диабетом.</p> <p>Тема 5. Роды у пациенток с туберкулезом.</p> <p>Тема 6. Роды у пациенток с вирусным гепатитом.</p> <p>Тема 7. Роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы.</p> <p>Тема 8. Роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями.</p> <p>Тема 9. Роды у пациенток с аномалиями развития репродуктивных органов.</p>					
--	--	--	--	--	--

3.	<p>Б1.В.ОД.3.3 ГИНЕКОЛОГИЯ</p> <p>Б1.В.ОД.3.3.1 Консервативная гинекология.</p> <p>Тема 1. Онтогенез и регуляция функций репродуктивной системы. Тема 2. Нарушения развития репродуктивной системы. Тема 3. Воспалительные заболевания органов малого таза. Тема 4. Нейроэндокринные синдромы Тема 5. Заболевания шейки матки, вульвы и влагалища. Тема 6. Планирование семьи. Современные принципы контрацепции.</p> <p>Б1.В.ОД.3.3.2 Оперативная гинекология.</p> <p>Тема 1. Аномальные маточные кровотечения. Тема 2. Миома матки. Тема 3. Эндометриоз. Тема 4. Гиперпластические процессы эндометрия. Тема 5. Доброкачественные образования яичников. Тема 6. Предоперационная подготовка и принципы послеоперационного ведения гинекологических больных. Тема 7. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза. Тема 8. Злокачественные новообразования половых органов. Тема 9. Острый живот в гинекологии. Тема 10. Тромбоэмболические осложнения в гинекологии.</p> <p>Б1.В.ОД.3.3.3 Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.</p> <p>Тема 1. Женское бесплодие. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Лечение. Тема 2. Женское бесплодие. Бесплодие трубно-перитонеального генеза. Методы диагностики. Лечение. Тема 3. Иммунологические факторы</p>				36	-	24	Собеседов- ние, тестиро- вание, ситуацион- ные задачи, рефераты
----	--	--	--	--	----	---	----	---

	бесплодия. Методы диагностики. Лечение. Тема 4. Маточные факторы бесплодия (хронический эндометрит, проблема тонкого эндометрия, синехии в полости матки). Методы диагностики. Лечение. Тема 5. Мужское бесплодие. Этиопатогенез. Диагностика. Лечение. Тема 6. Современные методы ВРТ. Показания. Противопоказаия. Протоколы. Тема 7. Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика.					

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

1. **Семинарские занятия с ДОТ** имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующим дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
2. **Самостоятельная работа** ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется

как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу репетиционного экзамена.

1) 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,
- **решение ситуационных задач (ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.
- **Реферат (Р)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора по фундаментальным вопросам специальности.

1. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3)	1. Краткость
четырем критериям - Хорошо (4)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
-пяти или шести критериям Отлично (5)	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

2. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
Удовлетворительно (3) 76 – 90%	61 – 75
Хорошо (4) 91-100	76– 90
Отлично (5)	91 – 100

3. Решение ситуационных задач.

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

4. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

2) Репетиционный экзамен

Репетиционный экзамен по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» проводится после освоения

всех образовательных модулей, предусмотренных рабочей программой, и включает в себя два этапа:

1. Тестирование (60 вопросов) проводится с использованием тестов, разработанных кафедрой по реализуемой дисциплине или тестов, выложенных на сайте методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/);

2. Собеседование проводится по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных модулей дисциплины и ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

Результаты репетиционного экзамена оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день экзамена.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
ОПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10; ОПК - 8; ПК-1; УК-1, 3, 4, 2	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
ОПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10; ОПК - 8; ПК-1; УК-1, 3, 4, 2	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
ОПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10; ОПК - 8; ПК-1; УК-1, 3, 4, 2	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
ОПК-1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10; ОПК - 8; ПК-1; УК-1, 3, 4, 2	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ДИСЦИПЛИНЫ

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6632-2. - ЭБС «Консультант студента». - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6104-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461044>. - Режим доступа : по подписке.
3. Артымук, Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В. , Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5184-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451847.html> - Режим доступа : по подписке.
4. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7529-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475294.html>. - Режим доступа: по подписке.
5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html>
6. 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.
7. 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.

8. Клинические лекции по акушерству и гинекологии / Под ред. Ю. Э. Доброхотовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 312 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1224-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412244.html>. - Режим доступа : по подписке.
9. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2440-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424407.html>
10. Заболевания молочной железы в практике врача-акушера гинеколога : учебное пособие / Ткаченко Л. В. [и др.] ; рец.: Н. А. Жаркин, Д. Л. Сперанский ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 88 с. – Библиогр.: с. 76-86. – ISBN 978-5-9652-0818-0. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. – URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Zabolevaniya_molochnoj_zhelezy_v_praktike_Tkachenko_2023&MacroAcc=A&DbVal=47
11. Труфанов, Г. Е. Практическая ультразвуковая диагностика. Том 4. Ультразвуковая диагностика в акушерстве / Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4123-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441237.html> - Режим доступа : по подписке.
12. Практическая ультразвуковая диагностика : руководство для врачей : в 5 т. Т. 3. Ультразвуковая диагностика заболеваний женских половых органов / под ред. Г. Е. Труфанова, В. В. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3919-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439197.html>. - Режим доступа : по подписке.
13. Бесплодие. Диагностика, современные методы лечения / Н. М. Подзолкова [и др.] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - (Практикующему врачу-гинекологу). - ISBN 978-5-9704-5231-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452318.html> - Режим доступа : по подписке.
14. Геворкян, М. А. Современные технологии в лечении женского бесплодия : руководство для врачей / М. А. Геворкян, И. Б. Манухин, Е. И. Манухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6930-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469309.html>. - Режим доступа : по подписке.
15. Дамиров, М. М. Кольпоскопия : руководство для врачей / М. М. Дамиров. - 3-е

изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-7048-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470480.html> - Режим доступа : по подписке.

- 16.Роговская, С. И. Практическая кольпоскопия / Роговская С. И. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста).- - ISBN 978-5-9704-3724-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>. - Режим доступа : по подписке..
- 17.Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аменорея и олигоменорея/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
- 18.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.
- 19.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.
- 20.Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
- 21.Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии; Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
- 22.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.
- 23.Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Аномальные маточные кровотечения/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
- 24.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.

25. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Внематочная (эктопическая) беременность/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
26. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутривенный холестаза при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
27. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Воспалительные болезни женских тазовых органов/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
28. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Врожденная дисфункция коры надпочечников (адрогенитальный синдром)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация эндокринологов, 2021 г.
29. 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.
30. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Выкидыш (самопроизвольный аборт)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
31. 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.
32. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гиперплазия эндометрия/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
33. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Гонококковая инфекция/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
34. 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.
35. 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.

36. 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.
37. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Женское бесплодие/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российская ассоциация репродукции человека, 2021 г.
38. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
39. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Злокачественные новообразования влагалища/Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России», 2020 г.
40. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
41. 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.
42. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
43. 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.
44. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
45. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Меланома кожи и слизистых оболочек/Российское общество онкологов, 2019 г.
46. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Менопауза и климактерическое состояние у женщины/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов

(РОАГ)», 2021 г.

47. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
48. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
49. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Недержание мочи/Российское общество урологов, 2020 г.
50. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
51. 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.
52. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неэпителиальные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
53. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
54. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
55. 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.
56. 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.
57. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак влагалища/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
58. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Плоскоклеточный рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2018 г.
59. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Пограничные опухоли яичников/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
60. 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.

61. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
62. 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.
63. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак вульвы/Ассоциация онкологов России, 2020 г.
64. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Рак молочной железы/Ассоциация онкологов России, 2021 г.
65. 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.
66. 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.
67. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
68. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
69. 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.
70. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
71. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
72. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Сифилис/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
73. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
74. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Трофобластические опухоли/Ассоциация онкологов России; ООО «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы», 2020 г.

75. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*/ Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
76. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Урогенитальный трихомониаз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
77. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Хламидийная инфекция/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2021 г.
78. 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.
79. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Цистит у женщин/ ООО «Российское общество урологов», 2021 г.
80. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
81. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эндометриоз/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
82. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Бактериальный вагиноз/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Российское общество дерматовенерологов и косметологов, 2022 г.
83. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
84. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Привычный выкидыш/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.
85. 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.
86. 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.
87. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Полипы эндометрия /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
88. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Болезни бартолиновой железы/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
89. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и врастание плаценты) ООО «Российское

общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.

90. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.

91. 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«Consiliummedicum».

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
http://www.rosmedlib.ru/	По подписке
https://speclit.profy-lib.ru/	Свободный доступ
http://www.books-up.ru/	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.med.by/	Свободный доступ
https://grebennikon.ru/	Свободный доступ
https://urait.ru/	Свободный доступ

11. ПРИЛОЖЕНИЯ

11.1. ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ ОСВОЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ».

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:

Этапы подготовки к первичной специализированной аккредитации в рамках программы подготовки ординаторов реализуются следующим образом:

1. ТЕСТИРОВАНИЕ - первый этап аккредитации специалиста - проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора **60 тестовых заданий** из единой базы оценочных средств.

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

На решение аккредитуемым варианта тестовых заданий отводится **60 минут**.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- "сдано" при результате **70% и более** правильных ответов;
- "не сдано" при результате **69% и менее** правильных ответов;

Ознакомиться с банком тестовых заданий можно путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу

аккредитации можно на сайте Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/) - раздел **Репетиционный экзамен**.

В случае отсутствия тестов на портале, ординаторам предоставляется банк тестовых заданий, размещенный на информационном портале ВолГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

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

Раздел дисциплины	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p>Б1.В.ОД.3.1</p> <p>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>1. ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ ДО:</p> <p>А. 32 недель беременности Б. 34 недель беременности В. 36 недель беременности В. Независимо от срока гестации</p> <p>2. 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; Г. все перечисленное; Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. гистеросальпингография; Б. пневмопельвиография; В. кульдоскопия; Г. лапароскопия с хромогидротубацией; Д. кимографическая пертубация.</p> <p>4. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ МЕТРОСАЛЬПИНОГРАФИЯ ПРОИЗВОДЯТ НА:</p> <p>А. 11-13 сутки; Б. 13-16 сутки; В. 19-21 сутки Г. На 5-7 Д. В любой день менструального цикла</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	<p>5.КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЕЕ ЗНАЧИМО ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА?</p> <p>А. выскабливание полости матки;</p> <p>Б. цитологическое исследование влагалищного мазка;</p> <p>В. определение хорионического гонадотропина;</p> <p>Г. базальная температура;</p> <p>Д. гистероскопия.</p>	
<p>Б1.В.ОД.3.2</p> <p>Акушерство</p>	<p>1. ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. по расположению плода в правой и левой половине матки</p> <p>Б. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки</p> <p>В. по расположению плода в верхней или нижней половине матки</p> <p>Г. по отношению головки и конечностей к туловищу плода</p> <p>Д. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки.</p> <p>2. ПОЗИЦИЯ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки</p> <p>Б. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки</p> <p>В. по расположению плода в левой или правой половине матки</p> <p>Г.по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки</p> <p>Д. по расположению плода в верхней или нижней половине матки.</p> <p>3. ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ</p> <p>А. во входе в таз головка совершает разгибание</p> <p>Б. в выходе из таза головка совершает сгибание и разгибание</p> <p>В. головка прорезывается окружностью 35 см</p> <p>Г. родовая опухоль формируется в области большого родничка</p> <p>Д. ведущей точкой является центр лба</p> <p>4.ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ВСТАВЛЕНИИ</p> <p>А. ведущей точкой является область большого родничка</p> <p>Б. роды возможны только в переднем виде</p> <p>В. роды через естественные родовые пути невозможны</p> <p>Г. родовая опухоль формируется в области малого родничка</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	<p>Д. головка рождается большим косым размером</p> <p>5.НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:</p> <p>А. излитие околоплодных вод</p> <p>Б. продвижение плода по родовым путям</p> <p>В. появление схваток с периодичностью 15-20 минут</p> <p>Г. вставление головки</p> <p>Д. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки</p>	
<p>Б1.В.Од.3.3</p> <p>Гинекология</p>	<p>1.КОМБИНИРОВАННЫЙ ОРАЛЬНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ С ДИНАМИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ДОЗИРОВАНИЯ</p> <p>А. Димия</p> <p>Б. Медиана</p> <p>В. Клайра</p> <p>Г. Эсмия</p> <p>Д. Белара</p> <p>2. В ПЕРИОДЕ ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ:</p> <p>А. подавление гонадотропной функции гипофиза;</p> <p>Б. активизация гормональной функции яичников;</p> <p>В. ритм выделения ФСГ не устанавливается;</p> <p>Г. устанавливаются регулярные «пики» экскреции ЛГ;</p> <p>Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3.К ГИПЕРГОНАДОТРОПНОЙ АМЕНОРЕЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А. синдром истощения яичников;</p> <p>Б. синдром резистентных яичников;</p> <p>В. синдром Шерешевского-Тернера;</p> <p>Г. все перечисленное.</p> <p>Д. ничего из перечисленного</p> <p>4.ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ЗАДЕРЖКИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>А. нарушение регулирующей функции гипоталамуса;</p> <p>Б. наследственная неполноценность гипоталамуса и гипофиза;</p> <p>В. инфекционно-токсические заболевания (хронический тонзиллит; ревматизм, вирусный гепатит, грипп);</p> <p>Г. стрессовые ситуации;</p> <p>Д. все перечисленные.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	<p>5. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОЙ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ДИСГЕНЕЗИИ ГОНАД, КАК ПРАВИЛО, ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ:</p> <p>А. менструальной функции;</p> <p>Б. половой функции;</p> <p>В. репродуктивной функции;</p> <p>Г. всех перечисленных функций;</p> <p>Д. ничего из перечисленного.</p>	
--	--	--

2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

Второй этап подготовки – ситуационные задачи (кейс-задания) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

С ситуационными задачами можно ознакомиться на сайте Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/) - раздел **Репетиционный экзамен.**

В случае отсутствия ситуационных задач (кейс-заданий) на портале, ординаторам предоставляется банк задач, размещенный на информационном портале ВолгГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

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

Раздел дисциплины	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p>Б1.В.ОД.3.1</p> <p>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>Больная 30 лет поступила в стационар в связи с жалобами на боли внизу живота и мажущие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе два самопроизвольных аборта с повторным выскабливанием полости матки. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, наружный зев пропускает кончик пальца, матка увеличена до 6-7 недель беременности, придатки не определяются, своды глубокие. Последняя менструация 2 месяца назад.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Ваш предположительный диагноз?</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

Дифференциальный диагноз?

Что следует предпринять для уточнения диагноза?

Дальнейшая тактика врача?

ЗАДАЧА 2

В родильный дом доставлена беременная, предъявлявшая жалобы на боли в животе, кровянистые выделения из половых путей. Срок беременности 35 — 36 недель. Беременность протекала с явлениями гестоза. Общее состояние средней тяжести, пульс 90 уд/мин, АД 130/90 — 140/90 мм.рт. ст. Матка увеличена соответственно сроку беременности, напряжена. Сердцебиение плода 160 — 170 уд/мин, глухое. При влагалищном исследовании: шейка матки сохранена, из половых путей умеренные кровянистые выделения, головка плода слегка прижата ко входу в малый таз.

Вопросы:

Какой диагноз наиболее вероятен?

Что необходимо предпринять?

ЗАДАЧА 3

В женскую консультацию обратилась беременная 28 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. Срок беременности 15-16 недель. В анамнезе одни роды и три искусственных аборта. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, в центре малого таза. Канал шейки матки проходим для 1 пальца, матка увеличена соответственно сроку беременности, выделения из половых путей слизистые, в умеренном количестве.

Вопросы:

Какой диагноз наиболее вероятен?

Тактика врача женской консультации?

ЗАДАЧА 4

Больная, 24 лет, обратилась с жалобами на бели и контактные кровяные выделения. Менструальная функция не нарушена. Половая жизнь с 23 лет, в браке, без предохранения от беременности. Беременностей в течение 8 месяцев не было. Гинекологические заболевания отрицает. Заболела 3 месяца назад, когда появились бели и контактные кровяные выделения. При осмотре шейки матки при помощи зеркал - поверхность вокруг наружного зева ярко-красного цвета, покрытая гнойными выделениями, размером 2x2 см. При влагалищном исследовании - пальпаторно шейка матки обычной консистенции,

	<p>наружный зев закрыт. Матка и придатки - без особенностей. Выделения - бели с примесью крови.</p> <p><i>Вопросы:</i> Диагноз? План ведения?</p> <p>ЗАДАЧА 5 Больная, 29 лет, поступила с жалобами на повышение температуры, общую слабость, боли внизу живота. 8 дней назад произведен искусственный аборт, выписана на следующий день после аборта. При обследовании: состояние удовлетворительное, пульс 80 уд/мин., температура 38,2°C. Живот мягкий, болезненный при пальпации в нижних отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. При гинекологическом исследовании: шейка матки гиперемирована, из цервикального канала - обильные гнойные выделения. При пальпации - шейка матки обычной консистенции, наружный зев закрыт, тело матки несколько больше нормы, мягкой консистенции, болезненное при пальпации и смещении. Придатки не определяются. Своды глубокие.</p> <p><i>Вопросы:</i> Диагноз? План ведения?</p>	
<p>Б1.В.ОД.3.2 Акушерство</p>	<p>ЗАДАЧА 1 Первородящая 25 лет, поступила на роды с доношенной беременностью Схватки начались 3 часа назад, воды излились по пути в род.дом. Рост 170 см, масса тела 78 кг. Размеры таза 25-2831-18.5 см Предполагаемая масса плода 3400. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз Схватки регулярные, через 5-6 мин по 40-45 сек., средней силы и болезненности. Шейка матки сглажена, открытие 3 см, плодного пузыря нет. Из-за небольшого раскрытия шейки матки определить характер предлежания не удастся. Мыс достигается, диагональная конъюгата 10,5 см. Подтекают светлые воды.</p> <p><i>Вопросы:</i> Диагноз? План ведения?</p> <p>ЗАДАЧА 2 Повторнородящая, 32 лет, первая беременность закончилась своевременными родами. Послеродовый период осложнился эндометритом. При УЗИ во время настоящей беременности</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

предполагаемая масса плода 3600-3700. Размеры таза 26-29-32-21. В родах 8 часов. Потуги через 3-4 минуты по 20 секунд, слабые. Сердцебиение плода 180 уд/мин., аритмичное. При влагалищном исследовании головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди ниже большого, расположенного справа сзади.

Вопросы:

Диагноз?

План ведения?

ЗАДАЧА 3

Первородящая, 30 лет. Поступила в родильный дом в 38 недель беременности с началом родовой деятельности. Схватки регулярные. Размеры таза 26-26-31-18. Положение плода продольное, предлежит головка плода, прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода 136 уд/мин., ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие 4 см, плодный пузырь цел, головка плода прижата ко входу в малый таз. Ниже головки определяется пульсирующая петля пуповины. Диагональная конъюгата 10 см.

Вопросы:

Диагноз?

Что делать?

ЗАДАЧА 4

В родильный дом поступила первородящая 22 лет с жалобами на регулярные схваткообразные боли внизу живота в течение 4 часов и подтекание околоплодных вод в течение 3 часов. Объективно: матка соответствует 34-35 неделям беременности. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд/мин., подтекают светлые воды. Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодный пузырь отсутствует. Головка плода прижата ко входу в малый таз.

Вопросы:

Диагноз?

План ведения?

ЗАДАЧА 5

В отделение доставлена машиной скорой помощи первобеременная 20 лет. Беременность 7-8 нед. Жалобы на постоянную тошноту, неукротимую рвоту, пищу не

	<p>удерживает. Слабость, апатия, снижение массы тела на 4 кг за две недели.</p> <p>Состояние больной тяжёлое, истощена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 110 уд/мин., слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 90/60 мм.рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 400 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина, снижение содержания альбуминов, холестерина, калия, хлоридов. В анализе мочи протеино- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.</p> <p><i>Вопросы:</i> Диагноз? План ведения?</p>	
<p>Б1.В.ОД.3.3</p> <p>Гинекология</p>	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>Больная 37 лет, поступила с жалобами на боли внизу живота, учащенное мочеиспускание, высокую температуру. Менструальная функция не нарушена. Последняя менструация - 2 дня назад. Заболела остро, после случайной половой связи. Появились боли внизу живота, озноб, температура 39,0°C. При пальпации живот резко болезненный в нижних отделах, положительные симптомы раздражения брюшины. При влагалищном исследовании матка и придатки четко не контурируются из-за резкой болезненности и напряжения мышц живота. Выделения обильные, гнойные.</p> <p><i>Вопросы:</i> Диагноз? План ведения?</p> <p>ЗАДАЧА 2</p> <p>Больная, 31 года, госпитализирована в гинекологическое отделение с жалобами на боли внизу живота, повышение температуры тела. Менструации с 14 лет нерегулярные, обильные, болезненные. Половая жизнь с 20 лет, без предохранения. В 14 лет перенесла плеврит. В течение 3 лет беспокоят боли внизу живота, усталость, временами субфебрильная температура. Дважды - стационарное лечение по поводу воспаления придатков матки. Влагалищное исследование: матка болезненная при тракции, нормальных размеров, плотная. Придатки с обеих сторон утолщены, болезненны при пальпации. Параметрии уплотнены. Больной назначен курс антибактериальной</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

терапии ампиоксом + метронидазол. В течение недели состояние больной продолжает ухудшаться, нарастают боли, температура тела не снижается, в связи, с чем произведена диагностическая лапароскопия. При осмотре обнаружено: в брюшной полости 200 мл серозного выпота. Спаечный процесс. Маточные трубы укорочены и утолщены, на их поверхности - кальцинаты, по брюшине - просовидные высыпания.

Вопросы:

Диагноз?

План ведения?

ЗАДАЧА 3

Больная 47 лет обратилась с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, продолжающиеся 20 дней и возникшие после 2-х месячной задержки менструации. Менструации с 17 лет, без особенностей. Общее состояние удовлетворительное. Экстрагенитальной патологии нет. При гинекологическом исследовании со стороны половых органов отклонений от нормы нет. Больной произведено раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и стенок полости матки. Гистологическое исследование: железисто-кистозная гиперплазия эндометрия.

Вопросы:

Диагноз?

Тактика врача?

ЗАДАЧА 4

Больная 50 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя нормальная менструация 2 года назад. В течение последних двух лет страдает кровотечениями после задержки менструации на 2-3 месяца. Консервативного лечения не проводилось из-за непереносимости гормональных препаратов. При гинекологическом исследовании обнаружена увеличенная до 9 недельного срока беременности, плотная, бугристая матка, придатки с обеих сторон не определяются. Из цервикального канала - умеренные кровяные выделения. Произведено раздельное диагностическое выскабливание. При гистологическом исследовании обнаружена железисто-кистозная гиперплазия эндометрия с участками атипии клеток.

Вопросы:

Диагноз?

	<p>План ведения?</p> <p>ЗАДАЧА 5</p> <p>Больная 15 лет, доставлена в стационар машиной скорой помощи с диагнозом: Подострый двухсторонний сальпингоофорит. Жалобы на боли в левой подвздошной области, с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, в левой подвздошной области, затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Последняя нормальная менструация - 2 недели назад. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм.рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в левой подвздошной области. Перитонеальных симптомов нет. При двуручном ректо - абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа - не увеличены, безболезненные. Слева - придатки без четких контуров, область их при пальпации болезненная.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Диагноз?</p> <p>Дифференциальный диагноз?</p> <p>План ведения?</p>	
--	--	--

3. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОБЕСЕДОВАНИЮ

Раздел дисциплины	Перечень вопросов
<p>Б1.В.ОД.3.1</p> <p>Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы организации акушерско-гинекологической службы. 2. Маршрутизация пациенток в условиях Волгоградского региона. 3. Качественные показатели работы акушерско-гинекологической службы. 4. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве. 5. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии. 6. Современные методы лечения в акушерстве. 7. Современные методы лечения в гинекологии.
<p>Б1.В.ОД.3.2</p> <p>Акушерство</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современное учение об оплодотворении и развитии плодного яйца. 2. Критические периоды эмбриогенеза и развития плода. Влияние на

- эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.
3. Строение и основные функции плаценты, плодных оболочек и пуповины; околоплодные воды, их характер, состав и обмен.
 4. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни.
 5. Изменения в организме женщины во время беременности.
 6. Методы обследования беременных. Определение срока беременности и времени предоставления родового отпуска; определение срока родов.
 7. Плод. Этапы развития, методы оценки функционального состояния плода при беременности.
 8. Перинатология как наука. Охрана плода и новорожденного.
 9. Современные методы исследования фетоплацентарной системы.
 10. Гигиена и питание беременных.
 11. Течение и ведение физиологической беременности.
 12. Роль женской консультации в перинатальной охране плода. Система диспансерного наблюдения беременных. Группы риска.
 13. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
 14. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара.
 15. Причины наступления родов. Теории механизма родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде головного предлежания.
 16. Клиническое течение и ведение физиологических родов в современных условиях.
 17. Современные методы регистрации родовой деятельности и оценки состояния плода во время родов.
 18. Современные методы обезболивания родов, региональная и спинномозговая анестезия. Влияние обезболивающих средств на плод.
 19. Акушерское пособие в родах.
 20. Физиология послеродового периода и принципы его ведения.
 21. Физиология раннего послеродового периода и принципы его ведения (понятие о физиологической и патологической кровопотере; определение целостности последа, промежности, влагалища и шейки матки).
 22. Физиологическое течение позднего послеродового периода и принципы его ведения.
 23. Физиологические особенности течения периода новорожденности и принципы его ведения.
 24. Многоплодная беременность. Классификация. Диагностика. Особенности течения, ведения беременности и родов.
 25. Тазовые предлежания. Классификация. Причины, клиника, диагностика, механизм родов. Особенности течения, ведения беременности и родов. Тактика врача в современных условиях.
 26. Токсикозы беременных и гестоз. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация.
 27. Ранние токсикозы беременных. Классификация. Этиология, патогенез.

Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.

28. Преэклампсия. Эклампсия. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, современные методы ведения и лечения, реабилитация. Профилактика. Влияние преэклампсии, эклампсии на развитие плода и новорожденного.

29. Роль женской консультации в профилактике преэклампсии, эклампсии беременных. Особенности ведения и лечения беременных групп риска возникновения данной патологии.

30. Особенности течения, ведения беременности, родов и послеродового периода при острых и хронических инфекционных заболеваниях у матери. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.

31. Внутриутробные инфекции: вирусные, бактериальные, токсоплазмоз, хламидиоз, трихомониаз, специфические инфекции, гонорея, сифилис, ВИЧ. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Клиника, диагностика у плода и новорожденного. Акушерская и лечебная тактика.

32. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

33. Заболевания эндокринных желез и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

34. Заболевания органов дыхания и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

35. Заболевания крови и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

36. Заболевания органов пищеварения и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

37. Заболевания почек, мочевыводящих путей и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

38. Заболевания нервной системы и беременность. Тактика врача акушера – гинеколога при беременности и в родах.

39. «Острый живот» у беременных. Тактика врача акушера – гинеколога.

40. Антифосфолипидный синдром. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.

41. HELLP-синдром. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Профилактика.

42. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология, патогенез. Клиника. Современные методы диагностики и лечения.

43. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

44. Сочетание беременности с аномалиями развития и заболеваниями половых органов. Роль эндоскопии в диагностике и лечении опухолей женских половых органов у беременных.

45. Перинатальная заболеваемость и смертность. Стратегия риска в современном акушерстве и перинатологии. Группы беременных «высокого

- риска» по перинатальной заболеваемости и смертности.
46. Учение о фетоплацентарной системе. Плацентарная недостаточность и методы ее диагностики и лечения.
 47. Задержка роста плода, методы диагностики, профилактики и терапии. Влияние повреждающих факторов на плод и плаценту.
 48. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Диагностика, терапия, показания к родоразрешению.
 49. Социальные и медицинские показания к прерыванию беременности. Противопоказания к производству аборта. Осложнения и их профилактика.
 50. Методы производства искусственного аборта до 12 недель беременности.
 51. Социальные, медицинские показания и методы прерывания беременности поздних сроков.
 52. Отдаленные последствия искусственного аборта и методы реабилитации.
 53. Внебольничный (инфицированный) аборт. Классификация, клиника, терапия. Оказание экстренной помощи.
 54. Инфекционно-токсический шок в акушерстве (этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и профилактика).
 55. Послеабортный сепсис. Лечебная тактика.
 56. Санитарное просвещение в борьбе с абортами. Половое воспитание девочек и юношей.
 57. Осложнения беременности малых сроков: неразвивающаяся беременность, шеечная беременность, пузырный занос. Причины. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 58. Аномалии внезародышевых элементов плодного яйца (плаценты, плодных оболочек и пуповины). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 59. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
 60. Привычное невынашивание беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Принципы лечения привычного невынашивания вне беременности.
 61. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Показания к кесареву сечению.
 62. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.
 63. Перенашивание беременности. Понятие о пролонгированной и переносенной беременности. Этиология, патогенез. Течение, ведение беременности и родов при перенашивании. Профилактика перенашивания.
 64. Врожденные пороки развития плода (врожденная и наследственная патология). Пренатальные методы исследования. Показания к прерыванию беременности.
 65. Роль медикогенетической консультации в профилактике и ранней диагностике аномалий развития плода.

66. Особенности развития плода при тяжелых заболеваниях матери и осложнениях беременности.
67. Аномалии родовой деятельности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия, профилактика.
68. Течение, ведение беременности и родов у юных и возрастных первородящих.
69. Преждевременное дородовое и раннее излитие околоплодных вод, особенности течения и ведения родов.
70. Анатомически узкий таз. Проблема эволюции узких тазов. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности течения, ведения беременности и родов. Профилактика.
71. Причины и признаки клинически узкого таза. Последствия для матери и плода. Особенности течения и ведения родов. Профилактика.
72. Роль женской консультации в ранней диагностике узкого таза и профилактике акушерского травматизма.
73. Разгибательные предлежания головки. Классификация, этиология, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
74. Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
75. Роды при асинклитических вставлениях головки. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, механизм родов. Течение родов и тактика их ведения.
76. Клиника, диагностика. Тактика ведения беременности и родов при различных формах предлежания плаценты. Лечение. Профилактика.
77. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, ведение беременности и родов, показания к кесаревусечению. Профилактика.
78. Эмболия околоплодными водами. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Профилактика.
79. Синдром диссеминированное внутрисосудистого свертывания крови. Этиология, патогенез, диагностика, особенности клинического течения коагулопатических кровотечений, терапия. Профилактика.
80. Нарушение отделения плаценты и выделения последа. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
81. Гипо- и атоническое состояние матки. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
82. Геморрагический шок, коллапс и терминальные состояния в акушерстве. Принципы лечения.
83. Венозный тромбоз в акушерстве. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия.
84. Травмы мягких тканей родовых путей. Причины, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.

85. Разрывы матки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика.
86. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке в современных условиях.
87. Выворот матки. Послеродовые свищи. Растяжение и разрывы лонного сочленения таза. Причины. Клиника. Диагностика. Терапия и профилактика.
88. Особенности течения послеродовых инфекционных заболеваний в современных условиях. Основные клинические формы. Принципы лечения.
89. Перитонит. Сепсис. Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика и лечение. Современные методы диагностики и терапии.
90. Инфекционные заболевания молочных желез. Классификация, клиника, диагностика, тактика врача.
91. Роль женской консультации в профилактике послеродовых инфекционных заболеваний.
92. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений.
93. Асфиксия новорожденных и принципы терапии в зависимости от тяжести состояния. Принципы реанимации новорожденных. Отдаленные последствия.
94. Ведение новорожденных с респираторными нарушениями.
95. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных. Особенности ведения (первый и второй этапы). Уход и вскармливание.
96. Токсико-септические заболевания новорожденных. Этиология, эпидемиология, клиника, терапия и профилактика. Мероприятия при вспышке токсико-септических заболеваний в родильном доме.
97. Родовая травма новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика.
98. Общие сведения об акушерских операциях. Показания, условия и противопоказания, методы обезболивания.
97. Операции при истмико-цервикальной недостаточности. Рассечение промежности. Искусственный разрыв плодного пузыря. Показания, условия, техника и исходы.
99. Акушерские щипцы. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
100. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
101. Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
102. Извлечение плода за тазовый конец. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
103. Плодоразрушающие операции. Показания, условия, техника и исходы операций.
104. Операции при повреждении половых органов. Показания, техника,

	<p>обезболивание, особенности ведения послеоперационного периода, исходы. Осложнения при акушерских операциях, их профилактика.</p> <p>105. Основные качественные показатели родовспомогательных учреждений (материнская смертность, перинатальная заболеваемость и смертность).</p>
<p>Б1.В.ОД.3.3</p> <p>Гинекология</p>	<p>106. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Менструальный цикл, нейроэндокринная регуляция.</p> <p>107. Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды.</p> <p>108. Методы обследования гинекологических больных. Особенности гинекологического исследования девочек.</p> <p>109. Гинекологические заболевания в препубертатном и пубертатном возрасте. Причины, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p> <p>110. Физиология перименопаузального периода.</p> <p>111. “Острый живот” в гинекологии. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>112. Климактерический синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p> <p>112. Неспецифические воспалительные заболевания половых органов. Этиология, патогенез, особенности течения в различные периоды жизни женщины. Диагностика, принципы лечение, профилактика.</p> <p>114. Гонорея. Этиология. Клиника, диагностика. Особенности течения и лечения гонореи у женщин, девочек; во время беременности; в послеродовом периоде. Критерии излеченности. Профилактика.</p> <p>115. Хламидиоз, трихомониаз, кандидомикоз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия, профилактика.</p> <p>116. Бактериальный вагиноз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, профилактика, терапия.</p> <p>117. Туберкулез женских половых органов. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика.</p> <p>118. Фармакотерапия и коррекция иммунного гемостаза в лечении воспалительных заболеваний женских половых органов.</p> <p>119. Физиотерапевтические методы лечения, санаторно-курортное лечение гинекологических больных. Показания и противопоказания.</p> <p>120. Аномальные маточные кровотечения в ювенильном, репродуктивном, перименопаузальном и постменопаузальном периодах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.</p> <p>121. Аменорея. Гипоменструальный синдром. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика.</p> <p>122. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и терапия.</p> <p>123. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p>

124. Миома матки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация. Саркома матки.
125. Эндометриоз. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация.
126. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение.
127. Рак яичников. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
128. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения в возрастном аспекте. Профилактика.
129. Рак эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
130. Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).
131. Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение.
132. Неправильные положения половых органов. Причины. Классификация. Диагностика и лечение.
133. Бесплодный брак. Причины. Методика обследования бесплодной супружеской пары. Методы лечения. Профилактика
134. Планирование семьи. Роль центров «Планирование семьи».
135. Методы вспомогательных репродуктивных технологий.
136. Методы контрацепции. Классификация. Механизм действия, эффективность. Добровольная хирургическая стерилизация.
137. Гинекологические операции. Эндоскопическая техника. Предоперационная подготовка. Техника оперативного вмешательства на вульве, влагалище, шейке матки, придатках и теле матки.

11.2 ПРИЛОЖЕНИЕ 2

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Раздел дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»	Объем СР
Б1.В.ОД.3.1	ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РФ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.	6
Б1.В.ОД.3.2	АКУШЕРСТВО	24
Б1.В.ОД.3.2.1	Физиологическое акушерство	8
Б1.В.ОД.3.2.2	Патологическое акушерство.	8
Б1.В.ОД.3.2.3	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.	8
Б1.В.ОД.3.3	ГИНЕКОЛОГИЯ	24
Б1.В.ОД.3.3.1	Консервативная гинекология	8
Б1.В.ОД.3.3.2	Оперативная гинекология	8

Б1.В.ОД.3.3.3	Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.	8
---------------	---	---

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

Раздел дисциплины	Темы рефератов
Б1.В.ОД.3.1 Организация акушерско-гинекологической службы РФ. Современные методы диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы организации акушерско-гинекологической службы. 2. Маршрутизация пациенток в условиях Волгоградского региона. 3. Качественные показатели работы акушерско-гинекологической службы. 4. Современные принципы и методы диагностики в акушерстве. 5. Современные принципы и методы диагностики в гинекологии. 6. Современные методы лечения в акушерстве. 7. Современные методы лечения в гинекологии. 8. Структура и принципы работы женской консультации. Документация. Цель и задачи работы. 9. Специализированные приемы врача акушера-гинеколога в условиях женской консультации (прием по невынашиванию беременности, прием бесплодных пар, прием по патологии шейки матки). 10. Медико-генетическое консультирование в условиях женской консультации. 11. Пренатальная диагностика. Цель, задачи.
Б1.В.ОД.3.2 Акушерство	
Б1.В.ОД.3.2.1 Физиологическое акушерство	<ol style="list-style-type: none"> 1. Диспансерное наблюдение беременных. 2. Причины наступления родов. Предвестники родов. Периоды родов и биомеханизмы родов при различных вариантах предлежания. 3. Клиническое течение и ведение родов. Обезболивание родов. 4. Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода. 5. Беременность и роды при многоплодной беременности.
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Преждевременные роды. Факторы риска. Клиническое течение.

<p>Б1.В.ОД.3.2.2 Патологическое акушерство.</p>	<p>Современные возможности диагностики. Принципы токолитической терапии. Ведение родов. Профилактика преждевременных родов.</p> <p>2. Аномалии сократительной деятельности матки. Слабость родовой деятельности. Принципы диагностики. Методы коррекции.</p> <p>3. Аномалии сократительной деятельности матки. Дискоординированная родовая деятельность. Принципы диагностики. Методы коррекции.</p> <p>4. Роды при поперечном положении плода.</p> <p>5. Роды при неправильных положениях и разгибательных вставлениях плода.</p>
<p>Б1.В.ОД.3.2.3 Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях и аномалиях развития репродуктивных органов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беременность и роды у пациенток с пороками сердца. 2. Беременность и роды у пациенток с гипертонической болезнью. 3. Беременность и роды у пациенток с анемией. 4. Беременность и роды у пациенток с сахарным диабетом. 5. Беременность и роды у пациенток с туберкулезом. 6. Беременность и роды у пациенток с вирусным гепатитом. 7. Беременность и роды у пациенток с патологией мочевыделительной системы. 8. Беременность и роды у пациенток с иммунодефицитными состояниями. 9. Беременность и роды у женщин с аномалиями развития половых органов. 10. Течение и ведение родов при узком тазе. 11. Кровотечения во время беременности. Диагностика. Тактика. 12. Кровотечения в родах. Диагностика. Тактика. 13. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Диагностика. Тактика. 14. Геморагический шок. Принципы диагностики. Инфузионно-трансфузионная терапия. 15. ДВС-синдром. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. 16. Преэклампсия и эклампсия. Современный взгляд на проблему. 17. Фетоплацентарная недостаточность. 18. Тробоэмбриологические осложнения в гинекологии. 19. Кесарево сечение в современном акушерстве. 20. Резус-конфликтная беременность. 21. Послеродовые гнойно-септические осложнения. Принципы диагностики и лечения. 22. Ведение и родоразрешение женщин с рубцом на матке. 23. Дистоция плечиков. Тактика врача.
<p>Б1.В.ОД.3.3 Гинекология</p>	

<p>Б1.В.ОД.3.3.1 Консервативная гинекология</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вульвовагиниты специфической этиологии. Кандидоз. Трихомоноз. Принципы диагностики. Методы лечения. 2. Вирусные заболевания женских половых органов. Вирус простого герпеса. Папилломавирусная инфекция. Цитомегаловирусная инфекция. Современные принципы диагностики и лечения. 3. Воспалительные заболевания внутренних половых органов (клиника, диагностика, лечение). 4. Эндометрит. Современные методы диагностики и лечения. 5. Сальпингофорит. Современные принципы диагностики и терапии. 6. Синдром гиперстимуляции яичников. Диагностика. Принципы терапии. 7. Реабилитация репродуктивной функции женщин после хирургического лечения бесплодия. 8. Перспективы новых клеточных технологий в репродукции. 9. Доброкачественные гиперпластические заболевания молочных желез. Принципы терапии. 10. Стратегии профилактики рака шейки матки. 11. Нарушения менструального цикла. Принципы диагностики и лечения. 12. Проблемы перименопаузального и постменопаузального периода. Современные возможности коррекции. 13. Генитоуринарный синдром. Пути решения проблемы. 14. Аномалии развития половых органов. 15. Нарушение полового созревания. 16. Преграavidарная подготовка. Современные стратегии. 17. Доброкачественные заболевания шейки матки с позиции профилактики рака.
<p>Б1.В.ОД.3.3.2 Оперативная гинекология</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аномальные маточные кровотечения. 2. Миома матки. Принципы диагностики и лечения. 3. Эндометриоз. Современный взгляд на проблему. 4. Гиперпластические процессы эндометрия. 5. Аномальные маточные кровотечения. Принципы диагностики и лечения. 6. Доброкачественные образования яичников с позиции профилактики рака. 7. Хирургическое лечение воспалительных заболеваний органов малого таза. 8. Злокачественные новообразования половых органов. 9. Острый живот при кровотечениях в брюшной полости 10. Острый живот при воспалительных заболеваниях органов малого таза. 11. Сепсис. 12. Тромбоэмболические осложнения в гинекологии. 13. Современные возможности эндоскопической хирургии. 14. Современные виды аблационной терапии эндометрия. Показания. Противопоказания.

<p>Б1.В.ОД.3.3.3 Бесплодие. Вспомогательные репродуктивные технологии.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.Бесплодие и ВЗОМТ. 2.Современные возможности хирургии у пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием. 3.Возможности гормональной терапии у женщин с бесплодием нейроэндокринного генеза. 4.Иммунологические факторы бесплодия и возможности их коррекции. 5.Проблема тонкого эндометрия. Современные принципы терапии. 6.Современные протоколы ВРТ. Гонадотропины в клинике бесплодия. 7.Криоконсервация яйцекеток и яичниковой ткани. Показания. Перспективы развития. 8.Мужское бесплодие. 9.Эндоскопические методы лечения гиперпластических процессов репродуктивных органов. 10.Миома матки и бесплодие. 11.Эндометриоз и бесплодие. Возможности гормональной коррекции и хирургических методов лечения в восстановлении репродуктивной функции.
---	---

11.3ПРИЛОЖЕНИЕ 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 и лекционные 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 лично-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 «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» 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.

11.4 ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

Проверяемые практические навыки разработаны в соответствии с Проектом профессионального стандарта «Специалист по акушерству и гинекологии».

Полный перечень станций и паспорта к ним выложены на сайте Методического центра аккредитации специалистов в разделе «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Akusherstvo-i-ginekologiya/)

№ п/ п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме	Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД
2	Роды в тазовом предлежании	Роды в тазовом предлежании плода	Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара	Анатомическая модель тренажер. Или Симулятор беременной женщины полноростовый.	Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые). Антисептик (имитация). Перчатки медицинские стерильные. Стерильные салфетки. Силиконовое масло.
3	Физикальное обследование пациента (молочная)	Выполнение аккредитуемым алгоритма осмотра и пальпации молочных	Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-	Тренажер для диагностики заболеваний молочной железы (включая регионарные)	Антисептик (имитация) для обработки кожных покровов. Перчатки

	железа)	желез и регионарных лимфатических узлов, интерпретация полученных результатов и определение тактики дальнейшего обследования, лечения или наблюдения пациентки	гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях	лимфатические узлы).	медицинские смотровые, пленки
4.	Амбулаторный приём гинекологической пациентки	1.Пациентка с заболеванием шейки матки. 2.Пациентка с опухолью матки	Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях	Полугорс с набором маток и шеек с возможностью проведения полного спектра гинекологического обследования в амбулаторных условиях	Смотровые перчатки разных размеров. Набор одноразовых инструментов для забора биологического материала (цитощетка, эндобранш, ложка Фолькмана). ложка Фолькмана).
5.	Вакуум-экстракция плода	1.Слабость родовой деятельности во втором периоде родов, не поддающаяся медикаментозной терапии окситоцином, при головке плода	Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности,	Анатомическая модель тренажер Или Симулятор беременной женщины полноростовый	Акушерские комплекты для приема родов Перчатки медицинские Спирт для обработки Силиконовое масло

		находящейся в узкой части полости малого таза стреловидным швом в правом косом размере 2.Острая гипоксия плода при его головке, находящейся стреловидным швом в прямом размере плоскости выхода малого таза, малым родничком кпереди.	подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара		Антисептик (имитация) для обработки кожных покровов
--	--	---	--	--	---