

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

Н.И.Свиридова
« 29 » августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование вариативной дисциплины: **Гинекология**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.70 Эндоскопия

Квалификация (степень) выпускника: **врач-эндоскопист**

**Кафедра хирургических болезней № 1 Института непрерывного медицин-
ского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Семинары с ДОТ: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часов

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2023

Разработчики программы :

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Ю.И.	Зав. кафедрой	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
2.	Мандриков В.В.	профессор	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
3.	Ногина А.А.	доцент	к.м.н	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
4.	Свиридова Н.И.	Зав. кафедрой	д.м.н./профессор	Акушерства и гинекологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Гинекология» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП – Б1.В.ДВ. 1.1.

Актуализирована на заседании кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО, протокол № 1 от «28» августа 2023 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,
д.м.н., доцент



Ю.И. Веденин

Рецензент: А.В. Гушул-заведующий эндоскопическим отделением ГБУЗ "ВОКБ № 1", главный внештатный эндоскопист комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н.

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Актуализированная рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от «29» августа 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	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Эндоскопия» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.70 «Эндоскопия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1113 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34410.) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

1. Цель и задачи дисциплины «Гинекология»

Целью освоения дисциплины «Гинекология» является подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, 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 с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы ординатуры «Гинекология»:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по эндоскопии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

3. 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 дисциплины «**Гинекология**» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

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

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

реабилитационная деятельность:

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

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача- эндоскописта предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1,УК1);
- теоретические основы гинекологии (ПК1,УК1);
- современные классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве (ПК1,ПК5,УК1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний и патологических состояний в акушерстве(ПК1,ПК5,УК1);

Умения:

- выявлять возможные причины гинекологических заболеваний: применять объективные методы обследования больных, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5,УК1);
- интерпретировать результаты исследования (ПК5,УК1);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз(ПК1, ПК5,УК1);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе репродуктивного (ПК1,УК1);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (ПК1, УК1);

-методикой эндоскопического исследования в гинекологии (ПК1,ПК5);

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	основные понятия, используемые в гинекологии; научные идеи и тенденции развития гинекологии.	критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	основные этапы формирования репродуктивной системы основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма ; этиологические факторы,	проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики гинекологических заболеваний;	обосновывать с позиций этиопатогенеза гинекологических заболеваний выбор профилактических мероприятий; владеть методиками проведения эндоскопического исследования

	распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	патогенетические механизмы и клинические проявления, классификации гинекологических заболеваний;	осуществлять профилактические и лечебные мероприятия гинекологических заболеваний.	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, сроки и объем диспансеризации населения. мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими гинекологическими заболеваниями.	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами.	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, определению нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с гинекологическими заболеваниями, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики и критерии дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний.	определять клинические симптомы и синдромы, характерные для гинекологических больных в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, назначать методы обследования, необходимые для диагностики гинекологических заболеваний, планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных диагностических систем и лабораторных тестов, интерпретировать результаты	навыками определения симптомов, характерных для гинекологических заболеваний, проведения клинического обследования, интерпретации результатов обследования при гинекологических заболеваниях, дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями болезней.

			лабораторных методов исследования.	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Гинекология» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП, обязательные дисциплины

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 часов самостоятельной работы).

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		
		1	2	
Семинары	72	72	0	
Самостоятельная работа (всего)	36	36	0	
Общая трудоемкость:	часы	108	72	0
	зачетные единицы	3	2	0

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины «Гинекология» (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС															Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости				
		лекции	семинары					УК	ПК												Формы контроля	Рубежный контроль						
									1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11	12	Экзамен	Зачет	Другой способ
Б 1.В.О Д.2	Гинекология		72	72	36		108	+				+	+				+			+				Р,С	Т, ЗС, С			+
Б 1.В. ОД.2. 1.1	Диагностика неотложных состояний у гинекологических больных		10	6	4		10	+					+															
Б 1.В. ОД.2. 1.2	Методы обследования в гинекологии		10	6	4		10	+						+														
Б 1.В. ОД.2. 1.3	Аномальные маточные кровотечения		10	6	4		10																					
Б 1.В. ОД.2. 2.1	Эндометриоз		12	10	2		12	+					+	+														
Б 1.В. ОД.2. 2.2	Гиперпластические процессы эндометрия		10	8	2		10	+									+											

7. Содержание дисциплины «Гинекология»

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б 1.Б.6.1.4 Диагностика неотложных состояний у гинекологических больных</p> <p>Тема 1. Методы диагностики аномальных маточных кровотечений в различные возрастные периоды женщины.</p> <p>Тема 2. Методы диагностики осложненного течения миомы матки (кровотечение, нарушение питания в узле, перекрут ножки миоматозного узла, рождение миоматозного узла).</p> <p>Тема 3. Методы диагностики внематочной беременности.</p> <p>Тема 4. Методы диагностики острых и обострений хронических воспалительных заболеваний органов малого таза.</p> <p>Тема 5. Методы диагностики осложненного течения доброкачественных опухолей и опухолевидных образований яичников (перекрут ножки кистомы яичника, разрыв кисты яичника).</p> <p>Тема 6. Диагностика апоплексии яичника</p> <p>Тема 7. Диагностика начавшегося самопроизвольного выкидыша в ранние сроки беременности.</p> <p>Тема 8. Диагностика геморрагического шока.</p> <p>Тема 9. Диагностика сепсиса и септического шока в гинекологии.</p>		6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

	<p>Тема 10. Диагностика тромбоемболических осложнений в гинекологии.</p> <p>Тема 11. Диагностика синдрома гиперстимуляции яичников у пациенток в программе ВРТ.</p>					
2.	<p>Б 1.Б.6.1.5 Методы обследования в гинекологии</p> <p>Тема 1. Эндоскопические методы исследования (гистероскопия, лапароскопия).</p> <p>Тема 2. Кольпоскопия, вульвоскопия и цервикоскопия.</p>		6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5
3.	<p>Б 1.Б.6.1. Аномальные маточные кровотечения</p> <p>Тема 1. Аномальные маточные кровотечения. Классификация. Диагностика. Современные методы терапии (консервативные и хирургические). Профилактика.</p> <p>Тема 2. Аномальные маточные кровотечения при структурных нарушениях органах малого таза (полипах эндометрия, аденомиозе, миоме матки, гиперпластических процессах эндометрия и раке эндометрия) и функциональных нарушениях (коагулопатиях, овulatoryных нарушениях, эндометриальной дисфункции, ятрогениях и неустановленных причинах).</p> <p>Тема 3. Аномальные маточные кровотечения в различные возрастные периоды жизни. Дифференцированный подход к лечению и профилактике.</p>		6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5
4	<p>Б 1.В.ОД.2.2.1 Эндометриоз</p> <p>Тема 1. Классификации эндометриоза</p> <p>Тема 2. Методы диагностики эндометриоза. Роль эндоскопических технологий в диагностике и лечении эндометриоза.</p>		10	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5
5	<p>Б 1.В.ОД.2.2.2 Гиперпластические процессы эндометрия</p>		8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

	Тема 1. Классификация ВОЗ гиперпластических процессов эндометрия Тема 4. Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия. Тема 5. Ведение пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия. Современные возможности терапии. Профилактика ГПЭ.					
6	Б 1.В.ОД.2.2.3 Хирургическое лечение воспалительных заболеваний придатков матки Тема 1. Показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний придатков матки. Тема 2. Методы хирургического лечения воспалительных заболеваний придатков матки.		8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5
7	Б 1.В.ОД.2.2.3 Хирургическое лечение трубно-перитонеального бесплодия Тема 1. Показания, противопоказания к хирургическому лечению бесплодия трубно-перитонеального генеза. Тема 2. Роль эндоскопических технологий в лечении бесплодия трубно-перитонеального генеза. Тема 3. Реабилитация пациенток после операций на маточных трубах при лечении бесплодия трубно-перитонеального генеза.		8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

8. Образовательные технологии

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

- Семинарские занятия 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/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

- 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 проведение в конце цикла зачета (с оценкой).

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

2. Промежуточная аттестация - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором и тестирование.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б 1.В.ОД.2.1	Дисциплина "Гинекология"	Зачет с оценкой	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-8

Прием зачета проводится на последнем занятии дисциплины. Сроки зачета устанавливаются расписанием. Зачет принимают преподаватели, руководившие семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачет по дисциплине является дифференцированным. Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость. Результаты собеседования оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день приема зачета.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

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

	базового		
--	----------	--	--

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442494.html>
2. Айламазян Э. К. Гинекология [Текст] : учебник для мед. вузов / Айламазян Э. К. . - 2-е изд., испр. и доп. . - СПб. : СпецЛит , 2013 . - 415, [1] с. : ил, [4] л. цв. ил.
3. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441527.html>

Дополнительная литература:

1. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439456.html>
2. Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гуцин; под ред. В.И. Кисиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442104.html>
3. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции [Электронный ресурс] / Прилепская В.Н. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434062.html>
4. Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
5. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427521.html>
6. Жаркин Н. А. Вагинальная рефлексотерапия гинекологических заболеваний [Текст] : монография / Жаркин Н. А. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2014 . - 128, [4] с. : ил.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ Волгоградская областная клиническая больница: г. Волгоград, 400081, ул. Ангарская, 13.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы;

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска, негатоскоп четырехкадровый HP2-02 ЗАО «Пони» Россия, экран настенный рулонный GEHA Eco Master 153*153, специализированная мебель (столы, стулья).

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения

и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (специализированная мебель (столы, стулья), магнитно-меловая доска, негатоскоп НР2-02 ЗАО «Пони» Россия, компьютер DEPO Neos 240 E 7500/250 Y/DVD – RW Монитор 24 Acer 24).

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИНЕКОЛОГИЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Гинекология</p>	<ol style="list-style-type: none">1.Анатомо-физиологические особенности половых органов женщин в различные возрастные периоды.2.Методы обследования гинекологических больных. Особенности гинекологического исследования девочек.3.Аномальные маточные кровотечения в ювенильном, репродуктивном, пременопаузальном и климактерическом периодах. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.4.Миома матки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация. Саркома матки.5.Эндометриоз. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Клиника диагностика, принципы лечения. Профилактика. Реабилитация.6.Опухоли и опухолевидные образования яичников. Этиология, патогенез. Гистологическая классификация, клиника, диагностика, лечение.7.Рак яичников. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.8.Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, методы лечения в возрастном аспекте. Профилактика.9.Рак эндометрия. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.10. Пороки развития половых органов, инфантилизм, дисгенезия гонад (клинические проявления, диагностика, методы коррекции).
--	--

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Гинекология</p>	<ol style="list-style-type: none">1. У пациентки 58 лет (менопауза 6 лет) по УЗИ выявлен полип эндометрия (рецидивирующий). Из экстрагенитальной патологии: Гипертоническая болезнь II, риск 2. Тактика? А. Лапаротомия, гистерэктомия Б. Назначение прогестинов В. Назначение агонистов ГнРГ Г. Гистероскопия, отдельное диагностическое выскабливание Д. Гистерорезекция полипа эндометрия2.У пациентки 41 года с множественной миомой матки небольших размеров после гистероскопии выявлена сложная гиперплазия эндометрия с атипией. Тактика? А. Оперативное лечение Б. Консервативная терапия агонистами ГнРг В. Консервативная терапия прогестинами Г. Консервативная терапия КОК3.Длина маточной трубы у женщины в репродуктивном возрасте
--	---

составляет:

- А. 7-8 см;
- Б. 9-10 см;
- В. 10-12 см;**
- Г. 15-18 см;
- Д. 19-20 см.

4. Наиболее информативным методом выявления непроходимости маточных труб является:

- А. гистеросальпингография;
- Б. пневмопельвиография;
- В. кульдоскопия;
- Г. лапароскопия с хромогидротубацией;**
- Д. кимографическая пертубация.

5. К эндоскопическим методам исследования в гинекологии не относится:

- А. гистероскопия;
- Б. кольпоскопия;
- С. кульдоцентез;**
- Д. лапароскопия;
- Е. кульдоскопия

6. Показаниями к проведению лапароскопии у больных с острыми воспалительными заболеваниями матки и придатков являются

- А) местный перитонит
- Б) дренирование полости малого таза
- В) невозможность исключить миому матки
- Г) невозможность исключить разрыв гнойных образований придатков матки
- Д) невозможность исключить инфекционную природу воспаления**

7. Плановая лечебная лапароскопия показана при всех перечисленных состояниях, кроме

- а) болевого синдрома, обусловленного спайками в брюшной полости
- б) цирроза печени
- в) ретенционных кист яичников
- г) псевдокист поджелудочной железы
- д) папиллярных серозных кистом яичников**

8. Аспирационная биопсия при лапароскопии информативна в случае

- а) хронического гепатита
- б) цирроза печени

в)эндометриодных кист яичников

г)абдоминальной формы лимфогранулематоза

д)аденомиоза матки

9.Показаниями для лапароскопической хромосальпингоскопии является

а)определение проходимости маточных труб

б)выявление нодоза маточных труб

в)определение вида лечения больного с бесплодием

г)определение объема предполагаемого оперативного лечения

д)установление возможного нарушения моторики маточных труб

10.Показаниями к плановой кульдоскопии является все перечисленное, кроме

а)подозрения на опухоль внутренних половых органов

б)уточнения диагноза склерокистоза яичников

в)уточнения проходимости маточных труб при неясных данных гистеросальпингографии

г)спаечного процесса в малом тазу

д)выявления уровня окклюзии при частично непроходимых маточных трубах

11.Показаниями к плановой кульдоскопии являются все перечисленные, кроме

а)уточнения характера аномалий развития гениталий

б)фиксированной ретрофлексии матки

в)выявления причин стойких тазовых болей неясной этиологии

г)необходимости контроля при бужировании маточных труб во время гистероскопии

д)необходимости биопсии яичников

12.Показаниями к экстренной кульдоскопии являются все перечисленные, за исключением

а)подозрения на разрыв кисты яичника

б)подозрения на перекрут ножки кисты или кистомы яичника

в)подозрения на апоплексию яичника

г)подозрения на трубную беременность

д)подозрения на острый аппендицит

13.Показаниями к экстренной кульдоскопии являются все перечисленные, кроме

а)подозрения на перфорацию матки

б)подозрения на непроникающий разрыв матки после родов

в)подозрения на болезнь Крона

г)отсутствия эффекта от консервативной терапии при

остром воспалении придатков матки в течение 12-48 ч
 д)подозрения на разрыв пиосальпинкса

14.К ограничениям кульдоскопии относятся все перечисленные, исключая
 а)спаечный процесс в дугласовом пространстве
 б)ограниченные возможности проведения диагностических манипуляций
 в)ограниченные возможности проведения лечебных мероприятий
г)спаечный процесс в брюшной полости
 д)ограниченные показания

15.Противопоказаниями к кульдоскопии являются все перечисленные, исключая
 а)фиксированную ретрофлексию матки
 б)обширный спаечный процесс в прямокишечно-маточном пространстве
 в)опухолевые образования малого таза
г)спаечный процесс в брюшной полости
 д)легочно-сердечную патологию в стадии декомпенсации

16.Оптимальное положение больной на операционном столе во время кульдоскопии
 а)горизонтальное
 б)положение Тренделенбурга
 в)на левом боку
 г)на правом боку
д)коленно-грудное положение

17.Кульдоскоп вводится через
 а)передний свод влагалища
б)задний свод влагалища
 в)правую нижнюю точку Калька
 г)левую нижнюю точку Калька
 д)точку Мак-Бурнея

18.Биопсию яичников во время кульдоскопии производят при всех перечисленных состояниях, за исключением
 а)подозрения на функциональную неполноценность яичников при гормональном бесплодии
 б)уточнения диагноза склерокистозных яичников
 в)подозрения на дисгенезию
г)воспаления яичника
 д)уточнения гистологического диагноза при распространенном раковом процессе и туберкулезе гениталий

19.К техническим особенностям биопсии яичника относятся все перечисленные, за исключением
а)введения маточного зонда и смещение матки кзади

	<p>б)смещения матки кпереди с помощью маточного зонда в)отведения от яичника прилежащих органов с помощью манипулятора г)биопсии из латерального полюса яичника д)биопсии из верхнего края яичника</p> <p>20.Гистероскопия с использованием жидких сред применяется во всех перечисленных случаях, за исключением а)контроля за качеством диагностического выскабливания б)злокачественных образований тела матки в)проведения манипуляций внутри матки с применением электрокоагуляции г)деформации и эрозии шейки матки д)прорастания миометрия раковой опухолью, когда есть возможность разрыва матки</p> <p>21.Гистероскопия с использованием углекислого газа применяется во всех перечисленных случаях, за исключением а)диагностики внутриматочной патологии б)когда не требуется специального обезболивания в)применения в амбулаторных условиях г)деформации и разрывов шейки матки с применением адаптера д)для осуществления манипуляций внутри матки с применением электрокоагуляции</p> <p>22.Абсолютными показаниями к гистероскопии являются все перечисленные, кроме а)нарушения ритма менструаций б)бесплодия при отсутствии клинических и других признаков патологии в полости матки в)миомы матки любой локализации г)лигатуры в полости матки после операций кесарева сечения д)внутриматочной спирали в полости матки после безуспешных попыток ее удаления</p> <p>23.Диагностическая гистероскопия показана при всех перечисленных заболеваниях, исключая а)дисфункциональные маточные кровотечения или кровяные выделения в период менопаузы б)подозрение на подслизистую миому матки, аденомиоз в)подозрение на рак эндометрия г)аномалии развития матки д)подозрение на опухолевые поражения придатков</p> <p>24.Гистероскопия позволяет с большей точностью выявить все перечисленные заболевания, кроме а)аденомиоза</p>
--	---

	<p>б)железисто-кистозной гиперплазии</p> <p>в)аденоматоза</p> <p>г)рака эндометрия</p> <p>25.Оптимальный срок для осмотра устья маточных труб</p> <p>а)фаза пролиферации</p> <p>б)фаза секреции</p> <p>в)середина цикла</p> <p>г)менструация</p> <p>д)любая фаза менструального цикла</p>
--	---

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б 1.В.ОД.2.3 Гинекология</p>	<p>Задача 1</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>Диагноз? Дифференциальный диагноз? План ведения?</p> <p>Ответ: Диагноз: Апоплексия левого яичника.</p> <p>План ведения: УЗИ - при обнаружении жидкости в дугласовом пространстве меньше 100 мл и отсутствии образования, исходящего из левого яичника, ведение консервативное (лед на живот, спазмолитики), контрольное УЗИ. При обнаружении при УЗИ больше 100 мл жидкости – лапароскопия</p> <p>Задача 2</p> <p>Больная 16 лет, поступила в стационар по направлению врача женской консультации с жалобами на боли в правой подвздошной области, головокружение, тошноту, однократную потерю сознания, которые появились внезапно. Последняя менструация - с задержкой на 6 дней. При осмотре: живот мягкий, болезненный в нижних отделах, больше справа. Перитонеальных симптомов нет, АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 100 уд/мин. При двуручном влагалищно-абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Справа определяется несколько увеличенный,</p>
--	--

безболезненный яичник. Слева область придатков болезненная. Своды свободные, глубокие, болезненные.

Диагноз? Дополнительные методы исследования?

Дифференциальный диагноз? Диагностика, тактика ведения?

Ответ: Диагноз: Дисфункция яичников репродуктивного периода.

Внематочная беременность? Апоплексия правого яичника?

Дополнительные методы:

- 1) Тест на ХГ,
- 2) Общеклиническое обследование
- 3) УЗИ малого таза
- 4) Лапароскопия

При наличии внутрибрюшного кровотечения - оперативное лечение.

Задача 3

Больная 26 лет. Задержка менструации на 3 недели. Без проведения дополнительных методов обследования был произведен аборт по желанию пациентки. После выскабливания кровяные выделения из половых путей продолжались. При гистологическом исследовании в соскобе обнаружена децидуальная реакция без ворсин хориона.

Предполагаемый диагноз? План дальнейшего обследования?

Ответ: Диагноз: Внематочная беременность.

Тактика:

- 1) УЗИ малого таза
- 2) Тест на ХГ
- 3) Лечебная лапароскопия.

Задача 4

Больная 27 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на скудные, кровяные выделения из половых путей в течение 10 дней после задержки менструации на 12 дней. В анамнезе вторичное бесплодие 7 лет. Общее состояние удовлетворительное, пульс 74 уд/мин., АД 120/70 мм. рт. ст., живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. При гинекологическом осмотре матка несколько больше нормы, безболезненная при пальпации, слева и сзади от матки определяется нечеткое образование 4х6 см. мягкой консистенции, болезненное при исследовании, правые придатки несколько утолщены, безболезненны при пальпации, своды свободные.

Диагноз? План обследования и ведения.

Ответ: Диагноз: Хронический двухсторонний сальпингоофорит, спаечный пельвиоперитонит. Нарушенная внематочная беременность.

Тактика:

- 1) Тест на ХГ
- 2) УЗИ малого таза
- 3) Клинический анализ крови, группа крови, Rh фактор

	<p>4) оперативная лапароскопия</p> <p>Задача 5</p> <p>Больная 15 лет, жалуется на ноющие боли в низу живота циклического характера в течение 6 месяцев, запоры. Состояние удовлетворительное. Половую жизнь отрицает. Телосложение правильное. Вторичные половые признаки развиты. При осмотре - наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. Обнаружено отсутствие физиологического отверстия девственной плевы и ее напряжение.</p> <p>Диагноз? План ведения?</p> <p>Ответ: Диагноз: Порок развития - неполная перегородка матки. Привычное невынашивание.</p> <p>План ведения: клинико-лабораторное и инструментальное обследование, включая УЗИ, гистеросальпингографию, отдельное диагностическое выскабливание под контролем гистероскопии.</p> <p>Лечение: оперативная гистероскопия (резектоскопия) - иссечение перегородки в полости матки.</p>
--	--

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

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

2. Ситуационная задача

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

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
<p>При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)</p> <p>- четырем критериям Хорошо (4)</p> <p>-пяти или шести критериям Отлично (5)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Краткость2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала3. Содержательная точность, то есть научная корректность4. Полнота раскрытия вопроса5. Наличие образных или символических опорных компонентов6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

**Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций
рабочей программы дисциплины «Гинекология»**

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач	С – собеседование по контрольным вопросам
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
УК	1	1-25	1-5	1-10
ПК	1	1-2,4,6,8-12,23	1-5	1-10
	2	3,25	-	1-10
	5	1-2,8,18,24	1-5	1-10
	8	1-2,5,7,13-17,19-22	1-5	1-10

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ГИНЕКОЛОГИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов

Формы контроля – рефераты.

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
Б 1.В.ОД.2.1	«Гинекология»	36

Вопросы и задания для самоконтроля:

Б 1.В.ОД.2.1 Гинекология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Бесплодие нейроэндокринного генеза. Методы диагностики. Принципы терапии. 2. Бесплодие трубно-перитонеального генеза. Методы диагностики. Принципы терапии. 3. Гиперпластические процессы эндометрия. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация. Дифференцированный подход к лечению. 4. Аномальные маточные кровотечения. Критерии диагностики. Современная классификация. Методы лечения на основании доказательной медицины. 5. Воспалительные заболевания внутренних половых органов (клиника, диагностика, лечение).
------------------------------------	---

Темы рефератов

Б 1.В.ОД.2.1 Гинекология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реконструктивно-пластические операции у пациенток с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза. 2. Бесплодие и ВЗОМТ. 3. Современные возможности хирургии у пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием. 4. Эндоскопические методы лечения гиперпластических процессов репродуктивных органов. 5. Миома матки и бесплодие. 6. Эндометриоз и бесплодие. Возможности гормональной коррекции и хирургических методов лечения в восстановлении репродуктивной функции. 7. Сочетанные гиперпластические процессы репродуктивных органов.
------------------------------------	---

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы

Удовлетворительно (3)	3. Обоснованность выбора источников
- четырем критериям Хорошо (4)	4. Соблюдение требований к оформлению
- пяти критериям Отлично (5)	5. Грамотность

12.3 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-эндоскописта 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-эндоскописта.

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-эндоскописта, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

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

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

Преподавание дисциплины «Гинекология» 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.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Свиридова Наталья Ивановна	Штатный	Должность – заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Ученое звание доцент серия ЗДЦ № 011747	Акушерство и гинекология: проблемы гинекологической эндокринологии.	Высшее, Лечебное дело, врач-лечебник Диплом БВС № 0114196 Диплом кандидата медицинских наук серия КТ№118783	Удостоверение о повышении квалификации №040000049780 от 11.03.2017г. «Актуальные проблемы управления образовательным процессом», 72 часа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Удостоверение повышения квалификации №343100217056 от 12.04.2018 «Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в ВУЗе», 16 часов ФГБОУ ВО		

						ВолгГМУ		
2.	Яхонтова Мария Александровна	Внешний совместитель	Должность – доцент, к.м.н. Ученое звание отсутствует	Гинекология: семинар, подростковая гинекология.	Высшее, Лечебное дело, врач.- лечебник диплом Диплом кандидата медицинских наук серия	Удостоверение повышения квалификации №343100217203 от 12.04.2018 «Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в ВУЗе», 16 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ Удостоверение о повышении квалификации №040000009448 от 19.04.2016 «Основные подходы при разработке рабочих программ и технологий обучения» 36 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ		

Справка

о работниках из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы высшего образования – программы ординатуры
31.08.01. Гинекология, 2022 год набора, очная форма обучения

№ п/п	Ф.И.О.	Наименование организации	Должность в организации	Время работы в организации	Учебная нагрузка в рамках образовательной программы за весь период реализации (доля ставки)
1	Свиридова Наталия Ивановна	Волгоградский областной перинатальный центр № 2	Врач акушер-гинеколог	С 2002 г по настоящее время	0,5 ст
2	Яхонтова Мария Александровна	ГУЗ КБ СМП № 7	Зав. гинекологическим отделением	С 2017 г. по настоящее время	0,5 ст

12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для работы	Перечень лицензионного программного обеспечения
Гинекология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, для самостоятельной работы (г. Волгоград, проспект Ленина дом 54)	<p>Демонстрационное оборудование: Компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска экран настенный рулонный GENA Eco Master 153*153.</p> <p>Специализированная мебель: специализированная мебель (стул-парта, столы, стулья)», негатоскоп четырехкадровый HP2-02 ЗАО «Пони» Россия</p>	<p>Windows 10 Professional 66240877 Бессрочная Windows 7 Professional 46289511 Бессрочная Windows XP Professional 46297398 Бессрочная MS Office 2007 Suite 64345003 Бессрочная MS Office 2010 Professional Plus 61449245 Бессрочная MS Office 2010 Standard 64919346 Бессрочная MS Office 2016 Standard 68429698 Бессрочная Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) 205E1805141018254272124 с 14.05.2018 по 25.05.2019 Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО</p>