

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава  
России

член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

«27» апреля 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПЕРИНАТОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ  
ВРАЧА – АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА»**

**Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и  
подростковой гинекологии ФИПО**

Трудоемкость: 144 часов /144 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: акушерство и гинекология

Форма обучения: очная

Донецк 2023

**Разработчики программы:**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Чайка Владимир Кириллович	д.мед.н., профессор, чл.-кор. НАМНУ	Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
2.	Вустенко Виталина Васильевна	к.мед.н.	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
3.	Ласачко Светлана Анатольевна	д.мед.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
4.	Говоруха Ирина Тихоновна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
5.	Чермных Светлана Владимировна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО

**ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога»** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО « 12 » апреля 2023 г., протокол № 20

Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО  
д.м.н., профессор, чл.-кор. НАМНУ



(подпись)

В. К. Чайка

**ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога»** рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО « 27 » апреля 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н., профессор

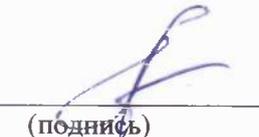


(подпись)

А.Э. Багрий

**ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога»** рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО « 27 » апреля 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,  
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

Заместитель проректора по учебной работе  
по вопросам последипломного образования,  
к.м.н., доцент



(подпись)

А.Л. Христуленко

**ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога»** утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от «27» апреля 2023 г.

Секретарь  
Ученого совета  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
к.м.н., доцент

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Е.И. Беседина

**СОДЕРЖАНИЕ**

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	5
2.	Цель программы	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
4.	Учебный план	45
5.	Календарный учебный график	46
6.	Рабочие программы модулей	47
7.	Организационно-педагогические условия	62
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	62
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	63
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	66
8.1.	Текущий контроль	66
8.2.	Промежуточная аттестация	67
8.3.	Итоговая аттестация	67

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «**Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога**» со сроком освоения 144 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога**» обусловлена необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности с учетом действующих клинических рекомендаций.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациенткам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»).

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
2. Профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 г. № 262н.
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача – акушера-гинеколога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. оказание медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период и плоду в перинатальный период. Врач – акушер-гинеколог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

**Задачи теоретической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствование знаний о проведении медицинского обследования пациенток в

период беременности, в родах, в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

2) совершенствование знаний о проведении лечения пациенткам в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

3) совершенствование знаний о современных методах контроля эффективности медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в родах, в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

4) совершенствование знаний о современных методах контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

5) совершенствование знаний о современных методах проведения медицинских экспертиз в отношении пациенток в период беременности, в родах, в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях в условиях дневного и профильного стационара;

6) совершенствование знаний о современных методах проведения анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

7) совершенствование знаний о современных методах оказания медицинской помощи в экстренной форме.

#### ***Задачи практической части изучения ДПП:***

1) совершенствовать умения и владения диагностикой акушерской и перинатальной патологии;

2) совершенствовать умения и владения в оказании акушерско-гинекологической помощи пациенткам с акушерской и перинатальной патологией.

### **3. Планируемые результаты обучения**

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 г. № 262н.

**Требования к квалификации врача – акушера-гинеколога:** Высшее образование специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «акушерство и гинекология» или высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и освоение программы ординатуры по специальности «акушерство и гинекология» в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода В профессионального стандарта «Врач - акушер-гинеколог».

Особые условия допуска к работе. В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «**Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога**» врач – акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий у профильных пациенток.

В результате успешного освоения программы слушатель усовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

1) Проводить обследование женщин в целях медицинского обследования в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах и в

послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);

4) Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);

5) Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);

6) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);

7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач – акушер-гинеколог»:

<b>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</b>	<b>Трудовые действия</b>	<b>Необходимые умения</b>	<b>Необходимые знания</b>
А/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	в период беременности, родов и в послеродовой период	профилю «акушерство и гинекология»
	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- кардиотокографию плода (далее - КТГ);</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р 1-5,6) по Таннеру;</li> <li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	<p>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p>

	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза</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 пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после</p>	<p>Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных</p>

	<p>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>беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Направление пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p>	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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>Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез;</li> <li>- биопсию вульвы/влагалища;</li> <li>- биопсию шейки матки;</li> <li>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>- биопсию хориона/плаценты;</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;</li> <li>- контрастную</li> </ul>	<p>Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

	эхогистеросальпингоскопию; - отдельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ)	
Установление диагноза пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: - амниоскопии; - гистеросальпингографии; - гистероскопии; - кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТГ плода; - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - ультразвукового исследования (далее -УЗИ) органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточноплацент тарного кровотока	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями. МКБ Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациенток с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез женщин	Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез. Медицинские показания для направления женщин в период беременности, родов,

	диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований	в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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 желез женщин	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний. МКБ Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания

			беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин
A/02.8 (ПК 1-7)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Оценивать тяжесть состояния женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

	<p>Назначение лечебного питания женщинам в период беременности, в послеродовой период, 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 лечебное питание пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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 женщинам</p>	<p>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p>
	<p>Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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 женщинам</p>	<p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение и удаление внутриматочной спирали;</li> <li>- гистерорезектоскопию;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;</li> <li>- криодеструкцию шейки матки;</li> <li>- рассечение девственной плевы;</li> <li>- рассечение синехий малых половых губ;</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> </ul>	<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 пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление полипа шейки матки;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища</li> </ul>	
Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы	
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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 женщинам	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей	
Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период	Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с	Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов,	

	беременности, в послеродовой период, 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	порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии. Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез.
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, после пациенткам в период беременности, родов, в

	<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи женщинам в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>послеродовой период, прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>
А/03.8	Разработка плана мероприятий	Разрабатывать план	Порядок организации

(ПК 1- 7)	по медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, 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	мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Проведение мероприятий по	Определять медицинские	Механизм воздействия

	<p>медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации женщин</p>	<p>показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин.</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Основные программы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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 проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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</p>	<p>Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

		санаторно-курортного лечения женщин	
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин
A/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	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	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, женщин в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

		предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	
Организация и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении женщин с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез у женщин		Проводить диспансеризацию среди женщин	Принципы организация и проведения школ для пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
Контроль выполнения профилактических мероприятий у женщин, и оценка эффективности их проведения		Проводить диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
Проведение диспансеризации женщин		Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания	Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами
Диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период		Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин		Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
Определение медицинских показаний к введению		Определять медицинские показания к введению	Методы скрининга онкологических заболеваний

	ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
А/05.8 (ПК 1-7)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности
	Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Оформлять медицинскую документацию пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы	Порядок оформления медицинской документации пациенткам для проведения медико-социальной эксперти
	Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания у пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Медицинские показания для направления пациенток на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
А/06.8 (ПК 1-7)	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез		
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Использовать в работе персональные данные пациенток и сведения, составляющие врачебную тайну. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
А/07.8 (ПК 1-7)	Оценка состояния пациенток, требующего оказания медицинской помощи женщинам.	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациенток (их законных представителей)

		внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенток, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи женщинам в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального обследования пациенток (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, 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	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи женщинам в экстренной форме. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	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 женщинам.
В/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

	диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	
	Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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	Применять методы осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>- оценку состояния</li> </ul>	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	<p>пациентки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	
<p>Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациенток с гинекологическими и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценка менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	<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 пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>

	медицинской помощи		
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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	Методика осмотра пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических	Выполнять инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов,	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья

	заболеваний и заболеваний молочных желез	в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; - биопсию хориона/плаценты; - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - кордоцентез; - РДВ полости матки и цервикального канала; - ручное обследование матки послеродовое	пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Выполнять инструментальные обследования пациенткам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - биопсию вульвы/влагалища; - биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг, пайпель); - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - диагностическую лапароскопию; - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; - контрастную эхогистеросальпингоскопию; - пункцию заднего свода влагалища; - РДВ полости матки и цервикального канала	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоскопии;</li> <li>- гистеросальпингографии;</li> <li>- гистероскопии;</li> <li>-кольпоскопии/вагиноскопии /вувоскопии;</li> <li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>- маммографии;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- УЗИ молочных желез;</li> <li>- УЗИ плода и плаценты;</li> <li>- УЗИ-цервикометрии;</li> <li>- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</li> </ul>	
		<p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p>
		<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у</p>

		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	пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ	Симптомы и синдромы осложнений, побочных

		<p>пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин. Определять медицинские показания у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
В/02.8 (ПК 1-4)	<p>Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Назначение, оценка</p>	<p>Назначать, оценивать</p>	<p>Стандарты первичной</p>

	<p>эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Назначение лечебного питания пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p>
	<p>Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниотомии;</li> <li>- бимануальную компрессию матки;</li> <li>- вакуум-экстракцию плода;</li> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение внутриматочной спирали;</li> </ul>	<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 пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение физиологических родов;</li> <li>- вправление матки при вывороте матки (в родах);</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- забор крови из кожи головки плода;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);</li> <li>- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- наложение акушерских щипцов;</li> <li>- наложение гемостатических компрессионных швов;</li> <li>- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>- остановку внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;</li> <li>- перевязку маточных артерий;</li> <li>- плодоразрушающую операцию;</li> <li>- поворот плода на ножку;</li> <li>- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);</li> <li>- разрез промежности (эпизиотомия);</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>Ловсега, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- ручное отделение плаценты и выделение последа;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- установку внутриматочного баллона;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий</li> </ul> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- абляцию эндометрия;</li> <li>- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую / петлевую);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение и удаление</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>внутриматочной спирали;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков;</li> <li>- восстановление влагалищной стенки;</li> <li>- восстановление вульвы и промежности;</li> <li>- восстановление девственной плевы;</li> <li>- восстановление маточного опорного аппарата;</li> <li>- восстановление тазового дна;</li> <li>- вправление матки при выпадении матки;</li> <li>- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов;</li> <li>- гистерорезектоскопию;</li> <li>- демедуляцию яичников;</li> <li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокочастотной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;</li> <li>- иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища;</li> <li>- иссечение маточного опорного аппарата;</li> <li>- иссечение очагов эндометриоза;</li> <li>- иссечение ретроцервикального эндометриоза;</li> <li>- кольпоперинеорафию и</li> </ul>	
--	--	--	--

	<p>           леваторопластику;            - кольпопоз;            - локальное иссечение            влагалища;            - манчестерскую операцию;            - метропластику            лапаротомическую или с            использованием            видеоэндоскопических            технологий;            - миомэктомию            гистероскопическую;            - миомэктомию            лапаротомическую или с            использованием            видеоэндоскопических            технологий;            - наложение швов на шейку            матки и снятие швов с шейки            матки;            - остановку внутрибрюшного            кровотечения;            - операции на клиторе;            - операции по поводу            бесплодия на придатках            матки;            - операции при опущении            стенок матки и влагалища;            - операции при полной или            частичной аплазии            влагалища и матки;            - опорожнение гематометры;            - пластику малых и больших            половых губ;            - пластику влагалища,            неовагинопластику;            - пластику тела матки и            маточных труб;            - пластику шейки матки;            - пункцию заднего свода            влагалища;            - пункцию кисты яичника;            - разделение            внутриматочных сращений;            - рассечение и иссечение            спаек женских половых            органов;            - рассечение девственной            плевы;            - рассечение спаек в            брюшной полости;            - рассечение внутриматочной            перегородки            гистероскопическое;            - рассечение синехий малых            половых губ;            - рассечение перегородки            влагалища;            - рассечение            уrogenитального синуса;         </p>	
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- редукцию эмбриона;</li> <li>- реконструкцию влагалища;</li> <li>- резекцию малых и больших половых губ;</li> <li>- резекцию шейки матки;</li> <li>- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- релaparоскопию;</li> <li>- сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</li> <li>- слинговые операции при недержании мочи;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- срединную кольпорафию;</li> <li>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- транспозицию яичников;</li> <li>- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;</li> <li>- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление полипа женских половых органов;</li> <li>- удаление рудиментарного рога матки;</li> <li>- уретропексию различными способами;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря;</li> <li>- ушивание разрыва яичника;</li> <li>- феминизирующую пластику наружных гениталий;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;</li> <li>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной, радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- экстирпацию культи шейки матки и влагалища</li> </ul>	
	<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств,</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических,</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии</p>

	<p>проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p>
	<p>Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после</p>	<p>Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями</p>

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения гинекологических заболеваний
В/03.8 (ПК 1-7)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Методы лечения гинекологических заболеваний

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, 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	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Способы искусственного прерывания беременности

	реабилитации		
В/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических
	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	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин	Заполнять и направлять 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	Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных

			препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи	
Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний у женщин.	Принципы диспансерного наблюдения за пациентками, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентками	

## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Перинатология как раздел медицины	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС	зачет	ПК	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
2	Модуль 2. Основные методы обследования в перинатологии	36	36		28	6		8			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3	Модуль 3. Основные вопросы ведения беременности и родов	54	54		46	2		8			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
4	Модуль 4. ХЭС	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
5	Модуль 5. Особенности ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском для плода и новорожденного	30	30		22			8			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
	Итоговая аттестация	6	6								Т,ПР,ЗС		6	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>144</b>		<b>108</b>	<i>10</i>	<b>2</b>	<b>28</b>					<b>6</b>	
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>144</b>	<b>144</b>											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

### 5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	У	У	У	У
Вторник	У	У	У	ДОТ
Среда	У	У	У	У
Четверг	У	У	У	У
Пятница	У	У	У	У
Суббота	ДОТ	ДОТ	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В	В	В

*Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация*

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1 «Перинатология как раздел медицины»

Рабочая программа модуля «Перинатология как раздел медицины» в рамках ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача – акушера-гинеколога с пациентками в перинатальном периоде, анатомо-физиологических особенностей в период беременности, родов и в послеродовом периоде.

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах и в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней).

## 1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Перинатология как раздел медицины</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>				<b>Зачет</b>		1,2,3,4,5,6,7
1.1	Организация акушерско-гинекологической помощи в перинатальный период	4	4		-	-	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
1.2	Анатомо-физиологические особенности в период беременности, родов и послеродовой период	5	5		5	2	-	-				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

## 2. Тематический план модуля №1

### «Перинатология как раздел медицины»

#### Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в перинатальный период		2

#### Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в перинатальный период	2		

#### Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Анатомо-физиологические особенности в период беременности, родов и послеродовой период.	5		

## **Рабочая программа модуля №2 «Основные методы обследования в перинатологии»**

Рабочая программа модуля «Основные методы обследования в перинатологии» в рамках ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам обследования в перинатологии.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах и в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез акушерской патологии, особенности обследования и лечения пациенток во время беременности, во время родов и в послеродовом периоде.

## 1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Основные методы обследования в перинатологии</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>28</b>	<b>6</b>		<b>8</b>				<b>зачет</b>		1,2,3,4,5,6,7
2.1	Аntenатальная и интранатальная КТГ	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.2	УЗИ в перинатологии	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.3	Допплерометрия в перинатологии	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.4	МРТ в перинатологии	7	7		5	-		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.5	Другие неинвазивные методы в перинатологии	5	5		5	-		-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.6	Другие инвазивные методы в перинатологии	3	3		3	-		-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №2  
«Основные методы обследования в перинатологии»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Аntenатальная и интранатальная КТГ		2
2	УЗИ в перинатологии		2
3	Допплерометрия в перинатологии		2
4	МРТ в перинатологии		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Аntenатальная и интранатальная КТГ	5	2	
2	УЗИ в перинатологии	5	2	
3	Допплерометрия в перинатологии	5	2	
4	МРТ в перинатологии	5		
5	Другие неинвазивные методы в перинатологии	5		
6	Другие инвазивные методы в перинатологии	3		

### Рабочая программа модуля № 3 «Основные вопросы ведения беременности и родов»

Рабочая программа модуля «Основные вопросы ведения беременности и родов» в рамках ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по основным вопросам ведения беременности и родов.

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах и в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения гинекологической патологии и установления диагноза женщинам.

## 1. Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции  ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Основные вопросы ведения беременности и родов</b>	<b>54</b>	<b>54</b>		46	2		8			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6,7
3.1	Ведение нормальной беременности	5	5		5						Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.2	Физиология плода	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.3	Физиология родов	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.4	Физиология послеродового периода	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.5	Определение тактики ведения родов при помощи партограммы	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.6	Отображение состояния плода на партограмме	4	4		4			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.7	Отображение состояния роженицы на партограмме	4	4		4			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.8	Лекарственные препараты, используемые во время беременности в перинатальный период	4	4		4			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.9	Лекарственные препараты, используемые в родах	4	4		4			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
3.10	Применение партограммы для диагностики отклонений в течении родов	5	5		5			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №3  
«Основные вопросы ведения беременности и родов»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Физиология плода		2
2	Физиология родов		2
3	Физиология послеродового периода		2
4	Определение тактики ведения родов при помощи партограммы		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Ведение нормальной беременности	5		
2	Физиология плода	5		
3	Физиология родов	5	2	
4	Физиология послеродового периода	5		
5	Определение тактики ведения родов при помощи партограммы	5		
6	Отображение состояния плода на партограмме	4		
7	Отображение состояния роженицы на партограмме	4		
8	Лекарственные препараты, используемые во время беременности в перинатальный период	4		
9	Лекарственные препараты, используемые в родах	4		
10	Применение партограммы для диагностики отклонений в течении родов	5		

## 1. Тематический план модуля №4

### «ХЭС»

Рабочая программа модуля «Хирургия экстремальных ситуаций» в рамках ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» направлена на получение новых профессиональных знаний врача-акушера-гинеколога. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам хирургии экстремальных ситуаций.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования беременных женщин или гинекологических больных, определение показаний к оперативному вмешательству в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение, в том числе хирургическое вмешательство, беременным женщинам или гинекологическим больным, и контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации беременных женщин или гинекологических больных в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди беременных женщин или гинекологических больных в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении беременных женщин или гинекологических больных в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать современные методы хирургии экстремальных ситуаций.

## 1. Учебно-тематический план модуля №4

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 4. ХЭС</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>			<b>2</b>				Зачет		1,2,3,4,5,6,7
1.1	Хирургия экстремальных состояний	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Хирургия экстремальных состояний		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Хирургия экстремальных состояний	7		

**Рабочая программа модуля № 5**  
**«Особенности ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском для**  
**плода и новорожденного»**

Рабочая программа модуля **«Особенности ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском для плода и новорожденного»** в рамках ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам особенностей ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском для плода и новорожденного.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах и в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в родах и в послеродовой период в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать особенности оказания акушерско-гинекологической помощи пациенткам.

## 1. Учебно-тематический план модуля №5

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
5	<b>Модуль 5. Особенности ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском для плода и новорожденного</b>	<b>30</b>	<b>30</b>		<b>22</b>			<b>8</b>			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.1	Патология плода	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.2	Патология плаценты	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.3	Тактика ведения многоплодной беременности	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.4	Оперативное родоразрешение	5	5		3			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.5	Рубец на матке	4	4		4			-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №5  
«Особенности ведения беременности и родов у женщин с повышенным риском  
для плода и новорожденного»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
5.1	Патология плода		2
5.2	Патология плаценты		2
5.3	Тактика ведения многоплодной беременности		2
5.4	Оперативное родоразрешение		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Патология плода	5		
2	Патология плаценты	5		
3	Тактика ведения многоплодной беременности	5		
4	Оперативное родоразрешение	3		
5	Рубец на матке	4		

## 7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

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

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентками, профильные тренажеры.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

### 7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	ДРЦОМД, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

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

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

**Браузеры:**

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя  
 Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя  
 Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя  
 Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

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

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

**7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП****а) основная литература:**

1. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html>

2. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян, М. А. Тарасова, В. С. Баранов [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5168-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451687.html> - Режим доступа : по подписке.

3. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3250-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432501.html> - Режим доступа: по подписке.

4. Акушерство: учебное пособие для врачей / под редакцией В. К. Чайки; ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО». - Харьков: НТМТ, 2016. - 650 с. – Текст : непосредственный.

5. Акушерство: учебное пособие для врачей / под редакцией В. К. Чайки ; ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО», кафедра акушерства и гинекологии ФИПО. - Электрон. дан. (5,61 Мб). - Харьков : НТМТ, 2016. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Текст : электронный.

6. Гайворонский, И. В. Анатомия и физиология человека : учебник / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-4594-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445945.html>

7. Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3856-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438565.html>

8. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст :

электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html>

9. Клинические лекции по акушерству / под ред. Ю. Э. Доброхотовой, О. В. Макарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4295-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951.html>

10. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С. -М. А. Омарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438602.html>

11. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html>

12. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html>

13. Углева, Т. Н. Грудное вскармливание : учебное пособие / Т. Н. Углева, А. Н. Дурьгин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2406.html>

14. Фармакология. Иллюстрированный учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4939-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449394.html> - Режим доступа : по подписке.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Акушерство / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3376-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433768.html>

2. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3250-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432501.html>

3. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Н. В. Бойчук, Р. Р. Исламов, Э. Г. Улумбеков, Ю. А. Чельшев; под ред. Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Чельшева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-3782-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437827.html>

4. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4453-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444535.html>

5. Капительный, В. А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4725-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447253.html>

6. Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-4419-1. - Текст : электронный // ЭБС

«Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444191.html>

7. Мокрушина, О. Г. Родовые повреждения / О. Г. Мокрушина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0055.html> - Режим доступа : по подписке.

8. Неонатология : учебное пособие / Е. В. Прохоров, Е. Н. Толченникова, Л. Л. Челпан, И. М. Островский ; ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО». - Донецк, 2019. - 109 с. – Текст : непосредственный.

9. Нормальная физиология : учебник / под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна. - Москва : Литтерра, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0167-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501679.html>

10. Основы рационального питания : учебное пособие / под ред. М. М. Лапкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5210-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452103.html>

11. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3859-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438596.html>

12. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред. -сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 384 с. (Серия «Схемы лечения».) - ISBN 978-5-4235-0196-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501969.html>

13. Хрусталева, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / Ю. М. Хрусталева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5266-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452660.html>

14. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / А. Г. Чучалин, Е. В. Бобков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4836-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html>

15. Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>

#### в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей цикла ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога».

2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

#### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>

2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>

4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.

## 8. Формы аттестации и оценочные материалы

### 8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей – акушеров-гинекологов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

*тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.*

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

## **8.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершённых этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

## **8.3. Итоговая аттестация**

*Итоговая аттестация* слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

*Цель итоговой аттестации:*

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

*Методические материалы.*

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

*Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.*

*На первом этапе* осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

*Второй этап* представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений*.

*Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена*, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме

находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Актуальные вопросы перинатологии в практике врача – акушера-гинеколога» составляет 300 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

**1.** Пациентка 24 лет наблюдается в женской консультации с диагнозом: Беременность I, 30 недель. Двойня монохориальная, моноамниотическая. Хронический пиелонефрит вне обострения. Гестационный сахарный диабет. Преэклампсия лёгкой степени. Грыжи Шморля. По данным ультразвукового исследования оба плода в продольном положении, предлежит головка первого плода.

**Какой метод родоразрешения показан и в каком сроке?**

- A. Роды per vias naturales в сроке родов.
- B. Кесарево сечение в 39 недель.
- C. Кесарево сечение в 30 недель.
- D. Вакуум-экстракция плодов с началом родовой деятельности.
- E. Кесарево сечение в сроке 32 недели после проведения курса профилактики РДС кортикостероидами.

**2.** Пациентка 25 лет наблюдается в женской консультации с диагнозом: Беременность II, 32 недели. Гемолитическая болезнь плода.

Перенесла ОРВИ в 28 недель, вагинит (дрожжевые грибы). При прошлой беременности (закончилась самопроизвольным абортom в сроке 5-6 недель) была диагностирована резус-отрицательная принадлежность крови, но профилактику резус-сенсibilизации не проводили. При настоящей беременности была угроза прерывания беременности, выявлены антитела резус (1:16) с 18 недель, титр которых возрастал.

При ультразвуковом исследовании на момент госпитализации: плод соответствует сроку, отмечается гиперплазия плаценты.

**Можно ли данные доплерометрических исследований использовать для оценки уровня анемии плода? Если да, какой параметр в каком сосуде необходимо учитывать?**

- A. Нет.
- B. Да, пульсационный индекс артерии пуповины плода.
- C. Да, индекс резистентности вены плода.
- D. Да, пиковую систолическую скорость кровотока в средней мозговой артерии.
- E. Да, систоло/диастолическое соотношение кровотока в маточных артериях.

**3.** Пациентка 23 лет поступает на стационарное лечение по поводу доношенной беременности. При ультразвуковом исследовании выявлено отставание роста плода на 5 недель. При доплерометрическом исследовании отмечено повышение максимальной пиковой скорости кровотока в средней мозговой артерии, нулевой диастолический кровоток в артерии пуповины.

**Какой должна быть тактика акушера-гинеколога?**

- A. Наблюдение в женской консультации.
- B. Контроль доплерометрических показателей через неделю.
- C. Ургентное кесарево сечение.
- D. Оценка БПП.
- E. УЗИ внутренних органов беременной.

**4.** Беременная 29 лет направлена из женской консультации в акушерский стационар для родоразрешения. Беременность II, 39-40 нед. Порок развития мочевыделительной системы плода (тазовая дистопия почек).

При ультразвуковом исследовании размеры плода соответствуют сроку. Данные доплерометрических исследований в системе мать-плацента-плод в пределах нормы.

1-я беременность протекала без особенностей, закончилась рождением живого плода мужского пола весом 3250 г с оценкой по шкале Апгар 7–8 баллов.

**Какой метод родоразрешения показан пациентке?**

- A. Роды per vias naturales (с началом родовой деятельности).
- B. Кесарево сечение в 41 неделю.
- C. Индукция родов мифепростоном.
- D. Вакуум-экстракция плода.
- E. Кесарево сечение после проведения курса профилактики РДС кортикостероидами.

5. В родзал поступила роженица 20 лет, роды первые, в срок. Схватки начались 5 часов назад, на момент поступления схватки по 10-15 секунд через 8–9 минут. При влагиалищном исследовании: раскрытие шейки матки 2 см.

**Какая фаза родов у пациентки?**

- A. Латентная
- B. Активная
- C. Ранняя
- D. Поздняя
- E. Ложные роды

6. Госпитализирована беременная в сроке гестации 32–33 недели. При доплерометрическом исследовании выявлено нарушение кровотока II степени (снижение кровотока в артерии пуповины и в правой маточной артерии, кровоток в средней мозговой артерии без изменений).

**Каким должно быть следующее обследование?**

- A. Кардиотокография.
- B. Доплерометрия артерии пуповины через два часа.
- C. Доплерометрия артерии пуповины через сутки.
- D. Доплерометрия артерии пуповины через неделю.
- E. Доплерометрия маточных артерий через сутки.

7. На учёте в женской консультации состоит беременная с монохориальной диамниотической двойней в сроке гестации 26 недель.

**Какие измерения при УЗИ показаны в данном случае?**

- A. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- B. Оценка роста и расчет дискордантности длины тела плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- C. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, минимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- D. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, индекс амниотической жидкости.
- E. Оценка роста и расчет дискордантности окружности живота плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.

*Для оценки результатов первого этапа* используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,

- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

*Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

*Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.*

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.