

**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

«14» февраля 2024 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»
Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и
подростковой гинекологии ФНМФО**

Трудоемкость: 72 часа /72 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: акушерство и гинекология

Форма обучения: очная

Донецк 2024

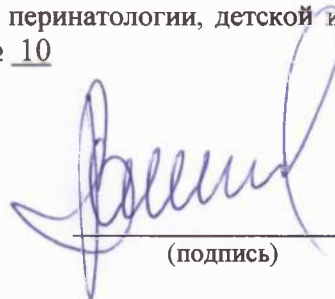
Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Чайка Владимир Кириллович	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
2.	Говоруха Ирина Тихоновна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
3.	Железная Анна Александровна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
4.	Бабенко-Сорокопуд Ирина Вячеславовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
5.	Демина Татьяна Николаевна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
6.	Ласачко Светлана Анатольевна	д.мед.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
7.	Белоусов Олег Геннадьевич	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
8.	Попова Марина Владимировна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
9.	Шпатусько Николай Иванович	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
10.	Слюсарь-Оглух Татьяна Ивановна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
11.	Демишева София Григорьевна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО

18.	Шаповалов Алексей Геннадьевич	к. мед. н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
19.	Демина Диана Владимировна	к. мед. н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО

ДПП ПК «Инфекции в акушерстве и гинекологии» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО « 17 » января 2024 г., протокол № 10

Зав. кафедрой акушерства, гинекологии,
перинатологии, детской и
подростковой гинекологии ФНМФО,
д.м.н., профессор

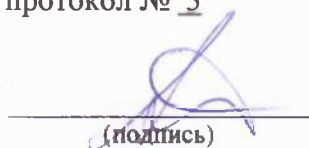


(подпись)

В.К. Чайка

ДПП ПК «Инфекции в акушерстве и гинекологии» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО « 18 » января 2024 г., протокол № 3

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Инфекции в акушерстве и гинекологии» по специальности «Акушерство и гинекология» рассмотрена на заседании Ученого совета ФНМФО « 18 » января 2024 г., протокол № 5

Председатель Ученого совета ФНМФО



(подпись)

Я.С. Валигун

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



(подпись)

А.Л. Христуленко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 1 от « 01 » февраля 2024 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	34
5.	Календарный учебный график	35
6.	Рабочие программы модулей	36
7.	Организационно-педагогические условия	48
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	48
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	49
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	51
8.1.	Текущий контроль	51
8.2.	Промежуточная аттестация	52
8.3.	Итоговая аттестация	52

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «**Инфекции в акушерстве и гинекологии**» со сроком освоения 72 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 «**Инфекции в акушерстве и гинекологии**», обусловлена необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности с учётом 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», утверждённого 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 женщинам с урогенитальными инфекциями в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и диагностической и лечебной функцией. 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 и лечения женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара с учётом патогенетических особенностей развития гинекологических заболеваний,

2) 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;

3) совершенствование знаний о современных методах проведения медицинских экспертиз в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;

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

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

Задачи практической части изучения ДПП:

1) совершенствовать умения и владения диагностикой и лечением урогенитальной инфекции у беременных и гинекологических пациенток;

2) совершенствовать умения и владения в оказании акушерско-гинекологической помощи пациенткам с урогенитальными инфекциями.

3. Планируемые результаты обучения

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

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

Особые условия допуска к работе. В результате освоения программы дополнительного профессионального образования **«Инфекции в акушерстве и гинекологии»** акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путём обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и терапевтических мероприятий.

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

1) Проводить обследования, назначать и проводить лечение женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);

2) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);

3) 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 (ПК3);

4) Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);

- 5) 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 (ПК5);
 б) Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК6).

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

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (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 заболеваниями	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы, 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов	Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей: - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	<p>медицинской помощи</p>	<p>исследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> - визуальное исследование и пальпация молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокографию плода (далее - КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bischof; - оценку менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р 1-5,6) по Таннеру; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем 	
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом 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 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, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, в</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной</p>

	<p>период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>системы у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учётом 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</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам - специалистам с целью уточнения диагноза</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>

		помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	
	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	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 учётом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; -биопсию вульвы/влагалища; - биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг, пайпель); -биопсию хориона/плаценты; - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; -кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; - отдельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ)	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
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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 : - амниоскопии; -гистеросальпингографии; - гистероскопии; -кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; - контрастной	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 гинекологических заболеваний. Этиология, патогенез,

	<p>эхогистеросальпингоскопии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока 	<p>классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациенток с бесплодием</p>
<p>Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний женщин</p>	<p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований</p>	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики.</p> <p>Медицинские показания для направления женщин в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
<p>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 женщин</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>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</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений,</p>

			<p>гинекологических заболеваний. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и других болезней и (или) состояний. МКБ</p> <p>Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности. 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</p>
A/02.8 (ПК 1-7)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать тяжесть состояния женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной,

	<p>изделий и немедикаментозной терапии 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 учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>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 учётом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p>
	<p>Назначение лечебного питания женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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 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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом 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 учётом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - гистерорезектоскопию; 	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - криодеструкцию шейки матки; - рассечение синехий малых половых губ; - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - спринцевание влагалища; - тампонирование лечебное влагалища; - удаление инородного тела из влагалища; - удаление полипа шейки матки; - хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища 	
	<p>Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения 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 учётом стандартов медицинской помощи женщинам</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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p>
	<p>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 в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>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 в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>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</p>
	<p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии.</p>

	<p>гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заболеваниями к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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 учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, после пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных 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 Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период,</p>

			после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи
А/03.8 (ПК 1- 7)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации 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 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 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
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком	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

	<p>порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>заболеваниями</p>
	<p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации женщин</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</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 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</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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</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</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>

	соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком 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	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
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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	Определять медицинские показания для направления пациенток и проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в

	прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	гинекологическими заболеваниями	период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
А/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний	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	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	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	Проводить диспансеризацию среди женщин	Принципы организации 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 учётом стандартов медицинской помощи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Заполнение и направление	Проводить	Современные методы

	экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительство возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин	санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	Методы скрининга онкологических заболеваний 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	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
A/05.8 (ПК 1-7)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток, выдача листка нетрудоспособности, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, в том числе по уходу за больным членом семьи	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, 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
	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
A/06.8	Анализ	Составлять план работы и	Правила оформления

(ПК 1-7)	медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	отчет о своей работе	медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	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	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	Распознавать состояния, требующие оказания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациенток (их

	медицинской помощи женщинам.	медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	законных представителей)
	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 учётом стандартов медицинской помощи женщинам.
В/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток, интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

	<p>Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p>
	<p>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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - исследование плаценты послеродовое; - контроль шевелений плода во время беременности и в родах; - КТГ плода; - определение срока беременности; - осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; - оценку менструального календаря; - оценку состояния новорожденного по шкале Апгар; - оценку состояния пациентки; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; 	<p>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - ручное обследование матки послеродовое; - физикальное исследование различных органов и систем 	
	<p>Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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 заболеваниями учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бимануальное влагалищное исследование; - визуальный осмотр наружных половых органов; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценка менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем 	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациенток с учётом 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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

	заболеваниями	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	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
	Проведение дифференциальной диагностики, установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем, назначать, выполнять и обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; - биопсию хориона/плаценты; - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - кордоцентез; - РДВ полости матки и цервикального канала; - ручное обследование матки послеродовое	Методика осмотра пациенток. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических	Выполнять инструментальные обследования пациенткам с гинекологическими заболеваниями	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в

	заболеваний	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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 	<p>том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>
	<p>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 гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амниоскопии; - гистеросальпингографии; - гистероскопии; -кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием; - КТГ плода; - МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - УЗИ органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; 	<p>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>

		<ul style="list-style-type: none"> - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока 	
В/02.8 (ПК 1-4)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учётом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение лечебного питания пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	<p>гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи</p>	<p>гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов 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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом 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 учётом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амниотомия; - бимануальную компрессию матки; - вакуум-экстракцию плода; - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - дренирование абсцесса женских половых органов; - зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; - зондирование матки; - кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный); - наложение акушерских щипцов; - наложение гемостатических компрессионных швов; - наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; - плодоразрушающую операцию; - применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея); 	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациенток с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - разрез промежности (эпизиотомия); - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - ручное обследование матки послеродовое; - ручное отделение плаценты и выделение последа; - спринцевание влагалища; - стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий; - удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; - установку внутриматочного баллона; - ушивание повреждения стенки матки; - ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий 	
	<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учётом 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 учётом стандартов медицинской помощи пациенткам в период</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учётом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

	беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	
	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных 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 заболеваниями	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные 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 прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
	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	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после	Методы лечения гинекологических заболеваний

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний и проведение мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания и провести мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	
В/04.8 (ПК 1-7)	<p>Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</p> <p>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</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения</p>	<p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний</p> <p>Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p>	<p>Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p> <p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и</p>

			оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительство 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	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и 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, 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	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Организация акушерско-гинекологической помощи в городской женской консультации и стационаре.	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС	зачет	ПК	1, 2, 3, 4, 5
2	Модуль 2. Инфекции в акушерстве и гинекологии.	45	45		35	4		10			Т,ПР,ЗС	зачет	ПК	1, 2, 3, 4,5,6
3	Модуль 3.ВИЧ инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку. Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ.	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС	зачет	ПК	1, 2, 3, 4,5,6
4	Модуль 4. Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии	7	7		5	2		2						1, 2, 3, 4,5,6
	Итоговая аттестация	2	2		2						Т,ПР,ЗС		6	1, 2, 3, 4,5,6
	Всего	72	72		54	8	2	16					6	
Общий объем подготовки		72	72											
<i>Сокращения:</i> Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5 Календарный учебный график

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

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

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля №1 «Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре»

Теоретические основы акушерства и гинекологии»

Рабочая программа модуля «Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и в стационаре» в рамках ДПП повышения квалификации «Инфекции в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача – акушера-гинеколога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии акушерской патологии и гинекологических болезней, по вопросам организации работы врача – акушера-гинеколога, современных стандартов диагностики и лечения акушерской патологии и гинекологических болезней.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования, назначать и проводить лечение женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4).

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 счёт 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								
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре	9	9		5	2	2	2				Зачет		1,2,3,4
1.1	Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре.	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №1

«Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Организация акушерско-гинекологической помощи в женской консультации и стационаре	5	2	

Рабочая программа модуля №2 «Инфекции в акушерстве и гинекологии»

Рабочая программа модуля «Инфекции в акушерстве и гинекологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Инфекции в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики, лечения, профилактики инфекций в акушерстве и гинекологии. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования, назначать и проводить лечение женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- 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 (ПК5);
- Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК6).

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 с урогенитальными инфекциями во время беременности, во время родов и в послеродовом периоде.

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								
2	Модуль 2. Инфекции в акушерстве и гинекологии	45	45		35	4		10				зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Кандидозный вульвовагинит	9	9		7			2			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
2.2	Трихомониаз	7	7		5	2		2			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
2.3	Генитальный герпес.	7	7		5			2			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
2.4	Современные подходы к диагностике и лечению хламидийной инфекции.	8	8		6	2		2			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
2.5	Сифилис во время беременности его влияние на плод	8	8		6			2			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
2.6	Роль гонококковой и условно – патогенной флоры в акушерско-гинекологической практике	6	6		6			-			Т,ПР, ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

Тематический план модуля №2 «Инфекции в акушерстве и гинекологии»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Кандидозный вульвовагинит		2
2	Трихомониаз		2
3	Генитальный герпес.		2
4	Современные подходы к диагностике и лечению хламидийной инфекции.		2
5	Сифилис во время беременности его влияние на плод		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Кандидозный вульвовагинит	7		
2	Трихомониаз	5		
3	Генитальный герпес.	5		
4	Современные подходы к диагностике и лечению хламидийной инфекции.	6		
5	Сифилис во время беременности его влияние на плод	6		
6	Роль гонококковой и условно – патогенной флоры в акушерско-гинекологической практике	6		

Рабочая программа модуля № 3
«ВИЧ–инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку.
Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию»

Рабочая программа модуля «ВИЧ–инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Добровольное консультирование на ВИЧ» в рамках ДПП повышения квалификации «Инфекции в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача – акушера-гинеколога в области ВИЧ-инфекции в акушерстве и гинекологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования, назначать и проводить лечение женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- 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 (ПК5);
- Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК6).

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 счёт средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения гинекологической патологии и установления диагноза женщинам.

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	Практически е занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
3	Модуль 3 ВИЧ – инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
	ВИЧ – инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6

ращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

Сок

2. Тематический план модуля №3

**«ВИЧ–инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку.
Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	ВИЧ – инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	ВИЧ – инфекция. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Добровольное консультирование на ВИЧ инфекцию	7		

Рабочая программа модуля № 4 «Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии»

Рабочая программа модуля «**Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии**» в рамках ДПП повышения квалификации «Инфекции в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача – акушера-гинеколога в области фармакотерапии в акушерстве и гинекологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследования, назначать и проводить лечение женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 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 (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, урогенитальными инфекциями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- 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 (ПК5);
- Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК6).

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, урогенитальных инфекций и установления диагноза женщинам.

2. Тематический план модуля №4

«Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии»

№ 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								
3	Модуль 4 Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6
	Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии.	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1,2,3,4,5,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №5
«Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии.»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии.		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Рациональная фармакотерапия инфекций в акушерстве и гинекологии.	5	2	

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 / Э. К. Айламазян, М.А. Тарасова, В. С. Баранов [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с. : ил. - Текст : непосредственный.

2. Гинекология : учебник / И. А. Алеев, С. В. Апресян, С. Э. Аракелов [и др.] ; главные редакторы: В. Е. Радзинский, А. М. Фукс, ответственные редакторы: М. Б. Хамошина, Л. Р. Токтар. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1096 с. : ил. - Текст : непосредственный.

3. Оперативная гинекология : учебное пособие / В. К. Чайка, Э. Б. Яковлева, А. А. Железная [и др.] ; под редакцией В. К. Чайка ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького" ; ред. В. К. Чайка. - Донецк, 2019. - 376 с. – Текст : непосредственный.

4. Клинические лекции по акушерству / редакторы : Ю. Э. Доброхотова, О. В. Макаров. - 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> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

5. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : руководство / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440544.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / Г. А. Городник, О. Н. Долгошапко, Т. П. Кабанько [и др.] ; под редакцией Г. А. Городника. - Донецк, 2019. - 514 с. - Текст : непосредственный.

2. Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста : учебное пособие / В. К. Чайка, И. В. Бабенко-Сорокопуд, А. А. Железная [и др.] ; под редакцией В. К. Чайки ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Цифровая типография, 2022. - 288 с. - Текст : непосредственный.

3. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под редакцией 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> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

4. Смит, Н. Ч. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным языком / Н. Ч. Смит, Э. П. Смит ; под редакцией А. И. Гуса ; пер. с англ. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 304 с. : ил. - Текст : непосредственный.

5. Неразвивающаяся беременность: монография / под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека

врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4379-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443798.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

6. Коган, И. Ю. Протоколы стимуляции яичников в циклах ЭКО : руководство для врачей / И. Ю. Коган, А. М. Гзгзян, Е. А. Лесик. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 160 с. : ил. ДОП. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5592-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455920.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

7. Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3769-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437698.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

8. Озолиня, Л. А. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолиня, И. В. Бахарева, А. В. Тягунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4100-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441008.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

9. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины : руководство / под редакцией Э. К. Айламазяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4325-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443255.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Доброхотова, Ю. Э. Угроза прерывания беременности в различные сроки гестации / Ю. Э. Доброхотова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3697-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436974.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

11. Резниченко, Н. А. Избранные вопросы современного акушерства : учебное пособие / Н. А. Резниченко, З. С. Румянцев, Э. А. Майлян ; Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Крымский Федеральный университет им. В. И. Вернадского. - Симферополь : Издательский дом КФУ, 2022. - 200 с. - Текст : непосредственный.

12. Юренева, С. В. Современные подходы к коррекции менопаузальных расстройств / С. В. Юренева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-4108-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441084.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

13. Венедиктова, М. Г. Онкогинекология в практике гинеколога / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3263-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432631.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

14. Апресян, С. В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С. В. Апресян; под редакцией В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3238-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей цикла ДПП ПК «Инфекции в акушерстве и гинекологии».
2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ДПП ПК «Инфекции в акушерстве и гинекологии».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-OPAC 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. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

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 «Инфекции в акушерстве и гинекологии» составляет 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 ФНМФО 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 ФНМФО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФНМФО, 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 «Инфекции в акушерстве и гинекологии» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Женщина 24 года обратилась в женскую консультацию в связи с бесплодием. Менструации регулярные. Родов в анамнезе не было, внематочную беременность два года назад. Половая жизнь регулярная, постоянный половой партнер. При осмотре в зеркалах в области наружного зева визуализируется гиперемия. Выделения из цервикального канала слизистые. Матка придатки без патологических изменений.

Ваш предварительный диагноз?

- A. Цервицит
- B. Эрозия шейки матки
- C. Дисплазия шейки матки
- D. Эктропион
- E. Карцинома шейки матки

2. Больная 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на обильные пенные выделения из половых путей, зуд и жжение во влагалище, частые позывы на мочеиспускание. Заболела в течение 5 дней.

Из анамнеза: половая жизнь с 17 лет, вне брака. Соматически здорова.

Вагинально: слизистая оболочка вульвы, влагалища и шейки матки гиперемированы, отечны, с точечными кровоизлияниями. Выделения из половых путей обильные, пенные, серо-желтого цвета. Матка не увеличена, безболезненная при пальпации, придатки с обеих сторон не определяются

Ваш диагноз?

- A. Острый трихомониаз
- B. Кандидозный вульвовагинит
- C. Хламидийный цервицит
- D. Атрофический кольпит
- E. Бактериальный вагиноз

3. Женщина 26 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на обильные творожистые выделения из половых путей; раздражение в области наружных половых органов, зуд, жжение, усиление зуда во время сна или после водных процедур и полового акта, неприятный запах отделяемого влагалища.

При осмотре в зеркалах творожистые белые выделения из половых путей, шейка матки гиперемирована. Влагалищное исследование без патологии.

Ваш предварительный диагноз?

- A. Кандидозный вульвовагинит
- B. Эрозия шейки матки
- C. Дисплазия шейки матки
- D. Эктропион
- E. Карцинома шейки матки

4. Беременная 21 года направлена к врачу-инфектологу в связи наличием зуда во влагалище. Срок беременности 31 неделя. Соматически здорова.

Какое исследование надо выполнить для подтверждения диагноза?

- A. Определение антигена в выделениях из шейки
- B. Исследование антител G в парных сыворотках
- C. Исследование антител M
- D. Исследование антител G у полового партнера
- E. Произвести бактериоскопическое исследования

5. Женщина 23 лет. Беременность 1, 16–18 недель. Обратилась в женскую консультацию с жалобами на недомогание, головные боли, повышение температуры до 37,8 °С, обильные слизистые выделения из половых путей. Диагностирован кольпит, цервицит с наличием беловатых налетов на слизистых, легко удаляемых шпателем. В мазке со слизистых методом ПЦР выявлена ДНК ЦМВ. Одновременно терапевт при осмотре диагностировал воспаление околоушных слюнных желез (увеличение и болезненность при пальпации); лимфаденит шейно-боковых и подмышечных лимфоузлов. Эпидемиологический анамнез: женщина работает воспитательницей детского сада, где в последние три недели регистрируются случаи острых респираторных заболеваний среди детей и сотрудников.

Ваш диагноз?

- A. ЦМВ инфекция
- B. Лимфаденит
- C. ВПГ 1 тип
- D. ВПЧ 2 тип
- E. Токсоплазмоз

6. В отделении патологии новорожденных при микроскопии анализа мочи больного ребенка обнаружены крупные клетки с эксцентрично расположенным ядром, вокруг которого определяется ободок просветления.

Для какой инфекции характерны такие клетки?

- A. Токсоплазмоз
- B. Краснуха
- C. Герпес
- D. Цитомегаловирусная инфекция
- E. Неспецифические клетки

7. Беременная 21 года, направлена к врачу-инфектологу в связи наличием при бактериологическом исследовании выделений гемолитического стрептококка группы В (СГБ). Срок беременности 31 неделя. При доплерометрии ЗВУР 1 степени.

Ваша дальнейшая тактика при подтверждении диагноза СГБ?

- A. Наблюдение
- B. Лечение беременной амбулаторное
- C. Лечение новорожденного
- D. Лечение супругов
- E. Госпитализация и лечение

8. Беременная женщина, 25 лет (1-я беременность, срок 18 недель) приходила обследование на токсоплазмоз и цитомегаловирусную инфекцию. Общее состояние удовлетворительное, жалоб не предъявляет. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые, чистые. Периферические лимфоузлы: отмечаются мелкие до 0,8 см в диаметре, мягкие, безболезненные задне шейные, подчелюстные и паховые лимфоузлы. По другим органам и системам без патологии. Серологические данные: ИФА: Тохо IgG ->6(МЕ/ml) (норма до 6 МЕ/ml, Тохо IgM (-)CMV IgG (-), IgM (-)

Ваш диагноз?

- A. Хронический токсоплазмоз
- B. Острый токсоплазмоз
- C. Лимфаденит
- D. ЦМВИ
- E. Мононуклеоз

9. Беременная 21 года, направлена к врачу-инфектологу в связи наличием антител Ig G к токсоплазмозу в сыворотке крови. Срок беременности 31 неделя.

Какое наиболее точное исследование нужно выполнить для подтверждения диагноза?

- A. ИФА
- B. РИФ
- C. НРИФ Ig M, Ig G
- D. ПЦР
- E. Паразитологический метод

10. Пациентка 30 лет, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на обильные, пенистые выделения из половых путей, зуд и жжение во влагалище. Влагалищное исследование: влагалище и шейка матки гиперемированы, отечны, с точечными кровоизлияниями. Выделения из половых путей обильные, пенистые, серо-желтого цвета. Матка не увеличена, безболезненная при пальпации, придатки с обеих сторон не определяются. Диагноз: Трихомонадный кольпит.

Дифференциальная диагностика наиболее вероятна?

- A. Трихомониаз - бак. вагиноз
- B. Трихомониаз - хламидии
- C. Трихомониаз - герпес
- D. Трихомониаз - ЦМВ
- E. Трихомониаз – гонорея

11. Пациентка Д., 23 лет, предъявляет жалобы на боль, жжение в области вульвы, боль при мочеиспускании, повышение температуры до 37,7°C. При гинекологическом обследовании: на коже и слизистой наружных половых органов обнаружены везикулы с прозрачным содержимым, размером от 2 мм до 5 мм, гиперемией вокруг. Отмечается отек малых и больших половых губ. Слизистая влагалища без патологии. На шейке матки гиперемия в зоне наружного отверстия цервикального канала. Внутренние половые органы без патологии.

Ваш диагноз?

- A. ВПЧ 1 типа
- B. ВПЧ 2 типа
- C. Мононуклеоз.
- D. ЦМВ инфекция
- E. Сифилис

12. Пациентка 34 лет, выставлен диагноз – Генитальный герпес.

Какой из лекарственных препаратов необходимо назначить?

- A. Ацикловир
- B. Метронидазол
- C. Дексаметазон
- D. Азитромицин
- E. Нурофен

13. Женщина 19 лет обратилась к гинекологу с жалобами на выделения из влагалища. При осмотре в зеркалах наружный зев гиперемированный, выделения слизисто-гнойные.

Влагалищное исследование без патологии. Проведено бактериоскопическое исследование и ПЦР на наличие возбудителей ЗППП. Обследована на ИППП: выявлена ДНК *Ch. trachomatis*.

Какой окончательный диагноз?

- А. Хламидийная инфекция
- В. Микоплазменная инфекция
- С. Гонорея
- Д. Трихомониаз
- Е. Трахома

14. Пациентка 40 лет, обратилась к врачу – гинекологу с жалобами на появление безболезненной язвы в области наружных половых органов. Язва округлой формы с четкими границами и пологими краями, гладким и блестящим дном расположена на задней спайке. Дно имеет вид свежего мяса, в центре налет. Паховые лимфоузлы увеличены, подвижные и безболезненные. На туловище мелкие розовые пятна, не шелушатся и не тревожат.

К специфическим реакциям диагностики сифилиса относятся?

- А. Реакция Вассермана
- В. Культуральный метод
- С. Микрореакция преципитации с кардиолипиновым антигеном
- Д. Бактериологический
- Е. ИФА

15. Пациентка 21 года, обратилась к врачу – акушеру-гинекологу с жалобами на выделение из влагалища. Они появились 3 дня тому. Приблизительно неделю назад имела незащищенный половой контакт. При осмотре в зеркалах наружный зев гиперемированный, выделения слизисто-гнойные. Влагалищное исследование без патологии. Диагноз: Цервицит.

Между какими ЗППП надо провести дифференциальную диагностику в первую очередь?

- А. Сифилис, гонорея
- В. Гонорея, хламидиоз
- С. Хламидиоз, трихомониаз
- Д. Гонорея, трихомониаз
- Е. Хламидиоз, герпес

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 ФНМФО.

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 передачей 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.