

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

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДОНМУ

Минздрава России

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

« 31 » августа 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ
ПЛОДА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И В РОДАХ»
Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и
подростковой гинекологии ФНМФО**

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: акушерство и гинекология

Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики программы:

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

ДШ ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО

«26» июня 2023 г., протокол № 22

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




В. К. Чайка

(подпись)

ДШ ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

«29» июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н., профессор



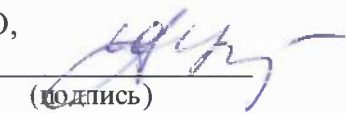
А.Э. Багрий

(подпись)

ДШ ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» рассмотрена на заседании Ученого совета ФНМФО

«29» июня 2023 г., протокол № 9

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



А.В. Ващенко

(подпись)

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



А.И. Христуленко

(подпись)

ДШ ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 6 от «31» августа 2023 г.

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



Е.И. Беседина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	4
2.	Цель программы	4
3.	Планируемые результаты обучения	5
4.	Учебный план	28
5.	Календарный учебный график	29
6.	Рабочие программы модулей	30
7.	Организационно-педагогические условия	36
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	36
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	37
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	39
8.1.	Текущий контроль	39
8.2.	Промежуточная аттестация	40
8.3.	Итоговая аттестация	40

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «**Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах**» со сроком освоения 36 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 «**Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах**» обусловлена необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности с учетом действующих клинических рекомендаций.

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

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

Программа разработана с учётом:

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

2. Цель программы

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

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

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях нарушения

состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды;

2) совершенствование знаний о проведении медицинского обследования пациенток в период беременности и в родах в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара для диагностики состояния плода;

3) совершенствование знаний о проведении лечения пациенткам в период беременности и в родах в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара при нарушениях состояния плода;

4) совершенствование знаний о современных методах оказания медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях состояния плода.

Задачи практической части изучения ДПП:

1) совершенствовать умения и владения для диагностики состояния плода в антенатальный и интранатальный период;

2) совершенствовать умения и владения в определении тактики ведения пациенток в зависимости от состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды.

3. Планируемые результаты обучения

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

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

Особые условия допуска к работе. В результате освоения программы дополнительного профессионального образования **«Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах»** врач – акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий у профильных пациенток.

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

1) Проводить обследование женщин в целях оценки состояния плода в период беременности, в родах и установления диагноза в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);

3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

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

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/01.8 (ПК 1, 2, 3)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и	Общие вопросы организации оказания медицинской

	период беременности и в родах (их законных представителей)	заболевания у пациенток в период беременности и в родах (их законных представителей)	помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток (их законных представителей) в период беременности и в родах	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности и в родах	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности и в родах	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов	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 родах в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, в родах, с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - 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 Bishop; - 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;	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

		<p>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</p> <p>- физикальное исследование различных органов и систем</p>	
Направление пациенток в период беременности, в родах на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациенток в период беременности, в родах с установлением предварительного диагноза	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей	
Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы	
Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в родах	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, в родах	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза	
Направление пациенток в период беременности, в родах на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов	
Направление пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в родах в соответствии с	Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов	

	дневного стационара при наличии медицинских показаний	порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями	Выполнять инструментальные обследования пациенток в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; -биопсию хориона/плаценты	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациенток в период беременности, родов
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, в родах, 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 родах: - амниоскопии; - КТГ плода; - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; -ультразвукового исследования (далее -УЗИ) органов малого таза; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; -ультразвуковой доплерографии маточноплацентарного кровотока	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями. МКБ Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерской патологии, патологии плода.
	Дифференциальная диагностика акушерских осложнений	Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в родах, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерской патологии, патологии плода. Медицинские показания для направления женщин в период беременности, родов, на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в родах, на консультацию к	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи,

	женщинам в период беременности, родов	врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи желез женщин	пациенткам в период беременности, родов. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, патологии плода. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений и других болезней и (или) состояний. МКБ Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов
А/02.8 (ПК 1, 2, 3)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, в родах	Оценивать тяжесть состояния женщин в период беременности, в родах	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в родах, с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в родах в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациенткам в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Назначение лечебного питания женщинам в период беременности, в родах, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, в родах, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	
Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, в родах, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, в родах, соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария).	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых женщинам в период беременности, в родах	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в родах	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациенток во время беременности, в родах с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	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	Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у женщин в период	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие	Принципы ведения беременности, родов, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями

	беременности, в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	у пациенток в период беременности, в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения акушерской патологии и патологии плода
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи женщинам в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, после пациенткам в период беременности, родов. Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов
	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	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов. Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи

А/03.8 (ПК 1, 2, 3)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации женщин в период беременности, 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 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 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 соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности и в родах
	Направление пациенток в период беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации женщин	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, 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	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациенток в период беременности
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного

	медицинской реабилитации и порядке организации санаторно-курортного лечения		лечения
	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, 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, соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Основные программы медицинской реабилитации пациенток в период беременности
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, 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, 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
	Направление пациенток в период беременности, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности 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 женщин	Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий,

	беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения		санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности
А/04.8 (ПК 1, 2, 3)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений и патологии плода	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике акушерской патологии и патологии плода	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной 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 акушерской патологии и патологии плода	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, в родах, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	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 акушерской патологии и патологии плода	Проводить диспансеризацию среди женщин	Принципы организация и проведения школ для пациенток в период беременности
	Контроль выполнения профилактических мероприятий у женщин, и оценка эффективности их проведения	Проводить диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Проведение диспансеризации женщин	Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного,	Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в

		паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания	соответствии нормативными правовыми актами
	Диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Определение медицинских показаний к введению 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 акушерской патологии и патологии плода	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
A/05.8 (ПК 1, 2, 3)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток в период беременности	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности

	<p>Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p>	<p>Оформлять медицинскую документацию пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Порядок оформления медицинской документации пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы</p>
	<p>Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Определять медицинские показания у пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
<p>А/06.8 (ПК 1, 2, 3)</p>	<p>Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа</p>
	<p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности</p>	<p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности</p>	<p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
	<p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности</p>	<p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
	<p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p>	<p>Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>
	<p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>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</p>	<p>Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p>

		деятельности	
А/07.8 (ПК 1, 2, 3)	Оценка состояния пациенток, требующего оказания медицинской помощи женщинам.	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациенток (их 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 учетом стандартов медицинской помощи женщинам.
В/01.8 (ПК 1, 2, 3)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов (их законных представителей)	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов (их законных представителей)	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов	Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том

		репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов	числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять методы осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: - аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - ведение партограммы; - визуальное исследование и пальпацию молочных желез; - 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; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - ручное обследование матки послеродовое; - физикальное исследование различных органов и систем	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи	
Направление пациенток в период беременности, родов на	Применять методы осмотра и обследования пациенток с	Основы топографической анатомии областей тела, в	

	<p>лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>акушерской патологией и патологией плода с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпацию молочных желез; - визуальный осмотр наружных половых органов; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценка менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем 	<p>том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, родов, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов</p>

	помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра пациенток в период беременности, родов
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений и патологии плода	Выполнять инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; -биопсию хориона/плаценты;	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток в период беременности, родов, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений	Выполнять инструментальные обследования пациенткам с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов: - амниоскопии; - КТГ плода; - МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - УЗИ органов малого таза; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; -ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов
		Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенток в	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов,

		период беременности, родов, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований	на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
		Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациенток в период беременности, родов
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов	Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений	Принципы профилактики и ранней диагностики акушерских осложнений у пациенток
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам в период беременности, родов. Определять медицинские показания у пациенток в период беременности, родов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов

		учетом стандартов медицинской помощи	
В/02.8 (ПК 1, 2)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов	Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, родов, 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 соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом 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 соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи
	Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниотомию; - бимануальную компрессию матки; - вакуум-экстракцию плода; - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

		<ul style="list-style-type: none"> - ведение физиологических родов; - вправление матки при вывороте матки (в родах); - забор крови из кожи головки плода; - 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; - остановку внутрибрюшного кровотечения; - приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию; - перевязку маточных артерий; - плодоразрушающую операцию; - поворот плода на ножку; - применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея); - разрез промежности (эпизиотомия); - ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта); - ручное обследование матки послеродовое; - ручное отделение плаценты и выделение последа. 	
	<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам в период беременности, родов</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, родов</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в</p>

			родах с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи		Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов		Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациенток в период беременности, родов	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов		Принципы ведения беременности, родов, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями
Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи		Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов
Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом	Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологическо		Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному

	стандартов медицинской помощи	и медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	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, 2, 3)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения акушерской патологии
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Методы лечения акушерской патологии
	Направление пациенток в период беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения акушерской патологии
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности	Способы искусственного прерывания беременности
В/04.8 (ПК 1, 2, 3)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике акушерских осложнений	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной заболеваемости, контроль за их	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период

	соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	предупреждение развития акушерских осложнений, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	беременности, родов
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин	Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания	Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов
	Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов
	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин	Проводить санитарно-противоэпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике акушерской патологии.	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий	Проводить консультирование пациенток в период беременности и	Принципы диспансерного наблюдения за пациентками, в том числе в период

	<p>(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.</p>	<p>родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний у женщин.</p>	<p>беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентками</p>
--	---	---	---

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
1	Актуальные подходы к оценке состояния плода при беременности и в родах	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
2	Инструментальные методы оценки состояния плода при беременности и в родах	27	27		19	6	2	6			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС		2	1, 2, 3
	Всего	36	36		24	6	2	8					2	
Общий объем подготовки		36	36											
<i>Сокращения:</i> Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5. Календарный учебный график

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

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

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1

«Актуальные подходы к оценке состояния плода при беременности и в родах»

Рабочая программа модуля «Актуальные подходы к оценке состояния плода при беременности и в родах» в рамках ДПП ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам оценки состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследование женщин в целях оценки состояния плода в период беременности, в родах и установления диагноза в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

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

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	Актуальные подходы к оценке состояния плода при беременности и в родах	7	7		5			2				зачет		1, 2, 3
1.1	Общая характеристика существующих методов диагностики состояния плода	4	4		2			2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3
1.2	Клинико-лабораторные методы диагностики состояния плода	3	3		3						Т,ПР,ЗС			1, 2, 3

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

Тематический план модуля №1
«Актуальные подходы к оценке состояния плода при беременности и в родах»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Актуальные подходы к оценке состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Общая характеристика существующих методов диагностики состояния плода	2		
2	Клинико-лабораторные методы диагностики состояния плода	3		

Рабочая программа модуля № 2
«Инструментальные методы оценки состояния плода
при беременности и в родах»

Рабочая программа модуля «Инструментальные методы оценки состояния плода при беременности и в родах» в рамках ДПП ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам оценки состояния плода в антенатальный и перинатальный периоды.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследование женщин в целях оценки состояния плода в период беременности, в родах и установления диагноза в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в родах, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

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

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
2	Инструментальные методы оценки состояния плода при беременности и в родах	27	27		19	6	2	6				зачет		1, 2, 3
2.1	КТГ в антенатальный и интранатальный периоды	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3
2.2	УЗИ в антенатальный и интранатальный периоды	5	5		3	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3
2.3	Допплерометрия в антенатальный и интранатальный периоды	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3
2.4	Другие методы оценки состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды	7	7		5		2				Т,ПР,ЗС			1, 2, 3

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

Тематический план модуля №2
«Инструментальные методы оценки состояния плода
при беременности и в родах»
Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	КТГ в антенатальный и интранатальный периоды		2
2	УЗИ в антенатальный и интранатальный периоды		2
3	Допплерометрия в антенатальный и интранатальный периоды		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Другие инвазивные методы оценки состояния плода в интранатальный период	2		

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	КТГ в антенатальный и интранатальный периоды	7	2	
2	УЗИ в антенатальный и интранатальный периоды	3	2	
3	Допплерометрия в антенатальный и интранатальный периоды	4	2	
4	Другие методы оценки состояния плода в антенатальный и интранатальный периоды	5		

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. Акушерство : учебник / под редакцией В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-6028-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

3. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

4. Озолия, Л. А. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолия, 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: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

5. Клинические лекции по акушерству / под редакцией Ю. Э. Доброхотовой, О. В. Макарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4295-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. 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, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : руководство / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (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: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

3. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / под редакцией С. -М. А. Омарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438602.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

4. Манухин, И. Б. Пропедевтика пренатальной медицины : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. В. Акуленко, М. И. Кузнецов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

5. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под редакцией В. Е. Радзинского, И. Н. Костина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

6. Патологическая физиология плода и плаценты : монография / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3173-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431733.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

7. Неотложная помощь в акушерстве : руководство для врачей / Э. К. Айламазян [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3331-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433317.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

8. 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: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

9. Савельева, Г. М. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство / Г. М. Савельева, А. Г. Конопляников, М. А. Курцер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-2563-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425633.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Пороки и малые аномалии развития сердца, аритмии : учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова, Л. Д. Белоцерковцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 48 с. - (Медицина плода) - ISBN 978-5-9704-6448-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464489.html> (дата обращения: 09.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

11. Стрижаков, А. Н. Фетальные аритмии : монография / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6370-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463703.html> (дата обращения: 13.11.2023). - Режим доступа : по подписке.

12. Неонатология : учебное пособие / Е. В. Прохоров, Е. Н. Толченникова, Л. Л. Челпан [и др.] ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : ФЛП Кириенко С. Г., 2021. - 162 с. - Текст : непосредственный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей цикла ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах».
2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ПК «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

г) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <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 «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» составляет 100 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.

- 1.1. Фонд оценочных средств цикла.
- 1.2. Программа итоговой аттестации.
- 1.3. 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 «Клинико-инструментальная оценка состояния плода при беременности и в родах» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Беременной в сроке 35–36 недель проведена КТГ в течение 20 минут в условиях женской консультации. Получены результаты: БЧСС 95 уд./мин, зафиксирована продолжительная децелерации дольше 5 минут.

Какой тип кривой КТГ по FIGO?

- A. Патологический
- B. Подозрительный
- C. Нормальный
- D. -
- E. -

2. Беременной в сроке 35–36 недель проведена КТГ в течение 30 минут в условиях женской консультации. Получены результаты: БЧСС 144 уд./мин, акцелерации в количестве от 5 до 15 уд. в мин. в ответ на шевеление плода, децелерации отсутствуют, амплитуда 10 ударов, частота осцилляций более 6.

Какое состояние плода (по FIGO)?

- A. Нет данных за наличие гипоксии плода.
- B. Плод с низкой вероятностью наличия гипоксии.
- C. Плод с высокой вероятностью гипоксии.
- D. -
- E. -

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

Каким должно быть следующее обследование?

- A. Кардиотокография.
- B. Доплерометрия артерии пуповины через два часа.

- С. Доплерометрия артерии пуповины через сутки.
- Д. Доплерометрия артерии пуповины через неделю.
- Е. Доплерометрия маточных артерий через сутки.

4. Повторнобеременная, первородящая в 28 лет. В анамнезе 2 самопроизвольных аборта. В родах 14 часов, открытие шейки матки 6 см, безводный период 10 часов. Схватки слабые, короткие. По КТГ: поздние децелерации, БЧСС 90–100 уд. в мин.

Определите тактику.

- А. Оперативное родоразрешение: операция кесарева сечения.
- В. Лечение дистресса плода медикаментозными средствами.
- С. Стимуляция родовой деятельности.
- Д. Начать профилактическую антибиотикотерапию.
- Е. Провести доплерометрию артерии пуповины.

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

Какие измерения при УЗИ показаны в данном случае?

- А. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- В. Оценка роста и расчет дискордантности длины тела плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- С. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, минимальный вертикальный карман амниотической жидкости.
- Д. Оценка роста и расчет дискордантности массы тела плодов, индекс амниотической жидкости.
- Е. Оценка роста и расчет дискордантности окружности живота плодов, максимальный вертикальный карман амниотической жидкости.

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

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

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

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

- А. Нет.
- В. Да, пульсационный индекс артерии пуповины плода.
- С. Да, индекс резистентности вены плода.
- Д. Да, пиковую систолическую скорость кровотока в средней мозговой артерии.
- Е. Да, систоло/диастолическое соотношение кровотока в маточных артериях.

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

Какой должна быть тактика врача-акушера-гинеколога?

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

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 пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя

председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.