

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

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава  
России

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

« 21 » февраля 2024 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»**

Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и  
подростковой гинекологии ФНМФО

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: акушерство и гинекология

Форма обучения: очная

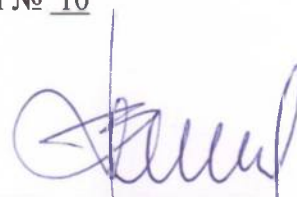
Донецк 2024

### Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Чайка Владимир Кириллович	д.мед.н., профессор	Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
2.	Железная Анна Александровна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
3.	Черных Светлана Владимировна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
4.	Ласачко Светлана Анатольевна	д.мед.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
5.	Цвяшко Татьяна Игоревна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО

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


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

  
(подпись)

В.К. Чайка

ДПП ПК «Оперативное акушерство» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «18» января 2024 г., протокол № 3

Председатель комиссии, д.м.н., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

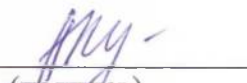
ДПП ПК «Оперативное акушерство» утверждена на заседании Ученого совета ФНМФО «18» января 2024 г., протокол № 5

Председатель Ученого совета ФНМФО

  
(подпись)

Я.С. Валигун

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

  
(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Оперативное акушерство» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 1 от «01» февраля 2024 г.

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

  
(подпись)

Е.И. Беседина

**СОДЕРЖАНИЕ**

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	4
2.	Цель программы	4
3.	Планируемые результаты обучения	5
4.	Учебный план	25
5.	Календарный учебный график	26
6.	Рабочие программы модулей	27
7.	Организационно-педагогические условия	33
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	33
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	34
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	35
8.1.	Текущий контроль	35
8.2.	Промежуточная аттестация	36
8.3.	Итоговая аттестация	36

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «**Оперативное акушерство**» 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 «**Оперативное акушерство**» 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 женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями диагностической и лечебной трудовых функциях. Врач акушер-гинеколог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

#### *Задачи теоретической части изучения ДПП:*

1) совершенствование знаний о проведении медицинского обследования беременных женщин, определение показаний к оперативному вмешательству;

2) совершенствование знаний о проведении лечения, в том числе хирургического вмешательства, беременным женщинам, контроль его эффективности и безопасности;

3) совершенствование знаний о современных методах контроля эффективности медицинской реабилитации беременных женщин;

- 4) совершенствование знаний о современных методах проведения медицинских экспертиз в отношении беременных женщин после хирургического вмешательства;
- 5) совершенствование знаний о современных методах проведения анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара;
- 6) совершенствование знаний о современных методах оказания медицинской помощи в экстренной форме.

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

- 1) совершенствовать умения и владения диагностикой акушерской патологии у беременных, нуждающихся в оперативном вмешательстве;
- 2) совершенствовать умения и владения в оказании акушерско-гинекологической помощи беременным пациенткам, нуждающимся в оперативном вмешательстве.

### **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 **«Оперативное акушерство»** акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий.

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

- 1) Проводить обследование беременных женщин, определять показания к оперативному вмешательству, в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение, в том числе хирургическое вмешательство, беременным женщинам, контроль его эффективности и безопасности в условиях профильного стационара (ПК2);
- 3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- 5) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК6);
- 6) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

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

Трудовая функция (профессиональ)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
----------------------------------	-------------------	--------------------	--------------------

ная компетенция)			
A/01.8 (ПК 1-3,5,7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, 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 послеродовой период, после прерывания беременности: - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное исследование; - 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 Vischor; - оценку состояния пациентки; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

		различных органов и систем	
Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности 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 послеродовой период, после прерывания беременности 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 послеродовой период, после прерывания беременности 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 послеродовой период, после прерывания беременности 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 и в послеродовой период 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 послеродовой период, после прерывания беременности	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза	
Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности 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 и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	
Направление пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками	Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	

	наличии медицинских показаний	оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями	Выполнять инструментальные обследования пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; - биопсию шейки матки; - биопсию хориона/плаценты; - зондирование матки; - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности: - амниоскопии; - кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - КТГ плода; - ультразвукового исследования (далее -УЗИ) органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточноплацентарного кровотока	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями. МКБ Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациенток с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Дифференциальная диагностика акушерских осложнений	Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, 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 заболеваний молочных желез. Медицинские показания для направления женщин в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза



	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи желез женщин</p>	<p>Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, и других болезней и (или) состояний. МКБ Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>
A/02.8 (ПК 1-3,5,7)	<p>Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщин, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p>
	<p>Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной,</p>

	изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения	медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение лечебного питания женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи
	Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности 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 послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - дренирование абсцесса женских половых органов	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 послеродовой период, после прерывания беременности	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

	стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	
	Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания 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, в послеродовой период, после прерывания беременности	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 у женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии.
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи женщинам в условиях стационара или дневного	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания 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, в послеродовой период, прерывания беременности Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания

	<p>стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>беременности</p> <p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности. Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>
A/03.8 (ПК 3)	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, после</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, у пациенток в</p>

мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации женщин	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, на организм пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Основные программы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Порядок организации медицинской реабилитации

	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности
A/05.8 (ПК 5)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности
	Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Оформлять медицинскую документацию пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы	Порядок оформления медицинской документации пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы
	Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания у пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Медицинские показания для направления пациенток на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
A/07.8 (ПК 7)	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)	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациенток (их законных представителей)

		дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенток, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи женщинам в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального обследования пациенток (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи женщинам в экстренной форме. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам.
В/01.8 (ПК 1-3,5,7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Формулирование	Применять методы осмотра и	Клинические рекомендации

	<p>предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	<p>при оказании медицинской помощи</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр</li> </ul>	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом</p>



	основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	наружных половых органов; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку состояния пациентки; - получение влажного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем	беременности, послеродового периода, после прерывания беременности
	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности

		помощи	
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений	Выполнять инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; -биопсию хориона/плаценты; - кордоцентез; - ручное обследование матки послеродовое	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений	Выполнять инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности: в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - биопсию шейки матки; -кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию - КТГ плода; - ультразвукового исследования (далее -УЗИ) органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточноплацентарного кровотока	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности: - амниоскопии; -кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- КТГ плода;</li> <li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- УЗИ плода и плаценты;</li> <li>- УЗИ-цервикометрии;</li> <li>- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</li> </ul>	
		Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности 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, в послеродовой период, после прерывания беременности 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, в послеродовой период, после прерывания беременности
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	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, в послеродовой период, после прерывания беременности	МКБ
		Проводить дифференциальную	Медицинские и социальные показания к искусственному

		диагностику акушерских осложнений, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	прерыванию беременности
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, женщин. Определять медицинские показания у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности
В/02.8 (ПК 1-3,7)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, 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 послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в	Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Назначение лечебного питания пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи
	Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	<p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниотомию;</li> <li>- бимануальную компрессию матки;</li> <li>- вакуум-экстракцию плода;</li> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- вправление матки при вывороте матки (в родах);</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- забор крови из кожи головки плода;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);</li> <li>- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- наложение акушерских щипцов;</li> <li>- наложение гемостатических компрессионных швов;</li> <li>- наложение швов на шейку</li> </ul>	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности

		<p>матки и снятие швов с шейки матки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остановку внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;</li> <li>- перевязку маточных артерий;</li> <li>- плодоразрушающую операцию;</li> <li>- поворот плода на ножку;</li> <li>- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);</li> <li>- разрез промежности (эпизиотомию);</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- ручное отделение плаценты и выделение последа;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- установку внутриматочного баллона;</li> </ul>	
--	--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий</li> </ul>	
Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	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 послеродовой период, после прерывания 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, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	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, в послеродовой период, после прерывания беременности	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями
Определение медицинских показаний для направления и	Определять медицинские показания для направления	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе

	направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения гинекологических заболеваний
В/03.8 (ПК 3)	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Способы искусственного прерывания беременности



## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях. Методы обследования и обезболивания в акушерстве	9	9	7	2	2	-			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7	
2	Модуль 2. Оперативное акушерство	25	25	15	4	2	8			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7	
	Итоговая аттестация	2	2							Т,ПР,ЗС	зачет	6	1, 2, 3, 5, 7	
	<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>8</b>					<b>6</b>		
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>36</b>	<b>36</b>											
Сокращения: 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	ДОТ
Пятница	У, ИА
Суббота	В
Воскресение	В

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

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1 «Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях. Методы обследования и обезболивания в акушерстве»

Рабочая программа модуля «Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях. Методы обследования и обезболивания в акушерстве» в рамках ДПП ПК «Оперативное акушерство» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача акушера-гинеколога в экстремальных ситуациях, анатомии и физиологии половых органов у женщин с точки зрения предстоящего оперативного вмешательства.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование беременных женщин, определять показания к оперативному вмешательству в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение, в том числе хирургическое вмешательство, беременным женщинам, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5).

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях. Методы исследования и обезболивания в акушерстве</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-				Зачет		1,2,3,5
1.1	Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях	5	5		3	-	2	-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,5
1.2	Методы исследования и обезболивания в акушерстве	4	4		4	2		-			Т,ПР,ЗС			1,2,3,5

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1**  
**«Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях. Методы исследования и обезболивания в акушерстве»**

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Организация акушерской помощи в экстремальных ситуациях	3	-	
2	Методы обследования и обезболивания в акушерстве	4	2	

## Рабочая программа модуля № 2 «Оперативное акушерство»

Рабочая программа модуля «Оперативное акушерство» в рамках ДПП ПК «Оперативное акушерство» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача акушера-гинеколога в области оперативных вмешательств в акушерстве.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследование беременных женщин, определять показания к оперативному вмешательству в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение, в том числе хирургическое вмешательство, беременным женщинам, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении беременных женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Оперативное акушерство</b>	<b>25</b>	<b>25</b>		<b>15</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7
3.1.	Кесарево сечение	6	6		2	2	2	2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7
3.2.	Акушерские щипцы. Малые акушерские операции	5	5		3	-	-	2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7
3.3.	Плодоразрушающие операции. Операции, исправляющие положение плод	4	4		4	-	-	-			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7
3.4.	Травматизм в акушерстве	5	5		3	-	-	2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7
3.5.	Кровотечение в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве	5	5		3	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 5, 7

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №2  
«Оперативное акушерство»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Кесарево сечение		2
2	Акушерские щипцы. Малые акушерские операции		2
3	Травматизм в акушерстве		2
4	Кровотечение в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Кесарево сечение	2	
2	Кровотечение в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Кесарево сечение	2	2	
2	Акушерские щипцы. Малые акушерские операции	3		
3	Плодоразрушающие операции. Операции, исправляющие положение плод	4		
4	Травматизм в акушерстве	3		
5	Кровотечение в акушерстве. Шок и терминальные состояния в акушерстве	3	2	



## 7. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

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

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

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами, 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, включая отделения гинекологии, 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. Клинические лекции по акушерству / редакторы : Ю. Э. Доброхотова, О. В. Макаров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4295-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

### **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, 2018. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4453-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444535.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. Смит, Н. Ч. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным языком / Н. Ч. Смит, Э. П. Смит ; под редакцией А. И. Гуса ; пер. с англ. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 304 с. : ил. - Текст : непосредственный.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428962.html>.

### **в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей цикла ДПП ПК «Оперативное акушерство».
2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ДПП ПК «Оперативное акушерство».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

## 8. Формы аттестации и оценочные материалы

### 8.1. Текущий контроль

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

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

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

Например:

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

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

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

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

Например:

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

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил незначительные 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 «Оперативное акушерство» составляет тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

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

- менее 70% правильных ответов – «2».

### 8.2. Промежуточная аттестация

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

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

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

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

### 8.3. Итоговая аттестация

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

*Цель итоговой аттестации:*

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

*Методические материалы.*

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

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

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

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

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

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

*Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена*, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Оперативное акушерство» составляет 300 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

1. В плановом порядке, путем операции кесарево сечения, родоразрешена родильница Ш., 34 года по показаниям - комбинированный порок сердца, тазовое предлежание плода.

***Какие показания проведения ранней амниотомии у данной пациентки?***

- A. Преждевременные роды
- B. Анатомически узкий таз
- C. Тазовое предлежание плода
- D. Плоский плодный пузырь
- E. Полип цервикального канала

2. Вагинальные роды для недоношенного ребенка в головном предлежании предпочтительнее родоразрешения путем операции кесарева сечения.

*С какой недели беременности предпочтительнее?*

- A. 36
- B. 32
- C. 34
- D. 35
- E. 40

3. Роды третьи, срочные, первый период родов, преждевременное излитие околоплодных вод, поперечное положение плода.

*Какой способ пособия показан для срочного окончания родов у данной пациентки?*

- A. Наружно-внутренний поворот плода на ножку
- B. Применение акушерских щипцов
- C. Использование вакуум-экстракции плода
- D. Операция кесарева сечения
- E. Манчестерская операция

4. Профилактика инфекционных осложнений после операции кесарева сечения и осложненных самостоятельных родов включает назначение антибактериальных препаратов широкого спектра действия. При этом учитывают в ходе оперативного вмешательства учитывают шоковый индекс.

*Чему равен шоковый индекс, если произошла потеря 20-30% объема циркулирующей крови?*

- A. 0,75
- B. 1,0
- C. 1,5
- D. 2,0
- E. 2,5

5. Пациентка П. 40 лет находится в третьем периоде родов. При послеродовом осмотре выявлено кровотечение. Пациентка переведена в отделение интенсивной терапии.

*Что можно отнести к основной причине, способствующей кровотечению в третьем периоде родов?*

- A. Обезболивание родов
- B. Ранее излитие околоплодных вод
- C. Преждевременное излитие околоплодных вод
- D. Задержка плацентарной ткани
- E. Травма прямой кишки

6. При помощи какого способа следует родоразрешить пациентку при наличии экстренных показаний (страдание плода, состояние роженицы) и расположении головки плода в широкой части малого таза?

- A. Эпизиотомии
- B. Кесарева сечения
- C. Вакуум-экстракции плода

- D. Акушерских щипцов
- E. Амниотомии

7. Пациентка Р., 35 лет, беременность II, 36-376 недель. Наблюдается у кардиолога в связи с комбинированным пороком сердца и в плане операция кесарево сечение в сроке 37-38 недель.

**Какой метод обезболивания преждевременных родов является наиболее предпочтительный?**

- A. Применение наркотических анальгетиков
- B. Проведение поддерживающей беседы
- C. Эпидуральная анальгезия
- D. Применение ненаркотических анальгетиков
- E. Общая анестезия

**Эталоны ответов:** 1 – C, 2 – B, 3 – D, 4 – B, 5 – D, 6 – B, 7 – C.

*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.