

**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


« 31 » августа 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ДОНОРСКИХ И
АУТОЛОГИЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ В АКУШЕРСТВЕ
И ГИНЕКОЛОГИИ»**

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

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетных единиц 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.м.н., профессор	Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
2.	Железная Анна Александровна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
3.	Чермных Светлана Владимировна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
4.	Говоруха Ирина Тихоновна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
5.	Демина Татьяна Николаевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
6.	Ласачко Светлана Анатольевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
7.	Роговой Алексей Николаевич	к.м.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
8.	Вустенко Виталина Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО
9.	Цвяшко Татьяна Игоревна	к.м.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФНМФО

ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» 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



(подпись)

В.К. Чайка

ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «29» июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н., профессор

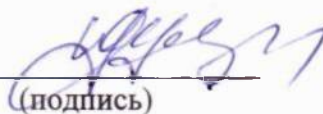


(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» утверждена на заседании Ученого совета ФНМФО «29» июня 2023 г., протокол № 9

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


(подпись)

А.В. Ващенко

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


(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» 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


(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	5
2.	Цель программы	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
4.	Учебный план	35
5.	Календарный учебный график	36
6.	Рабочие программы модулей	37
7.	Организационно-педагогические условия	52
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	52
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	53
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	55
8.1.	Текущий контроль	55
8.2.	Промежуточная аттестация	57
8.3.	Итоговая аттестация	57

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей **«Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии»** 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 **«Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии»** обусловлена необходимостью совершенствования и получения новых 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 по вопросам трансфузиологии, 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 функций. Врач акушер-гинеколог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о проведении медицинского обследования и лечения женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного

стационара, в условиях стационара с учетом патогенетических особенностей развития гинекологических заболеваний,

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

3) 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 стационара, в условиях профильного стационара;

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

Задачи практической части изучения ДПП:

1) совершенствовать умения и владения в диагностике акушерской и гинекологической патологии;

2) совершенствовать умения и владения в лечении акушерских осложнений и гинекологических заболеваний с учетом наличия показаний и противопоказаний к применению компонентов донорской (аутологичной) крови;

3) совершенствовать умения и владения в оказании экстренной акушерско-гинекологической помощи с учетом особенностей гемотрансфузионной терапии.

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 **«Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии»** акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и терапевтических мероприятий.

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

1) Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара, исследования при проведении трансфузий донорской (аутологичной) крови и ее компонентов (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение с применением трансфузионно-инфузионного пособия женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара, (ПК2);

3) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского

персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

4) Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК4).

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

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учетом возрастных анатомио-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;	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

		<ul style="list-style-type: none"> - кардиотокографию плода (далее - КТГ); - контроль шевелений плода во время беременности; - определение срока беременности; - осмотр шейки матки в зеркалах; - оценку зрелости шейки матки по шкале Bischof; - оценку менструального календаря; - оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р 1-5,6) по Таннеру; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; - получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; - физикальное исследование различных органов и систем 	
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с установлением предварительного диагноза</p>	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с</p>

	<p>обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Направление пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p>	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - амниоцентез; -биопсию вульвы/влагалища; - биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг,</p>	<p>Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>

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

		прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований	беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультации врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи желез женщин	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и других болезней и (или) состояний. МКБ Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
А/02.8 (ПК 1-4)	Оценка тяжести состояния пациенток в период	Оценивать тяжесть состояния женщин в период	Общие вопросы организации оказания медицинской

беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	помощи населению
Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология",
Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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 послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи
Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых женщинам в период беременности, в послеродовой период, после	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы пациенток до беременности, во время

прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с 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 послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями 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, с гинекологическими заболеваниями	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 беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии.

	<p>гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заболеваниями к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщинам, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи женщинам в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, после пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями.</p> <p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической,</p>

			медицинской помощи
А/04.8 (ПК 1-4)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	Проведение диспансеризации женщин	Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания	Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами
	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 аборт, 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)
А/06.8 (ПК 1-4)	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую

	беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями		помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения	Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет. Использовать в работе персональные данные пациенток и сведения, составляющие врачебную тайну". Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
A/07.8 (ПК 1-4)	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	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Методика физикального обследования пациенток

	жизни пациенток, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи женщинам 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)	(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 1-4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (их законных представителей)	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями (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, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать анатомио-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, с гинекологическими заболеваниями 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"> - 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 	<p>при оказании медицинской помощи</p>
	<p>Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациенток с гинекологическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-физиологических</p>	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов</p>

	заболеваниями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	особенностей: - 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	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, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	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
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на консультацию к	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниями	гинекологическими заболеваниями
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	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; - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - кордоцентез; - РДВ полости матки и цервикального канала; - ручное обследование матки послеродовое	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Выполнять инструментальные обследования пациенткам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - биопсию вульвы/влагалища; - биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг,	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

		<p>пайпель);</p> <ul style="list-style-type: none"> - вакуум-аспирацию эндометрия; - гистероскопию; - зондирование матки; - диагностическую лапароскопию; - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; - контрастную эхогистеросальпингоскопию; - пункцию заднего свода влагалища; - РДВ полости матки и цервикального канала 	
	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - амниоскопии; - гистеросальпингографии; - гистероскопии; - кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием; - КТГ плода; - МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - УЗИ органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока 	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p>
		<p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями на</p>

		заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований	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, с гинекологическими заболеваниями 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, с гинекологическими заболеваниями
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, 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 злокачественных новообразований у

		гинекологических заболеваний	пациенток
		<p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями.</p> <p>Определять медицинские показания у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>
В/02.8 (ПК 1-2)	<p>Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".</p>
	<p>Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями,</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".</p>

	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	
	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	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, с гинекологическими заболеваниями	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	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, с гинекологическими заболеваниями 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, с гинекологическими заболеваниями	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,	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	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями

	после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	
	Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
	Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и 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/04.8 (ПК 1-4)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

	помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	гинекологическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	заболеваниями
	Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями
	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 гинекологических заболеваний	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 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 акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. Теоретические основы трансфузионной медицины	7	7	-	3	2	2	2	-	-	Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2
2	Модуль 2. Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара	9	9	-	7	2	2	-	-	-	Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4
3	Модуль 3. Обеспечение безопасности при клиническом применении донорской крови и ее компонентов	18	18	-	12	2	-	6			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4
	Итоговая аттестация	2	2	-		-	-	-	-	-	Т,ПР,ЗС		2	
	Всего	36	36	-	22	6	4	8					2	
Общий объем подготовки		36	36											
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
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

«Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. Теоретические основы трансфузионной медицины»

Рабочая программа модуля «Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. Теоретические основы трансфузионной медицины» в рамках ДПП повышения квалификации «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам клинической трансфузиологии в работе врача акушера-гинеколога, по этиологии, патогенезу и патоморфологии акушерской патологии и гинекологических болезней, современных стандартов диагностики и лечения акушерских осложнений и гинекологических болезней.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

1) Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара, исследования при проведении трансфузий донорской (аутологичной) крови и ее компонентов (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение с применением трансфузионно-инфузионного пособия женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2).

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)			Совершенство мые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционны м обучением								
1	Модуль 1. Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. Теоретические основы трансфузионной медицины	7	7	-	3	2	2	2	-	-		Зачет		1,2
1.1	Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. История развития и место трансфузиологии в современной медицине	2	2	-	-	-	-	2	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2
1.2	Теоретические основы трансфузионной медицины: механизмы и системы регуляции гомеостаза, система крови, методы исследования	5	5	-	3	2	2	-	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №1

**«Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи.
Теоретические основы трансфузионной медицины»**

Тематический план лекций

Учебно-т	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация акушерско-гинекологической и трансфузиологической помощи. История развития и место трансфузиологии в современной медицине		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Теоретические основы трансфузионной медицины: механизмы и системы регуляции гомеостаза, система крови, методы исследования	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Теоретические основы трансфузионной медицины: механизмы и системы регуляции гомеостаза, система крови, методы исследования	3	2	

Рабочая программа модуля №2
«Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов.
Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара»

Рабочая программа модуля «Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара» в рамках ДПП повышения квалификации «**Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии**» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по организационным и практическим вопросам акушерства, гинекологии, трансфузиологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

1) Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара, исследования при проведении трансфузий донорской (аутологичной) крови и ее компонентов (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение с применением трансфузионно-инфузионного пособия женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);

3) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

4) Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК4).

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

Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
2	Модуль 2. Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара	9	9	-	7	2	2	-	-	-		зачет		1,2,3,4
2.1	Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов на производственном этапе: донорство крови, основы заготовки крови и ее компонентов	4	4	-	2	-	2	-	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
2.2	Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара	5	5	-	5	2	-	-	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

Тематический план модуля №2

**«Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов.
Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара»**

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов на производственном этапе: донорство крови, основы заготовки крови и ее компонентов	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов на производственном этапе: донорство крови, основы заготовки крови и ее компонентов	2		
2	Задачи службы трансфузиологии акушерского стационара	5	2	

«Обеспечение безопасности при клиническом применении донорской крови и ее компонентов»

Рабочая программа модуля «Обеспечение безопасности при клиническом применении донорской крови и ее компонентов» в рамках ДПП повышения квалификации «**Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии**» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам клинической трансфузиологии в организации работы врача акушера-гинеколога в области диагностики и особенностей лечения акушерской и гинекологической патологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

1) Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара, исследования при проведении трансфузий донорской (аутологичной) крови и ее компонентов (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение с применением трансфузионно-инфузионного пособия женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);

3) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

4) Оказывать медицинскую помощь женщинам в экстренной форме (ПК4).

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

Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
3	Модуль 3. Обеспечение безопасности при клиническом применении донорской крови и ее компонентов.	18	18	-	12	2	-	6	-	-		зачет		1,2,3,4
3.1	Показания и порядок проведения плановых и экстренных трансфузий крови и ее компонентов. Часть 1	4	4	-	4	2	-	-	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
3.2	Показания и порядок проведения плановых и экстренных трансфузий крови и ее компонентов. Часть 2	4	4		4	-	-	-	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
3.3	Менеджмент крови пациента в акушерской клинике	2	2	-	-	-	-	2	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
3.4	Аутогемотрансфузии в акушерстве и гинекологии	4	4	-	2	-	-	2	-	-	Т,ПР,ЗС			1,2,3,4
3.5	Посттрансфузионные реакции и осложнения	4	4	-	2	-	-	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4

Сокращения

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №3
«Обеспечение безопасности при клиническом применении донорской крови и ее компонентов»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Менеджмент крови пациента в акушерской клинике		2
2	Аутогемотрансфузии в акушерстве и гинекологии		2
2	Посттрансфузионные реакции и осложнения		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Показания и порядок проведения плановых и экстренных трансфузий крови и ее компонентов	4	2	
2	Показания и порядок проведения плановых и экстренных трансфузий крови и ее компонентов	4		
3	Аутогемотрансфузии в акушерстве и гинекологии	2		
4	Посттрансфузионные реакции и осложнения	2		

7. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

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

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

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

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

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

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

7.1. Материально-технические условия реализации программы

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

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

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

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

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

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

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

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

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

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) Основная литература:

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

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

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

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

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

6. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия: практическое руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-4020-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440209.html> (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

7. Трансфузиология. Клиническое руководство / под редакцией М. Ф. Заривчацкого, Г. А. Зайцевой. – Пермь : ПГМА, 2014. – 824 с. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Загл. с титул. экрана. – ISBN 978-5-7812-0502-8. - Текст : электронный.

8. Трансфузиология: национальное руководство / под редакцией профессора А. А. Рагимова. – Москва : ГЭОТАР-медиа, 2012. – 1184 с. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.

9. Аутодонорство и аутогемотрансфузии: руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN

978-5-9704-1611-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html> (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

10. Основы репродуктивной медицины: практическое руководство / под редакцией В. К. Чайки; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - 2-е изд., испр. и доп. - Донецк: ЧП "Лавис", 2011. - 896 с. - Текст: непосредственный.

11. Гематология: национальное руководство / под редакцией О. А. Рукавицына. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-3327-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433270.html> (дата обращения: 13.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

12. Дашкова, Н. Г. Трансфузионная иммунология: монография / Н. Г. Дашкова, А. А. Рагимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html> (дата обращения: 12.05.2021). - Режим доступа: по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний / Г. А. Городник, В. И. Черний, Е. К. Шраменко [и др.]; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк : Донбасс, 2016. - 107 с. - Текст: непосредственный.

2. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: практическое руководство / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-4054-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440544.html> (дата обращения: 19.01.2022). - Режим доступа: по подписке.

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

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

5. Саблин, И. Д. Руководство по обеспечению качества в клинической трансфузиологии / И. Д. Саблин, С. А. Клыгина, Е. С. Шохирева. — Казань: Бук, 2017. — 124 с. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - ISBN 978-5-906873-65-1. - Текст: электронный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей цикла ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии».

2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

8. Формы аттестации и оценочные материалы**8.1. Текущий контроль**

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

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

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

Например:

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

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

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

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

Например:

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

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

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

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Теория и практика применения донорских и аутологичных компонентов крови в акушерстве и гинекологии» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

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

8.2. Промежуточная аттестация

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

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

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

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

8.3. Итоговая аттестация

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

Цель итоговой аттестации:

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

Методические материалы.

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

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

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

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

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

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

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

Примеры тестовых заданий:

1. Родильнице с резус-отрицательной принадлежностью крови предстоит трансфузия эритроцитов в связи с послеродовым кровотечением. При каких ситуациях не может произойти изоиммунизация реципиента резус-антигеном?
 - А. При введении резус-отрицательным реципиентам резус-положительной крови
 - В. При беременности резус-отрицательной женщины резус-положительным плодом
 - С. При недоучете акушерского и трансфузионного анамнеза
 - Д. При невыполнении или нарушении правил переливания
 - Е. При введении резус-отрицательным реципиентам резус-отрицательной крови

2. Пациентка 53 лет прооперирована по поводу миомы матки больших размеров. На 2-е сутки пожаловалась на общую слабость, головокружение. При осмотре сознание ясное, бледность кожных покровов, язык сухой, артериальное давление 100/60, 105/65 мм рт ст, пульс 96 ударов в минуту. При обследовании группа крови О (I) Rh положительная, Нв 58 г/л, Ht 20 %, Тг 260×10^9 /л, протромбиновый индекс 92 %, фибриноген 3,3 г/л. Какие компоненты крови необходимы для трансфузии?
 - А. Донорская эритроцитарная взвесь
 - В. Донорская тромбоцитарная масса
 - С. Аутологичная плазма
 - Д. Донорская свежемороженая плазма
 - Е. Сухая плазма

3. Больная в палате после переливания дозы донорской плазмы пожаловалась на кратковременную боль в мышцах конечностей, головную боль, озноб. Отмечалось повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, которое купировалось самостоятельно через 30 минут. Какой диагноз поставил дежурный врач?
 - А. Легкая посттрансфузионная реакция
 - В. Посттрансфузионная реакция средней тяжести
 - С. Тяжелая посттрансфузионная реакция
 - Д. Гемолиз
 - Е. Шок

4. Во время трансфузии эритроцитарной массы больной, находящейся под наркозом в операционной, врачом-анестезиологом зафиксировано резкое снижение артериального давления, темпа диуреза, изменение окраски мочи, хирург отметил повышенную кровоточивость операционной раны. Какое осложнение явилось причиной появления указанных симптомов?
 - А. Крапивница
 - В. Гемолиз вследствие несовместимости эритроцитов донора и крови реципиента по АВО-системе
 - С. Сепсис

- D. Отек легких
- E. Острая сердечно-сосудистая недостаточность

5. На занятиях после изучения Закона о донорстве преподаватель задал вопрос студентам о том, кого же называют донором крови. Какой ответ является правильным?

- A. Пациента, сдающего кровь для обследования
- B. Лицо, которому назначили кровопускание
- C. Сотрудника станции переливания крови
- D. Лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты
- E. Пациента, которому проводят лечебный плазмаферез

6. При постановке на учет в женской консультации в сроке беременности 14 недель у беременной при исследовании общего анализа крови выявлен уровень гемоглобина 96 г/л. Какой степени тяжести анемия у пациентки?

- A. Тяжелая
- B. Средняя
- C. Легкая
- D. Очень тяжелая
- E. Нормальный уровень гемоглобина

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

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

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

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

Например:

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

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

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

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

- менее 70 % – «2».

Например:

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

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

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

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

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

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

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

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

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

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

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

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена,

ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.