

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

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава  
России  
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 27 » 04 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»**

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

Трудоемкость: 144 часов /144 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: акушерство и гинекология

Форма обучения: очная

Донецк 2023

**Разработчики программы:**

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

**ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО «12» апреля 2023 г., протокол № 20


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

  
(подпись)

В.К. Чайка

**ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии»** рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н., профессор

  
(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» утверждена на заседании Ученого совета ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 7

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

А.В. Ващенко

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от «27» апреля 2023 г.

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Е.И. Беседина

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	5
2.	Цель программы	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
4.	Учебный план	41
5.	Календарный учебный график	42
6.	Рабочие программы модулей	43
7.	Организационно-педагогические условия	58
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	58
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	59
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	61
8.1.	Текущий контроль	61
8.2.	Промежуточная аттестация	62
8.3.	Итоговая аттестация	62

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» со сроком освоения 144 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

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

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндокринология 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, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. оказание медицинской помощи пациенткам с эндокринными нарушениями в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 женщин с эндокринными нарушениями, в том числе во время беременности, при обращении в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в условиях стационара;
- 2) совершенствование знаний о лечении пациенток с эндокринными нарушениями, в том числе во время беременности, в его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара в условиях профильного стационара;
- 3) совершенствование знаний по профилактике развития эндокринной патологии в акушерстве и гинекологии, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женского населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в условиях профильного стационара;
- 4) совершенствование знаний о современных методах проведения медицинских экспертиз у женщин с эндокринной патологией в акушерстве и гинекологии в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в условиях профильного стационара;
- 5) совершенствование знаний о современных методах контроля эффективности лечения эндокринной патологии у беременных и гинекологических больных;
- 6) 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;
- 7) совершенствование знаний о современных методах оказания медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологией при экстренной ситуации.

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

- 1) совершенствовать умения и владения диагностикой эндокринных заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- 2) совершенствовать умения и владения комплексного лечения эндокринных заболеваний в акушерстве и гинекологии.

### **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 специалиста по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология" или высшее образование – специалиста по специальности "Лечебное дело" 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 «**Эндокринология в акушерстве и гинекологии**» акушер-гинеколог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и терапевтических мероприятий у пациенток с эндокринными заболеваниями.

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

- 1) Проводить обследования женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);

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

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);

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

5) Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5);

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

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

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

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток с эндокринными нарушениями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания при эндокринной патологии у беременных и гинекологических больных	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной при эндокринной патологии у беременных и гинекологических больных	Интерпретировать и анализировать полученную информацию при эндокринной патологии у беременных с эндокринной патологией и гинекологических больных	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Осмотр и медицинское обследование при эндокринной патологии у беременных и гинекологических больных	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов репродуктивной системы и молочных желез у женщин при эндокринной патологии	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 при эндокринной патологии	Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

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



	<p>диагностических манипуляций пациентам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>лабораторных исследований пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток при эндокринной патологии 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 исследований пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток при эндокринной патологии с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
	<p>Направление пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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 у женщин с эндокринными нарушениями и гинекологических больных</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Направление пациенток при эндокринной патологии 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 при эндокринной патологии у в период беременности, в послеродовой период, 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 при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>

<p>Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с эндокринными нарушениями</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез;</li> <li>-биопсию вульвы/влагалища;</li> <li>- биопсию шейки матки;</li> <li>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>-биопсию хориона/плаценты;</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>-кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;</li> <li>- контрастную эхогистеросальпингоскопию;</li> <li>- отдельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ)</li> </ul>	<p>Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациенток с эндокринными нарушениями</p>
<p>Установление диагноза пациенткам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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 при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– амниоскопии;</li> <li>– гистеросальпингографии;</li> <li>– гистероскопии;</li> <li>– кольпоскопии/вагиноскопии / вульвоскопии;</li> <li>– компьютерной томографии (далее – КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>– контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>– КТГ плода;</li> <li>– магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ)</li> </ul>	<p>Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода у пациенток с эндокринными нарушениями. МКБ Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний. Этиология, патогенез, классификация, факторы</p>

	<p>органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– маммографии;</li> <li>– ультразвукового исследования (далее – УЗИ) органов малого таза;</li> <li>– УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>– УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>– УЗИ молочных желез;</li> <li>– УЗИ плода и плаценты;</li> <li>– УЗИ-цервикометрии;</li> <li>– ультразвуковой доплерографии маточноплацентарного кровотока</li> </ul>	<p>риска женского бесплодия, методы диагностики у пациенток с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p>
<p>Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний при эндокринных нарушениях</p>	<p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований</p>	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики. Медицинские показания для направления пациенток с эндокринными нарушениями в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями на консультации к смежным врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи женщинам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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>Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, 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.</p>

			МКБ Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
A/02.8 (ПК 1-7)	Оценка тяжести состояния пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать тяжесть состояния пациенток с эндокринными нарушениями в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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 при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи при эндокринной патологии, 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 при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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 с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, 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 пациенткам с эндокринной патологией в	Назначать лечебное питание пациенткам при эндокринной патологии в	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	<p>период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение и удаление внутриматочной спирали;</li> <li>- гистерорезектоскопию;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;</li> <li>- криодеструкцию шейки матки;</li> <li>- рассечение девственной плевы;</li> <li>- рассечение синехий малых половых губ;</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление полипа шейки матки;</li> <li>- хирургическое лечение</li> </ul>	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, уrogenитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		<p>генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</p> <p>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</p> <p>- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища</p>	
	<p>Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам с эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам с эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациенток вне и во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток при эндокринной патологии с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Разработка плана послеоперационного ведения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p>
	<p>Профилактика и лечение осложнений, побочных</p>	<p>Предотвращать или устранять осложнения,</p>	<p>Принципы ведения беременности, родов и</p>

	<p>действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p>	<p>послеродового периода, в том числе у пациенток с эндокринной патологии Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p>
	<p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, с 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>Определять медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологии, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии. Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез.</p>
	<p>Определение медицинских показаний и направление пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи 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 при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, 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 пациентам при эндокринной патологии в период беременности, родов, в послеродовой период, прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациентам при эндокринной патологии в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при эндокринной патологии в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</p>

	помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями. Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи
А/03.8 (ПК 1- 7)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Методы медицинской реабилитации пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
	Направление пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному	Медицинские показания и медицинские противопоказания к



	<p>послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>лечению пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями у пациенток с эндокринной патологией</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в</p>	<p>Основные программы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>

	организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
	Направление пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Определять медицинские показания для направления пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения пациенток с эндокринной патологией	Методы медицинской реабилитации пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
	Оценка эффективности и	Оценивать эффективность и	Медицинские показания и

	безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями пациенток с эндокринной патологией	медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями пациенток с эндокринной патологией
А/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди пациенток с эндокринной патологией, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди пациенток с эндокринной патологией при беременности и при гинекологических заболеваниях	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, с гинекологическими заболеваниями
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у пациенток с эндокринной патологией	Проводить консультирование пациенток с эндокринными нарушениями в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Организация и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении несовершеннолетних пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной	Проводить диспансеризацию среди женщин по выявлению эндокринной патологии	Принципы организация и проведения школ для пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями

	системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний у пациенток с эндокринной патологией		
	Контроль выполнения профилактических мероприятий у пациенток с эндокринной патологией, и оценка эффективности их проведения	Проводить диспансерное наблюдение пациенток с эндокринной патологией, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Проведение диспансеризации у пациенток с эндокринной патологией	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, в соответствии нормативными правовыми актами
	Диспансерное наблюдение пациенток с эндокринной патологией, в том числе в период беременности и в послеродовой период	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у пациенток с эндокринной патологией	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток с эндокринной	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток с эндокринной	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)

	патологией к смежному врачу-специалисту	патологией к смежному врачу-специалисту	
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у пациенток с эндокринной патологией.	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
A/05.8 (ПК 1-7)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности
	Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы	Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной эксперти
	Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Определять медицинские показания у пациенток для прохождения медико-социальной экспертизы	Медицинские показания для направления пациенток на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
A/06.8 (ПК 1-7)	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток при эндокринной патологии в период беременности, в послеродовой период, с	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

	гинекологическими заболеваниями	гинекологическими заболеваниями	
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, 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 1-7)	Оценка состояния пациенток с эндокринной патологией, требующих оказания медицинской помощи	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 с эндокринной патологией
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенток, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологией в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациенток с эндокринной патологией при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика бимануального обследования пациенток с эндокринной патологией
	Оказание медицинской помощи	Применять лекарственные средства	Клинические признаки

	помощи в экстренной форме пациенток с эндокринной патологией при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи у пациенток с эндокринной патологией 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 пациенткам с эндокринной патологией
В/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями и эндокринной патологией	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями и эндокринной патологией	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими	Применять методы осмотра и обследования пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: - аускультацию плода с	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

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



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с эндокринной патологией с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Направление пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, 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>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Установление диагноза пациенткам с эндокринными</p>	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать</p>	<p>Методика осмотра пациенток в период</p>

	<p>нарушениями в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с МКБ</p>	<p>инструментальные обследования пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез;</li> <li>- биопсию хориона/плаценты;</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кордоцентез;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое</li> </ul>	<p>Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</p>
	<p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенткам при эндокринной патологии с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- биопсию вульвы/влагалища;</li> <li>- биопсию шейки матки;</li> <li>- биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>- вакуум-аспирацию эндометрия;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> </ul>	<p>Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностическую лапароскопию;</li> <li>- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;</li> <li>- контрастную эхогистеросальпингоскопию;</li> <li>- пункцию заднего свода влагалища;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала</li> </ul>	
	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоскопии;</li> <li>- гистеросальпингографии;</li> <li>- гистероскопии;</li> <li>- кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии;</li> <li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>- КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>- маммографии;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- УЗИ молочных желез;</li> <li>- УЗИ плода и плаценты;</li> <li>- УЗИ-цервикометрии;</li> <li>- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</li> </ul>	<p>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, с гинекологическими заболеваниями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>	<p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания</p>

		непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований	медицинской помощи
		Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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, с гинекологическими заболеваниями
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате

		послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями. Определять медицинские показания у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	инструментальных обследований у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
В/02.8 (ПК 1-4)	Оценка тяжести состояния пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Оценивать тяжесть состояния пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, 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, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в после-родовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в после-родовой период, с гинекологическими заболеваниями, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Назначение лечебного питания пациенткам с	Назначать лечебное питание пациенткам с эндокринной	Клинические рекомендации при оказании медицинской

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

		<p>компрессионных швов;  - наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;  - остановку внутрибрюшного кровотечения;  - приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;  - перевязку маточных артерий;  - плодоразрушающую операцию;  - поворот плода на ножку;  - применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);  - разрез промежности (эпизиотомию);  - расширение цервикального канала;  - РДВ полости матки и цервикального канала;  - ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);  - ручное обследование матки послеродовое;  - ручное отделение плаценты и выделение последа;  - спринцевание влагалища;  - стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;  - тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- установку внутриматочного баллона;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий</li> </ul> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- абляцию эндометрия;</li> <li>- ампутацию и конизацию шейки матки (ножевую / петлевую);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение и удаление внутриматочной спирали;</li> <li>- вентрофиксацию матки лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- влагалищную тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) с придатками или без придатков;</li> <li>- восстановление влагалищной стенки;</li> <li>- восстановление вульвы и промежности;</li> <li>- восстановление девственной плевы;</li> <li>- восстановление маточного опорного аппарата;</li> <li>- восстановление тазового дна;</li> <li>- вправление матки при выпадении матки;</li> <li>- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы</li> </ul>	
--	--	--	--



		<p>женских половых органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гистерорезектоскопию;</li> <li>- демедуляцию яичников;</li> <li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;</li> <li>- иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища;</li> <li>- иссечение маточного опорного аппарата;</li> <li>- иссечение очагов эндометриоза;</li> <li>- иссечение ретроцервикального эндометриоза;</li> <li>- кольпоперинеорафию и леваторопластику;</li> <li>- кольпопоз;</li> <li>- локальное иссечение влагалища;</li> <li>- манчестерскую операцию;</li> <li>- метропластику лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- миомэктомию гистероскопическую;</li> <li>- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>- остановку внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- операции на клиторе;</li> <li>- операции по поводу бесплодия на придатках</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>матки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- операции при опущении стенок матки и влагалища;</li> <li>- операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки;</li> <li>- опорожнение гематометры;</li> <li>- пластику малых и больших половых губ;</li> <li>- пластику влагалища, неовагинопластику;</li> <li>- пластику тела матки и маточных труб;</li> <li>- пластику шейки матки;</li> <li>- пункцию заднего свода влагалища;</li> <li>- пункцию кисты яичника;</li> <li>- разделение внутриматочных сращений;</li> <li>- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;</li> <li>- рассечение девственной плевы;</li> <li>- рассечение спаек в брюшной полости;</li> <li>- рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое;</li> <li>- рассечение синехий малых половых губ;</li> <li>- рассечение перегородки влагалища;</li> <li>- рассечение урогенитального синуса;</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- редукцию эмбриона;</li> <li>- реконструкцию влагалища;</li> <li>- резекцию малых и больших половых губ;</li> <li>- резекцию шейки матки;</li> <li>- резекцию яичника, или оофорэктомию, или сальпинго-оофорэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- релапароскопию;</li> <li>- сальпингэктомию или сальпингостомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- слинговые операции при недержании мочи;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- срединную кольпорафию;</li> <li>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) расширенную лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- транспозицию яичников;</li> <li>- удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом;</li> <li>- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление полипа женских половых органов;</li> <li>- удаление рудиментарного рога матки;</li> <li>- уретропексию различными способами;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>мочевого пузыря;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ушивание разрыва яичника;</li> <li>- феминизирующую пластику наружных гениталий;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- хирургическое лечение недержания мочи при напряжении;</li> <li>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- экстирпацию культи шейки матки и влагалища</li> </ul>	
	<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в после-родовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в после-родовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

	<p>Разработка плана послеоперационного ведения пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p>
	<p>Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями</p>
	<p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, 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, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p>
	<p>Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и медицинской помощи, с</p>	<p>Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической и медицинской помощи, с</p>	<p>Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p>

	учетом стандартов медицинской помощи	учетом стандартов медицинской помощи	
	Оказание медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенткам с эндокринной патологией в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения гинекологических заболеваний
В/03.8 (ПК 1-7)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения гинекологических заболеваний
	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Направление пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, с	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациенток с эндокринной патологией в период беременности, в	Способы искусственного прерывания беременности

	гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями	
В/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женского населения по профилактике эндокринных 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, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить консультирование пациенток с эндокринными нарушениями в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам с эндокринными заболеваниями в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у пациенток с эндокринными нарушениями	Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания	Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам с эндокринными нарушениями в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими 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 с эндокринной патологией в период беременности, родов, в послеродовой период, 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 пациенток с эндокринной патологией	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике эндокринных нарушений	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у пациенток с эндокринными нарушениями	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний у пациенток с эндокринными нарушениями	Принципы диспансерного наблюдения за пациентками с эндокринными нарушениями, в том числе в период беременности, в послеродовой период, в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентками



## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДПО			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 оказания специализированной помощи при эндокринных заболеваниях в акушерстве и гинекологии	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет	ПК	1, 2, 3, 4, 5
2	Модуль 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии при эндокринологической патологии. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	18	18		12	6		6			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3	Модуль 3. Эндокринные заболевания в акушерской и гинекологической практике	93	93		71	22		22			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
4	Модуль 4. ХЭС	9	9		7	3		2						
5	Модуль 5. Планирование семьи и контрацепция	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
	Итоговая аттестация	6	6								Т,ПР,ЗС		6	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>144</b>		<b>104</b>	35		<b>34</b>					6	
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>144</b>	<b>144</b>											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

### 5. Календарный учебный график

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

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

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1

#### «Организация оказания специализированной помощи при эндокринных заболеваниях в акушерстве и гинекологии»

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

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение эндокринной патологии женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин с эндокринной патологией в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин с эндокринной патологией в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и (или) в условиях дневного и профильного стационара (ПК5)

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Организация оказания специализированной помощи при эндокринных заболеваниях в акушерстве и гинекологии</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			Зачет		1, 2, 3, 4, 5	
1.1	Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Медицинская этика и деонтология врача	4	4		2			2			Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5	
1.2	Основные направления предоставления специализированной помощи в акушерстве и гинекологии при эндокринных заболеваниях. Правовые основы здравоохранения.	5	5		5	2					Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5	

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

## 2. Тематический план модуля №1

### «Организация специализированной помощи при эндокринных заболеваниях в акушерстве и гинекологии»

#### Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация оказания специализированной помощи при эндокринных заболеваниях. Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Медицинская этика и деонтология врача		2

#### Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения. Медицинская этика и деонтология врача	2		
2	Основные направления предоставления специализированной помощи в акушерстве и гинекологии при эндокринных заболеваниях. Правовые основы здравоохранения.	5	2	

**Рабочая программа модуля №2**  
**«Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии при**  
**эндокринологической патологии. Антенатальная охрана здоровья плода и**  
**перинатальная патология»**

Рабочая программа модуля «Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии при эндокринологической патологии. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология» в рамках ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам формирования акушерства. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

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

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Основные методы обследования эндокринной системы в акушерстве и гинекологии. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>12</b>	<b>6</b>		<b>6</b>			<b>зачет</b>		1,2,3,4,5,6,7	
2.1	Физикальные, лабораторные, инструментальные методы обследования в акушерской и гинекологической эндокринологии.	8	8		6	3		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7	
2.2	Эндокринные аспекты потери беременности	6	6		4	3		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7	
2.3	Переношенная беременность	4	4		2			2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7	

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

## Тематический план модуля №2

**Особенности обследования, лечения, ведения женщин с эндокринными заболеваниями  
в акушерстве и гинекологии.**

## Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Физикальные, лабораторные, инструментальные методы обследования при эндокринной патологии в акушерстве и гинекологии.		2
2	Эндокринные аспекты потери беременности		2
3	Переношенная беременность		2

## Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с	
1	Физикальные, лабораторные, инструментальные методы обследования при эндокринной патологии в акушерстве и гинекологии .	6	3	
2	Эндокринные аспекты потери беременности	4	3	
3	Переношенная беременность	2		



**Рабочая программа модуля № 3**  
**«Эндокринные заболевания в акушерской и гинекологической практике»**

Рабочая программа модуля «Эндокринные заболевания в акушерской и гинекологической практике» в рамках ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача акушера-гинеколога в области диагностики, клиники и особенностей лечения эндокринной патологии.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

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

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции  ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практически с занятиями	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Эндокринные заболевания в акушерской и гинекологической практике</b>	<b>93</b>	<b>93</b>		<b>71</b>	<b>22</b>		<b>22</b>				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.1	<b>Эндокринные заболевания в акушерской практике</b>	27	27		21	<b>6</b>		6			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.1.1	Сахарный диабет и беременность	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.1.2	Заболевания щитовидной железы и беременность	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.1.3	Другие эндокринные заболевания в акушерстве	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2	<b>Эндокринные заболевания в гинекологической практике</b>	66	66		50	<b>16</b>		16			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.1	Эндокринология репродуктивной системы	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.2	Нарушение менструального цикла	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.3	Синдром поликистозных яичников	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.4	Нейрообменно-эндокринный синдром. Аденогенитальный синдром	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.5	Климактерический синдром. Посткастрационный синдром	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.6	Новообразования женских половых органов и молочных желез	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.7	Эндометриоз	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
3.2.8	Эндокринное бесплодие	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

*Сокращения:*

Т – тестирование; ПР – оценка освоения практических навыков (умений); ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №3**  
**«Эндокринные заболевания в акушерской и гинекологической практике»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
3.1.	<b>Эндокринные заболевания в акушерской практике</b>		<b>6</b>
3.1.1	Сахарный диабет и беременность		2
3.1.2	Заболевания щитовидной железы и беременность		2
3.1.3	Другие эндокринные заболевания в акушерстве		2
3.2.	<b>Эндокринные заболевания в гинекологической практике</b>		<b>16</b>
3.2.1	Эндокринология репродуктивной системы		2
3.2.2	Нарушение менструального цикла		2
3.2.3	Синдром поликистозных яичников		2
3.2.4	Нейрообменно-эндокринный синдром. Аденогенитальный синдром		2
3.2.5	Климактерический синдром. Посткастрационный синдром		2
3.2.6	Новообразования женских половых органов и молочных желез		2
3.2.7	Эндометриоз		2
3.2.8	Эндокринное бесплодие		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов		
		Ауд.	В том числе с симуляционным обучением	ДОТ
3.1.	<b>Эндокринные заболевания в акушерской практике</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	
3.1.1	Сахарный диабет и беременность	7	2	
3.1.2	Заболевания щитовидной железы и беременность	7	2	
3.1.3	Другие эндокринные заболевания в акушерстве	7	2	
3.2.	<b>Эндокринные заболевания в гинекологической практике</b>	<b>50</b>	<b>16</b>	
3.2.1	Эндокринология репродуктивной системы	5	2	
3.2.2	Нарушение менструального цикла	5	2	
3.2.3	Синдром поликистозных яичников	5	2	
3.2.4	Нейрообменно-эндокринный синдром. Аденогенитальный синдром	7	2	
3.2.5	Климактерический синдром. Посткастрационный синдром	7	2	
3.2.6	Новообразования женских половых органов и молочных желез	7	2	
3.2.7	Эндометриоз	7	2	
3.2.8	Эндокринное бесплодие	7	2	

#### Рабочая программа модуля № 4 «Хирургия экстремальных ситуаций»

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

##### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

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

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

**2. Тематический план модуля №4  
«ХЭС»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	ХЭС		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционн ым обучением	
1	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	7	2	

## Рабочая программа модуля № 5 «Планирование семьи и контрацепция»

Рабочая программа модуля «Планирование семьи и контрацепция» в рамках ДПП ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача гинеколога в области диагностики, клиники и особенностей оказания помощи при планировании семьи и контрацепции.

### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

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

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

## 1. Учебно-тематический план модуля №5

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
5	<b>Модуль 5. Планирование семьи и контрацепция</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>7</b>	<b>2</b>		<b>2</b>				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
5.1.	Планирование семьи и контрацепция	9	9		7	2		2						1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

*Сокращения:*

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №5  
«Оказание помощи женщинам при планировании семьи. Современные методы  
контрацепции»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Планирование семьи и контрацепция		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционны м обучением	
1	Планирование семьи и контрацепция	7	2	



## 7. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

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

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

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

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

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

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

### 7.1. Материально-технические условия реализации программы

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

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

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

#### **Браузеры:**

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

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

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

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

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

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

## 7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

### а) Основная литература:

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

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

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

4. Клинические лекции по акушерству / редакторы : Ю. Э. Доброхотова, О. В. Макаров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4295-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

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

### б) Дополнительная литература:

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

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

3. Капильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под редакцией А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4453-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444535.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

4. Смит, Н. Ч. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным

языком / Н. Ч. Смит, Э. П. Смит ; под редакцией А. И. Гуса ; пер. с англ. - Москва : Практическая медицина, 2015. - 304 с. : ил. - Текст : непосредственный.

5. Неразвивающаяся беременность: монография / под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4379-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443798.html> (дата обращения: 07.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

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

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

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

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

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

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

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

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

14. Апресян, С. В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях / С. В. Апресян; под редакцией В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с.- (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3238-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432389.html> (дата обращения: 08.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей цикла ПК «Эндокринология в акушерстве и гинекологии».
2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ТУ «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» в практике акушера-гинеколога».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

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

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. 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 «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» составляет тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

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

## **8.2. Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация слушателей 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 «Эндокринология в акушерстве и гинекологии» составляет 300 тестов.*

*Примеры тестовых заданий:*

**1.** Замужняя женщина 20 лет обратилась в женскую консультацию для постановки на учет, считает себя беременной (задержка менструации 10 дней). При осмотре: состояние удовлетворительное, живот мягкий, безболезненный, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 уд/мин. При гинекологическом осмотре: матка не увеличена, обнаружено увеличение маточных придатков справа, цианоз слизистой влагалища. При ультразвуковом исследовании органов малого таза заподозрена прогрессирующая трубная беременность.

Назовите стандартный объем консервативной операции при внематочной беременности:

- A. Линейная сальпинготомия и келифоэктомия
- B. Сальпингокелифоэктомия
- C. Сальпингоовариэктомия
- D. Резекция маточной трубы
- E. Выскабливание полости матки

**2.** Беременная 22 года с жалобами на резкое увеличение живота в течение последней недели при I беременности, 25-26 нед., боль внизу живота, одышку. Страдает с 10-летнего возраста инсулинозависимым сахарным диабетом. К беременности получала 42 ЕД инсулина в сутки. Во время беременности коррекция дозы инсулина не проводилась. Уровень сахара при беременности колебался от 8 до 15 ммоль/л. Дно матки определяется около мечевидного отростка. Пальпаторно определяется флюктуация, части плода пропальпировать не удается.

Предварительный диагноз:

- A. Острое многоводие
- B. Угроза прерывания беременности
- C. Многоплодная беременность
- D. Опухоль брюшной полости
- E. Асцит на фоне правожелудочковой сердечной недостаточности

**3.** На родовую госпитализацию поступила беременная С., 27 лет, с диагнозом: беременность I, 32–33 нед., инсулинозависимый сахарный диабет средней степени тяжести,

преэклампсия легкой степени. Болеет сахарным диабетом с 12-летнего возраста. До беременности получала инсулина — 40 ЕД в сутки. Уровень сахара до беременности колебался от 6 до 12 ммоль/л. Во втором триместре гестации доза инсулина увеличена до 56 ЕД/сутки (простого и продленного). Уровень сахара при этом в крови натошак от 7 до 10 ммоль/л. В последнюю неделю уровень сахара снизился до 6 ммоль/л. АД при поступлении 140/100, 150/100 мм рт. ст. Отеки нижних конечностей. В моче белка нет.

Сахарный диабет при беременности считается компенсированным, если:

- А. Уровень сахара в крови натошак 5,5 ммоль/л, после приема средств к существованию 8 ммоль/л;
- В. Уровень сахара в крови натошак 8 ммоль/л, после приема средств к существованию 12 ммоль/л;
- С. Будет отсутствовать глюкозурия;
- Д. Уровень сахара в крови натошак 10 ммоль/л, после приема средств к существованию 14 ммоль/л;
- Е. Уровень сахара в крови натошак 7 ммоль/л, после приема средств к существованию 10 ммоль/л.

**4.** Пациентка К., 20 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на боль в животе и обильные кровянистые выделения в течение двух недель. Из анамнеза: менструации отсутствуют в течение 6 месяцев. Объективно: состояние удовлетворительное. Плечевой пояс широкий. Молочные железы гипопластические, оволосение по мужскому типу.

При осмотре половых органов отмечается выраженная гипертрофия клитора, влагалище узкое, матка гораздо меньше нормы. В моче содержание 17 КС в 5 раз выше нормы.

Какие методы исследования рекомендованы пациентке?

- А. Определение кариотипа
- В. Вагиноскопия
- С. Рентгенография костей черепа
- Д. УЗИ с ректальным датчиком
- Е. Анализ крови клинический

**5.** Пациентка У., 16 лет, появились обильные кровянистые выделения после поднятия тяжестей. Родов не было, один аборт. Последняя менструация год назад. Состояние удовлетворительно. Пульс 80 уд/мин. АД 118/70 мм рт. ст. Кожные покровы и видимые слизистые — бледного цвета. Живот принимает участие в акте дыхания. При ректо-абдоминальном исследовании: матка нормальных размеров, в области придатков образований нет.

Ваша тактика ведения пациентки?

- А. Гормонотерапия
- В. Диагностическое выскабливание полости матки
- С. Надвлагалищная ампутация матки с придатками
- Д. Простая экстирпация матки с придатками
- Е. Химиотерапия

**6.** Больная 48 лет, обратилась в клинику с кровянистыми выделениями из половых путей, которые на протяжении последних 1,5 лет носят характер метроррагий. Из анамнеза: рождена в результате стремительных родов, занимается физической работой, с детства страдает хроническим холециститом. Менструация началась с 11 лет, продолжительностью по 3-4 дня, обильная, с интервалом 28 дней. Родов — 2, абортов — 1. В начале возникновения жалоб (1,5 года назад) по поводу расстройства менструального цикла выполнено лечебно-диагностическое выскабливание. Результат гистологического исследования: железисто-кистозная гиперплазия эндометрия. В результате бимануального исследования

патологии не выявлено. Анализ крови: Нв — 106 г/л, Эр — 3,4; Л — 4,5; СОЭ — 8 мм/час; Нt — 33 %.

Предварительный диагноз:

- А. Пременопауза
- В. Метроррагия
- С. Симптомная фибромиома матки
- Д. Рак шейки матки
- Е. Полипоз эндометрия

7. Больную 15 лет, доставлено в стационар в связи с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки менструации на 3 месяца и продолжаются на протяжении 12 дней. Из анамнеза: страдает хроническим тонзиллитом, отмечает частые носовые кровотечения. В результате осмотра: кожные покровы бледные, пульс 82 уд/мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст., уровень гемоглобина 90%, гематокрит 28%. Живот мягкий, безболезненный. Пациентка с девичьей плевой, поэтому ее обследовано ректально: матка не увеличена, плотная, безболезненная, придатки без особенностей. Выделение из половых путей кровянистые, умеренные.

При каком заболевании может наблюдаться описанная клиническая картина?

- А. Дисфункциональное маточное кровотечение ювенильного периода
- В. Геморрагические васкулиты
- С. Болезнь Верльгофа
- Д. Аборт в ходу
- Е. Атрофия влагалищного эпителия

*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.