

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

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

« 27 » 04 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ  
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

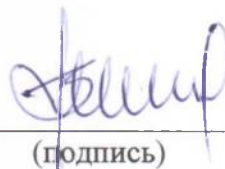
**Разработчики программы:**

№ 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.мед.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.	Демина Татьяна Николаевна	д.мед.н., профессор	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
5.	Бабенко-Сорокопуд Ирина Вячеславовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
6.	Вустенко Виталина Васильевна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
7.	Ласачко Светлана Анатольевна	д.мед.н., доцент	Профессор кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
8.	Белоусов Олег Геннадьевич	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
9.	Попова Марина Владимировна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
10.	Шпатусько Николай Иванович	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
11.	Морозова Наталья Андреевна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
12.	Слюсарь Татьяна Ивановна	к.мед.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
14.	Демишева София Григорьевна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
15.	Роговой Алексей Николаевич	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
16.	Лунева Нина Николаевна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО

17.	Цвяшко Татьяна Игоревна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
18.	Шаповалов Алексей Геннадьевич	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО
19.	Дёмина Диана Владимировна	к.мед.н.	Ассистент кафедры акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии ФИПО

**ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия 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 «Эндоскопическая хирургия 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 «Эндоскопическая хирургия 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 «Эндоскопическая хирургия 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	50
5.	Календарный учебный график	51
6.	Рабочие программы модулей	52
7.	Организационно-педагогические условия	66
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	66
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	67
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	69
8.1.	Текущий контроль	69
8.2.	Промежуточная аттестация	10
8.3.	Итоговая аттестация	70

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей «Эндоскопическая хирургия 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 «Эндоскопическая хирургия 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 **эндоскопической хирургической** медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 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, в том числе эндоскопического хирургического, в период беременности, в послеродовой период, после

прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в условиях стационара с учетом патогенетических особенностей развития гинекологических заболеваний,

2) совершенствование знаний о проведении лечения женщинам в т.ч. эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара в условиях профильного стационара;

3) совершенствование знаний о современных методах контроля эффективности медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, в т.ч. после эндоскопического хирургического вмешательства в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в условиях профильного стационара;

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

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

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

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

1) совершенствовать умения и владения диагностикой акушерской и гинекологической патологии с применением эндоскопических методов;

2) совершенствовать умения и владения в оказании акушерско-гинекологической помощи пациенткам с применением эндоскопических методов.

### **3. Планируемые результаты обучения**

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

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

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

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

1) Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение женщинам, в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в тч. после эндоскопического хирургического вмешательства в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

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

5) Проводить медицинские экспертизы в экспертиз в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК5);

б) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (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 в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациенток (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

	молочных желез	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	
	Осмотр и медицинское обследование пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Применять методы осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных особенностей: <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 Bishop;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния</li> </ul>	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи



		<p>пациентки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <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 влагищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul>	
<p>Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза</p>	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>	
<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы 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 осмотра и медицинского обследования, лабораторных</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их</p>	

	и инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Направление пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра и медицинских обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

<p>Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</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 в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Установление диагноза пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</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</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. МКБ Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая</p>

	<p>контрастированием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контрастной эхогистеросальпингоскопии;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <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>симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациенток с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p>
<p>Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез женщин</p>	<p>Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, 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 заболеваний молочных желез.</p> <p>Медицинские показания для направления женщин в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p>
<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>	<p>Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p>

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин</p>	<p>диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи желез женщин</p>	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний.</p> <p>МКБ</p> <p>Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин</p>
<p>A/02.8 (ПК 1-7)</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи женщин, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Назначение лечебного питания женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	
	Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - введение, извлечение акушерского разгружающего кольца поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); - введение и удаление внутриматочной спирали; - гистерорезектоскопию; - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки; - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; - криодеструкцию шейки матки; - рассечение девственной плевы; - рассечение синехий малых половых губ; - расширение цервикального канала; - РДВ полости матки и цервикального канала; - спринцевание влагалища;	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление полипа шейки матки;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> <li>- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища</li> </ul>	
	<p>Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациенток до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p>
	<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций,</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>



диффузными изменениями молочных желез	с учетом стандартов медицинской помощи женщинам	
Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии. Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез.

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

			<p>диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>
A/03.8 (ПК 1- 7)	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком</p>	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской</p>	<p>Методы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

	организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	
	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации женщин	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	<p>лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин.</p>	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	<p>Основные программы медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации</p>	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного</p>	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

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

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин
A/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	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 и заболеваний молочных желез	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин	Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, женщин в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, 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	Проводить диспансеризацию	Принципы организация и

	<p>медицинских профилактических осмотров в отношении женщин с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез у женщин</p>	<p>среди женщин</p>	<p>проведения школ для пациенток в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Контроль выполнения профилактических мероприятий у женщин, и оценка эффективности их проведения</p>	<p>Проводить диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>
	<p>Проведение диспансеризации женщин</p>	<p>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</p>	<p>Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами</p>
	<p>Диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p>	<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p>	<p>Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения</p>
	<p>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</p>	<p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции</p>



	кий надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин		
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления женщин к врачу-специалисту	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациенток с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
A/05.8 (ПК 1-7)	Определение наличия временной нетрудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности
	Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи	Оформлять медицинскую документацию пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы	Порядок оформления медицинской документации пациенткам для проведения медико-социальной экспертизы
	Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациенток для	Определять медицинские показания у пациенток для прохождения	Медицинские показания для направления пациенток на медико-социальную

	прохождения медико-социальной экспертизы	медико-социальной экспертизы	экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
A/06.8 (ПК 1-7)	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	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 пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	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-телекомму- никационной 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	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

		<p>сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет. Использовать в работе персональные данные пациенток и сведения, составляющие врачебную тайну".</p> <p>Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p>	
A/07.8 (ПК 1-7)	Оценка состояния пациенток, требующего оказания медицинской помощи женщинам.	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациенток (их законных представителей)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенток, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи женщинам в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального обследования пациенток (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме женщинам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенток, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи женщинам в экстренной форме. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций,

			с учетом стандартов медицинской помощи женщинам.
В/01.8 (ПК 1-7)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Осмотр и обследование пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	Применять методы осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомио-физиологических особенностей: - аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - бимануальное влагалищное	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

	<p>молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>исследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценку 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 влагищного 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, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- бимануальное влагищное</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</p>

	<p>инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>исследование;  - визуальное исследование и пальпацию молочных желез;  - визуальный осмотр наружных половых органов;  - осмотр шейки матки в зеркалах;  - оценка менструального календаря;  - оценку состояния пациентки;  - оценку степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;  - получение влажного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;  - физикальное исследование различных органов и систем</p>	<p>анатомио-физиологических особенностей</p>
	<p>Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 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, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</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 в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>

		помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Установление диагноза пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ	Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методика осмотра пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Выполнять инструментальные обследования пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

		<p>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>молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</p>
	<p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p>	<p>Выполнять инструментальные обследования пациенткам 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> <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>Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p>
	<p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>	<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>



	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	диффузными изменениями молочных желез: - амниоскопии; - гистеросальпингографии; - гистероскопии; -кольпоскопии/вагиноскопии /вульвоскопии; - контрастной эхогистеросальпингоскопии; - КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием; - КТГ плода; - МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; - маммографии; - УЗИ органов малого таза; - УЗИ органов брюшной полости; - УЗИ почек и мочевыводящих путей; - УЗИ молочных желез; - УЗИ плода и плаценты; - УЗИ-цервикометрии; - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока	
		Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
		Определять медицинские показания для направления пациенток в период	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том

		беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	МКБ
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности

		с МКБ	
		Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациенток
		Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин. Определять медицинские показания у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
В/02.8 (ПК 1-4)	Оценка тяжести состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез женщин	Оценивать тяжесть состояния пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Разработка плана лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Разрабатывать план лечения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p>
	<p>Назначение лечебного питания пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначать лечебное питание пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p>
	<p>Назначение и выполнение</p>	<p>Выполнять медицинские</p>	<p>Основы топографической</p>

	<p>медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>вмешательства, в том числе хирургические, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниотомию;</li> <li>- бимануальную компрессию матки;</li> <li>- вакуум-экстракцию плода;</li> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- 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 компрессионных швов;</li> <li>- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>- остановку внутрибрюшного кровотечения;</li> </ul>	<p>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>- приемы оказания помощи при дистонии плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;</li> <li>- перевязку маточных артерий;</li> <li>- плодоразрушающую операцию;</li> <li>- поворот плода на ножку;</li> <li>- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);</li> <li>- разрез промежности (эпизиотомию);</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- ручное отделение плаценты и выделение последа;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> </ul>	
--	--	---	--

		<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, пациенткам 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> </ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- восстановление маточного опорного аппарата;</li><li>- восстановление тазового дна;</li><li>- вправление матки при выпадении матки;</li><li>- вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов;</li><li>- гистерорезектоскопию;</li><li>- демедуляцию яичников;</li><li>- деструкцию очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокоточной, 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></ul>	
--	--	---	--



		<ul style="list-style-type: none"> <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 матки;</li> <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 уrogenитального синуса;</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>цервикального канала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> <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> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <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 мочевого пузыря;</li> <li>- ушивание разрыва яичника;</li> <li>- феминизирующую пластику наружных гениталий;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; 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 высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;</li> </ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- экстирпацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- энуклеацию большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- экстирпацию культи шейки матки и влагалища</li> </ul>	
Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	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	
Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациенток с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей	
Разработка плана послеоперационного ведения пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций,	Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению	

с учетом стандартов медицинской помощи	диффузными изменениями молочных желез	
Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациенток с соматическими и инфекционными заболеваниями
Определение медицинских показаний для направления и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период
Определение медицинских показаний и направление пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для	Определять медицинские показания и направлять пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для	Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному

	оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Оказание медицинской помощи пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациенткам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы лечения гинекологических заболеваний
В/03.8 (ПК 1-7)	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	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, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии

	Направление пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез 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, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациенток в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Способы искусственного прерывания беременности
В/04.8 (ПК 1-7)	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	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 в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	
Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин	Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания	Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Контроль выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и оценка эффективности их проведения	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациенткам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Проводить	Медицинские показания для направления пациенток в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания



	<p>возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p>	<p>санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.</p>	<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>
	<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.</p>	<p>Проводить консультирование пациенток в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациенток в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний у женщин.</p>	<p>Принципы диспансерного наблюдения за пациентками, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентками</p>

## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые	
				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 эндоскопической службы в гинекологии	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5
2	Модуль 2. Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии при неотложных состояниях в гинекологии	36	36		24	2		4	8		Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4,5,6,7
3	Модуль 3. Эндохирургия матки и придатков	72	72		60	6		4	8		Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4,5,6,7
4	Модуль 4 ХЭС	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4,5,6,7
5	Модуль 5. Эндохирургия в детской гинекологии	12	12		10	2		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4,5,6,7
	Итоговая аттестация	6	6		6						Т,ПР,ЗС		6	
	<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>144</b>		<b>108</b>	<b>15</b>		<b>8</b>	<b>22</b>				<b>6</b>	
<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 эндоскопической службы в гинекологии»

Рабочая программа модуля «Организация эндоскопической службы в гинекологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия 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 в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);

– Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);

– Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

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

– Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара 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 эндоскопической службы в 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	Особенности обезболивания в эндоскопии	2	2		2	2					Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.2	Хирургические энергии в эндоскопии	7	7		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 эндоскопической службы в гинекологии»

## Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Хирургические энергии в эндоскопии		2

## Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Особенности обезболивания в эндоскопии	2		
2	Хирургические энергии в эндоскопии	5	2	

**Рабочая программа модуля №2****«Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии при неотложных состояниях в гинекологии»**

Рабочая программа модуля «Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии при неотложных состояниях в гинекологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия 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 в целях медицинского обследования в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);

– Назначать и проводить лечение женщинам, в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);

– Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в тч. после эндоскопического хирургического вмешательства в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

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

– Проводить медицинские экспертизы в экспертиз в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК5);

– Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (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 акушерской патологии, особенности обследования и лечения, в тч эндоскопическую, пациенток во время беременности, во время родов и в послеродовом периоде.

## Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Грудёмость в зачётных единицах	Грудёмость 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. Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии при неотложных состояниях в гинекологии</b>	<b>36</b>	<b>36</b>		<b>24</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>8</b>			<b>Т,ПР,ЗС</b>	<b>зачет</b>		<b>1,2,3,4,5,6,7</b>
2.1	Эндохирургическое лечение внематочной беременности	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.2	Эндохирургическое лечение гнойных воспалительных заболеваний придатков матки	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.3	Эндохирургическое лечение «острого живота».	9	9		7			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
2.4	Лечебнодиагностическая гистероскопия при аномальных маточных кровотечениях	9	9		5		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

## «Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии при неотложных состояниях в гинекологии»

## Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Эндохирургическое лечение внематочной беременности		2
2	Эндохирургическое лечение гнойных воспалительных заболеваний придатков матки		2
	Эндохирургическое лечение «острого живота».		2
	Лечебнодиагностическая гистероскопия при аномальных маточных кровотечениях		2

## Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Эндохирургическое лечение внематочной беременности	2	
2	Лечебнодиагностическая гистероскопия при аномальных маточных кровотечениях	2	

## Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Эндохирургическое лечение внематочной беременности	5	2	
2	Эндохирургическое лечение гнойных воспалительных заболеваний придатков матки	7		
3	Эндохирургическое лечение «острого живота».	7		
4	Лечебнодиагностическая гистероскопия при аномальных маточных кровотечениях	5		

### Рабочая программа модуля № 3 «Эндохирургия матки и придатков»

Рабочая программа модуля «Эндохирургия матки и придатков» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия 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 гинекологической патологии.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

– Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);

– Назначать и проводить лечение женщинам, в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);

– Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в тч. после эндоскопического хирургического вмешательства в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

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

– Проводить медицинские экспертизы в экспертиз в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК5);

– Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (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, в тч эндохирургическим путем и установления диагноза женщинам.

## Учебно-тематический план модуля №3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ПОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции  ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Эндхирургия матки и придатков</b>	<b>72</b>	<b>72</b>		<b>60</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>8</b>				зачет		1,2,3,4,5,6,7
3.1	Эндхирургическая стерилизация	9	9		7		2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.2	Реконструктивно-пластическая эндхирургия	9	9		7	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.3	Лапароскопические операции при бесплодии	9	9		7			2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.4	Эндхирургические операции при опухолевидных и доброкачественных образованиях яичников	9	9		9							Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.5	Гистероскопия и гистерорезектоскопия в гинекологии	9	9		7	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.6	Эндхирургическая коррекция пороков развития женских половых органов	9	9		7		2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.7	Гистерэктомия в эндоскопии.	9	9		7	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6,7
3.8	Консервативная миомэктомия в эндоскопии	9	9		9							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  
«Эндохирургия матки и придатков»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Реконструктивно-пластическая эндохирургия		2
2	Лапароскопические операции при бесплодии		2
3	Эндохирургические операции при опухолевидных и доброкачественных образованиях яичников		2
4	Гистерэктомия в эндоскопии.		2

**Тематический план семинарских занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Эндохирургическая стерилизация	2	
2	Эндохирургическая коррекция пороков развития женских половых органов	2	

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Эндохирургическая стерилизация	7		
2	Реконструктивно-пластическая эндохирургия	7	2	
3	Лапароскопические операции при бесплодии	7		
4	Эндохирургические операции при опухолевидных и доброкачественных образованиях яичников	9	2	
5	Гистероскопия и гистерорезектоскопия в гинекологии	7		
6	Эндохирургическая коррекция пороков развития женских половых органов	7		
7	Гистерэктомия в эндоскопии.	7		
	Консервативная миомэктомия в эндоскопии.	9		

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

Рабочая программа модуля «Хирургия экстремальных ситуаций» в рамках ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия 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 в целях медицинского обследования в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);

– Назначать и проводить лечение женщинам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);

– Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);

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

– Проводить медицинские экспертизы в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК5);

– Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (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 «Эндохирургия в детской гинекологии»**

Рабочая программа модуля «Эндохирургия в детской гинекологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия 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 акушерско-гинекологической помощи пациенткам в т.ч. эндохирургической.

### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования женщин в целях медицинского обследования в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК1);
- Назначать и проводить лечение женщинам, в тч эндоскопическим хирургическим путем, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (ПК2);
- Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в тч. после эндоскопического хирургического вмешательства в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК3);
- Планировать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК4);
- Проводить медицинские экспертизы в экспертиз в отношении женщин в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (ПК5);
- Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и профильного стационара (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 пациенткам, в т.ч. эндохирургической.

## 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. Эндокхирургия в детской гинекологии</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>10</b>	2		<b>2</b>			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.1	Эндокхирургия образований яичников и пороков развития у девочек и девочек-подростков	9	9		7	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6,7
5.2	Эндокхирургия при гнойных воспалительных заболеваниях придатков матки у девочек и девочек-подростков	9	9		9						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 №5  
«Эндохирургия в детской гинекологии»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Эндохирургия образований яичников и пороков развития у девочек и девочек-подростков		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Эндохирургия образований яичников и пороков развития у девочек и девочек-подростков	9	2	
2	Эндохирургия при гнойных воспалительных заболеваниях придатков матки у девочек и девочек-подростков	9		

## 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. Долгошапка, 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 «Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии».
2. Методические рекомендации для преподавателей цикла ПК «Эндоскопическая хирургия в акушерстве и гинекологии».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

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

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

## **8. Формы аттестации и оценочные материалы**

### **8.1. Текущий контроль**

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

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

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

Например:

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

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

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их

выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

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

Например:

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

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

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

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

*Примеры тестовых заданий:*

1. Пациентка Н., 33 лет. Начало половой жизни с 20 лет. За 13 лет половой жизни были 3 беременности, 1 роды, 2 медицинских аборта. На 3 сутки после последнего аборта обратилась в консультацию с жалобами на боль внизу живота, дизурические явления, повышение температуры до 38,7°C, ухудшение общего состояния, обильные выделения из половых путей жёлто-серого цвета на протяжении 2-х суток. Влагалищное исследование: внешние половые органы имеют правильное развитие, влагалище ёмкое, шейка матки цилиндрической формы, слизистая шейки матки и влагалища гиперемирована. Тело матки в anteflexio, увеличено, мягкой консистенции, резко болезненное во время пальпации. Придатки с обеих сторон не определяются, влагалищный свод глубокий, выделения жёлто-серого цвета.

Ваш диагноз?

А. Хронический сальпингоофорит

В. Острый сальпингоофорит

С. Острый эндометрит

Д. Пельвиоперитонит

Е. Пиелонефрит

2. Пациентка К., 24 лет, пришла в клинику с острой болью внизу живота, отмечает кратковременную потерю сознания. Последняя менструация была 2 месяца назад. Женщина бледна, АД 90/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин. Живот резко болезнен в нижних отделах, здесь же позитивный симптом Щёткина. В результате влагалищного исследования: выделения кровянистые, матка несколько больше нормы, симптом Промптова позитивен, слева придатки увеличены до 6-7 см в диаметре, резко болезненны во время исследования. Задний свод нависает.

Укажите наиболее вероятный диагноз в данном случае?

А. Апоплексия яичника слева

- В. Острый левосторонний сальпингоофорит
- С. Трубная беременность, которая прервалась
- Д. Пельвиоперитонит
- Е. Острый аппендицит

3. Пациентка М., 28 лет, доставлена в клинику бригадой скорой помощи с острой болью внизу живота, имела место кратковременная потеря сознания. Последняя менструация была 2 недели назад. Кожные покровы бледные, АД 90/40 мм рт. ст., пульс 126 уд/мин. Живот болезнен в нижних отделах, здесь же позитивный симптом Щёткина. Влагалищное исследование: выделения кровянистые, матка не увеличена, справа придатки увеличены до 6-7 см в диаметре, резко болезненны во время исследования. Задний свод нависает, пальпация болезненна.

Укажите предварительный клинический диагноз в данном случае?

- А. Апоплексия яичника слева
- В. Острый левосторонний сальпингоофорит
- С. Трубная беременность, которая прервалась
- Д. Пельвиоперитонит
- Е. Острый аппендицит.

4. Больная А., 52 лет, пришла на приём к гинекологу. Из анамнеза - 3 родов и 2 мед.аборта, без осложнений. Постменопауза - 3 года. Последние 3-4 месяца отмечает увеличение живота. Общее состояние удовлетворительное. Жалобы на тяжесть в животе. Кожа и слизистые чистые, обычной окраски. АД 150/100 мм рт ст., пульс 86 ударов в минуту, ритмичный. Живот мягкий, несколько увеличен в объеме, при пальпации над лоном, больше справа, определяется образование тугоэластической консистенции с гладкой поверхностью, ограничено подвижное, безболезненное, размером до 12 см в диаметре. При УЗИ - обнаружено округлое образование, исходящее из правых придатков, с ровными краями, анэхогенным содержимым, без каких-либо включений. Матка и левые придатки без особенностей. Бимануальное исследование - наружные половые органы и влагалище без особенностей, шейка матки без патологических изменений, зев закрыт, матка обычной величины, плотная, несколько смещена влево, безболезненная, придатки слева без изменений, справа в области придатков определяется опухолевидное образование округлой формы, с гладкой поверхностью, ограничено подвижное, безболезненное, размером до 10 см в диаметре, своды свободные, выделения из половых путей слизистые.

Какой предварительный диагноз?

- А. Рак правого яичника
- В. Опухоль правого яичника (серозная цистаденома?)
- С. Эндометриоидная киста правого яичника
- Д. Светлоклеточная опухоль правого яичника.
- Е. Зрелая тератома правого яичника

5. Пациентка К., 36 лет, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, болезненные половые акты, болезненные менструации, отсутствие наступления беременности. Из анамнеза: считает себя больной в течение 4 лет. За медицинской помощью не обращалась. Менархе с 12 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, с мажущими выделениями за 2-3 дня до менструации, через 28-29 дней, умеренные, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 7 дней, болезненная. Беременностей – 2: 2 – мед. аборта. УЗИ ОМТ: Тело матки 67x59x66 мм, шаровидной формы, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 6 мм. Придатки матки – без патологии. Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. Произведен осмотр в зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища



физиологичной окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый. Бимануальное исследование: Тело матки несколько увеличено, шаровидной формы, ограничено подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие. Выставлен диагноз: Аденомиоз. Бесплодие II, неуточненное.

Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

- A. Оперативная лапароскопия
- B. Гистерорезектоскопия
- C. Диагностическая гистероскопия с отдельным выскабливанием матки и цервикального канала, ХСС
- D. Лапаротомия
- E. Диагностическая лапароскопия

6. Пациентка 30 лет, обратилась к врачу-гинекологу с жалобами на боли внизу живота, которые появляются за 3-4 дня до менструации и усиливаются в 1-й день менструации. Считает себя больной в течение 2 лет. Произведен осмотр в зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки без патологических изменений. Бимануальное исследование: матка несколько увеличена в размерах, шаровидной формы, плотной консистенции. Придатки с двух сторон не увеличены, безболезненны при пальпации.

Что необходимо выполнить для уточнения диагноза у пациентки?

- A. Гистероскопия
- B. Гистерография
- C. МРТ органов малого таза
- D. Лапароскопия
- E. Раздельное выскабливание полости матки

7. Пациентка Е., 26 лет, обратилась с жалобой на длительное маточное кровотечение после задержки очередной менструации на 2 месяца. Анализ крови на ХГ отрицательный. У пациентки первичное бесплодие в течение трех лет. При бимануальном исследовании и осмотре в зеркалах патологических изменений не выявлено. Проведена оперативная гистероскопия, удаление эндометрия «холодной» петлей. Результат морфологического исследования эндометрия - простая гиперплазия эндометрия.

Поставьте диагноз:

- A. Миома матки
- B. Эндометриоз
- C. Нарушенная беременность
- D. Аномальное маточное кровотечение
- E. Киста яичника

*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:

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

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не

выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

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

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.