

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**  
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом ПИУВ - филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«26 » июня, 2023 г. протокол № 5  
\_\_\_\_\_  
Председатель Д.В.Вихрев



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.  
\_\_\_\_\_  
Д.В.Вихрев  
«26 » июня 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В АКУШЕРСТВЕ И  
ГИНЕКОЛОГИИ»**

---

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

**Дисциплины факультативные (В.Ф.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения

очная

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» разработана преподавателями кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Виноградова Ольга Павловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедр акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бисерова Надежда Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедр акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Учёным советом ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26 » июня 2023 г. протокол № 5



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В АКУШЕРСТВЕ И  
ГИНЕКОЛОГИИ**

---

**Дисциплины факультативные (В.Ф.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	В.Ф.1 Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии

---

Курс и семестр	Первый курс, второй семестр Второй курс, четвёртый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:** Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» (далее – рабочая программа) относится к факультативным дисциплинам программы ординатуры и не является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности акушера-гинеколога в амбулаторно-поликлинических условиях.

**1.1. Цель программы**– подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной амбулаторной акушерской и гинекологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### **сформировать знания:**

- 1) основ государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп;
- 2) этиологии, патогенеза, классификации, стандартов профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний и осложнений беременности в амбулаторных условиях;
- 3) этиологии, патогенеза, классификации, стандартов профилактики злокачественных новообразований женских половых органов и молочных желез;
- 4) особенностей ведения физиологической беременности проведения антенатального скрининга;
- 5) показаний, противопоказаний и технических особенностей проведения диагностических и лечебных вмешательств в акушерской и гинекологической практике в амбулаторных условиях, профилактики ятрогенных заболеваний;
- 6) особенностей ведения беременных и гинекологических больных с сопутствующей экстрагенитальной патологией, основ междисциплинарной дифференциальной диагностики;
- 7) принципов и основ проведения медицинской реабилитации после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях;
- 8) принципов сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи;
- 9) принципов формирования у населения, пациенток и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего репродуктивного здоровья и здоровья окружающих.

#### **сформировать умения:**

- 1) проведения дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии, междисциплинарной дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях;
- 2) выполнения кольпоскопии, гистеросальпингографии, забора материала из половых органов для бактериоскопических, бактериологических, цитологических исследований и интерпретации их результатов;
- 3) интерпретации рентгеновских снимков, результатов гистологических исследований биоптатов и соскобов, бактериологических посевов;

б) проведения лекарственной терапии акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и патологических состояний, доброкачественных заболеваний молочных желез, подбора метода контрацепции.

7) проведения медицинской реабилитации пациенток после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях;

**сформировать навыки:**

1) опроса, общего и специального физикального обследования беременных и гинекологических больных;

2) владения алгоритмом лабораторного и инструментального обследования беременных и гинекологических больных при различных заболеваниях и патологических состояниях;

3) ведения медицинской документации в амбулаторном акушерстве и гинекологии;

4) проведения лекарственной терапии акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и патологических состояний, доброкачественных заболеваний молочных желез, подбора метода контрацепции;

5) проведения медицинской реабилитации пациенток после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» (далее – рабочая программа) относится к факультативным дисциплинам программы ординатуры. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности акушера-гинеколога в амбулаторно-поликлинических условиях.

**1.1 Цель программы**– подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной амбулаторной акушерской и гинекологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

**сформировать знания:**

1) основ государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп;

2) этиологии, патогенеза, классификации, стандартов профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний и осложнений беременности в амбулаторных условиях;

3) этиологии, патогенеза, классификации, стандартов профилактики злокачественных новообразований женских половых органов и молочных желез;

- 4) особенностей ведения физиологической беременности проведения антенатального скрининга;
- 5) показаний, противопоказаний и технических особенностей проведения диагностических и лечебных вмешательств в акушерской и гинекологической практике в амбулаторных условиях, профилактики ятрогенных заболеваний;
- 6) особенностей ведения беременных и гинекологических больных с сопутствующей экстрагенитальной патологией, основ междисциплинарной дифференциальной диагностики;
- 7) принципов и основ проведения медицинской реабилитации после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях;
- 8) принципов сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи;
- 9) принципов формирования у населения, пациенток и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего репродуктивного здоровья и здоровья окружающих.

**сформировать умения:**

- 1) проведения дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии, междисциплинарной дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях;
- 2) выполнения кольпоскопии, гистеросальпингографии, забора материала из половых органов для бактериоскопических, бактериологических, цитологических исследований и интерпретации их результатов;
- 3) интерпретации рентгеновских снимков, результатов гистологических исследований биоптатов и соскобов, бактериологических посевов;
- 6) проведения лекарственной терапии акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и патологических состояний, доброкачественных заболеваний молочных желез, подбора метода контрацепции.
- 7) проведения медицинской реабилитации пациенток после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях;

**сформировать навыки:**

- 1) опроса, общего и специального физикального обследования беременных и гинекологических больных;
- 2) владения алгоритмом лабораторного и инструментального обследования беременных и гинекологических больных при различных заболеваниях и патологических состояниях;
- 3) ведения медицинской документации в амбулаторном акушерстве и гинекологии;
- 4) проведения лекарственной терапии акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и патологических состояний, доброкачественных заболеваний молочных желез, подбора метода контрацепции;
- 5) проведения медицинской реабилитации пациенток после перенесенных акушерских и гинекологических заболеваний и операций в амбулаторных условиях.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часа.**

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Министерства образования и науки России от 09.01.2023 № 6 , (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2023, регистрационный номер N 72354) (далее – ФГОС ВО);
- Профессиональный стандарт «Врач – акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 N 262н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный N 63555);
- Приказ Министерством юстиции Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки России от 27.11.2015 N 1383;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2020, регистрационный N 60869);
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, N 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 февраля 2015 г. № 36н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73664).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N73677);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12.02.2013, регистрационный № 2701);
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;
- Положение об ординатуре;

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

### 2.1 Паспорт формируемых компетенций

<b>УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)</b>			
<b>Категория универсальных компетенций</b>	<b>Код и наименование универсальной компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	<p>УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.</p> <p>УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации.</p> <p>УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.</p> <p>УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.</p>	Т/К
<b>ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)</b>			
<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных	ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания	<p>ПК-1.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.</p> <p>ПК-1.2. Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных</p>	Т/К П/К

<p>условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>беременности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности  ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ  ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.  ПК-1.5. Участвует в выполнении и обеспечении безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.  ПК-1.6. Направляет пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ на консультацию к врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.  ПК-1.7. Принимает участие в выборе оптимальных принципов подготовки к планируемой</p>	
--	--	--	--

		<p>беременности, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями.</p> <p>ПК-1.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>ПК-1.9 Участвует в определении медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p>	
<p>Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности</p>	<p>Т/К</p> <p>П/К</p>

		<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №262н от 19 апреля 2021г), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Участвует в разработке плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения</p>	
--	--	---	--

		<p>лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <p>ПК-2.7 Принимает участие в определении медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ к врачам–специалистам при наличии показаний, в том числе, для оказания специализированной или высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.8 Принимает участие в оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
<p>Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-5. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (далее-ДДМЖ) в амбулаторных</p>	<p>ПК-5.1. Умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-5.2. Умеет определять наличие временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе</p>	<p>Т/К</p> <p>П/К</p>

	условиях и (или) в условиях дневного стационара.	по уходу за больным членом семьи  ПК-5.3. Принимает участие в подготовке необходимой документации и направлении пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.	
Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала амбулаторных условий и (или) в условиях дневного стационара.	ПК-6. 1. Умеет составлять план работы и отчёт о своей работе.  ПК-6. 2. Принимает участие в анализе медико-статистических показателей заболеваемости пациентов и эффективности оказанной медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (ДДМЖ).  ПК-6. 3. Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.  ПК-6. 4. Принимает участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	Т/К  П/К
Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-8. Проведение медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (ДДМЖ) в стационарных условиях.	ПК-8.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (ДДМЖ).  ПК-8.2. Участвует в осмотрах и обследовании пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.  ПК-8.3. Формулирует	Т/К  П/К

		<p>предварительный диагноз и участвует в составлении плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-8.4. Участвует в направлении пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-8.5. Участвует в выполнении и обеспечении безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-8.6. Направляет пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ на консультацию к врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов</p>	
--	--	--	--

		<p>медицинской помощи.</p> <p>ПК-8.7. Проводит дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний и ДДМЖ.</p> <p>ПК-8.8. Устанавливает диагноз пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).</p> <p>ПК-8.9. Участвует в определении медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p>	
--	--	--	--

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В.Ф.1 «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии</b>
1.1	Репродуктивное здоровье женщин, анализ влияющих на него факторов, критерии оценки. Роль женской консультации амбулаторного врача акушера-гинеколога в системе здравоохранения Российской Федерации.
1.2	Санитарно-просветительная работа врача акушера-гинеколога женской консультации
<b>2.</b>	<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>
2.1	Патология шейки матки, вульвы и влагалища. Основы кольпоскопии и цитологии. Клинические проявления. Радиохирurgia, лазеротерапия и криотерапия.
2.2	Миома матки. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии
2.3	Генитальный эндометриоз внутренний и наружный Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии
2.4	Гиперпластические процессы и полипы эндометрия: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления. Методы лечения в различные

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>
	возрастные периоды жизни женщины. Офисная гистероскопия
2.5	Опухоли и опухолевидные образования яичников
2.6	Дисгормональные заболевания молочных желез в практике гинеколога профилактика рака молочной железы.
<b>3.</b>	<b>Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога</b>
3.1	Вульвовагиниты, экзо- и эндоцервициты
3.2	Воспалительные заболевания придатков и тела матки
3.3	Социально-значимые инфекции в практике акушера-гинеколога
<b>4.</b>	<b>Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания</b>
4.1	Методы обследования больных в гинекологической эндокринологии
4.2	Синдром поликистозных яичников
4.3	Предменструальный синдром
4.4	Перименопаузальная заместительная терапия
<b>5.</b>	<b>Учебный модуль 5: Урогинекология</b>
5.1	Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте. Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания Методы дифференциальной диагностики расстройств мочеиспускания
5.2	Недержание мочи (ложное, истинное, ургентное, стрессовое, смешанные формы). Возможности и ограничения терапии
<b>6.</b>	<b>Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации</b>
6.1	Физиологическое течение беременности Обследование беременной. Ведение неосложненной беременности
6.2	Акушерский скрининг
6.3	Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО)
6.4	Многоплодная беременность Особенности течения Профилактика осложнений
<b>7.</b>	<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>
7.1	Невынашивание беременности
7.2	Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода, этиология, патогенез, классификация факторы риска, диагностика, лечение
7.3	Изосерологическая несовместимость матери и плода этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика резус-сенсбилизации
4	Токсикозы I половины беременности
7.5	Преэклампсия, эклампсия
<b>8.</b>	<b>Учебный модуль 8: Воспалительные заболевания в акушерстве</b>
8.1	Внутриутробное инфицирование плода
8.2	Послеродовые инфекционные осложнения
8.3	Лактационный мастит
<b>9.</b>	<b>Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>
9.1	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем
9.2	Беременность и заболевания органов мочевого выделения
9.3	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта
9.4	Эндокринная патология и беременность

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

##### 4.1. Сроки обучения: второй, четвёртый семестры обучения в ординатуре

###### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>24</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	<b>12</b>
<b>Итого:</b>	<b>36 ак.ч./1 з.е.</b>

###### Четвёртый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>24</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	<b>12</b>
<b>Итого:</b>	<b>36 ак.ч./1 з.е.</b>

##### 4.2. Вид контроля: зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц
-----	-----------------------------	------------------------------

		Л	СЗ	ПЗ	СР
<b>Второй семестр</b>					
1.	<b>Учебный модуль 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии</b>	-	1ак.ч./0,03з.е.	-	1ак.ч./0,03з.е.
1.1	Репродуктивное здоровье женщин, анализ влияющих на него факторов, критерии оценки. Роль женской консультации амбулаторного врача акушера-гинеколога в системе здравоохранения Российской Федерации.	-	1	-	-
1.2	Санитарно-просветительная работа врача акушера-гинеколога женской консультации	-	-	-	1
2.	<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>	-	4ак.ч/0,1з.е	4ак.ч/0,1з.е	5ак.ч/0,14з.е
2.1	Патология шейки матки, вульвы и влагалища. Основы кольпоскопии и цитологии. Клинические проявления. Радиохирургия, лазеротерапия и криотерапия.	-	1	-	1
2.2	Миома матки. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии	-	1	-	1
2.3	Генитальный эндометриоз внутренний и наружный Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии	-	-	1	-
2.4	Гиперпластические процессы и полипы эндометрия: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления. Методы лечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Офисная гистероскопия	-	1	1	1
2.5	Опухоли и опухолевидные образования яичников	-	-	1	1
2.6	Дисгормональные заболевания молочных желез в практике гинеколога профилактика рака молочной железы.	-	1	1	1
3.	<b>Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога</b>	-	2ак.ч/0,06з.е	4ак.ч/0,1з.е	2ак.ч/0,06з.е
3.1	Вульвовагиниты, экзо- и эндоцервициты	-	1	2	-
3.2	Воспалительные заболевания придатков и тела матки	-	-	1	2
3.3	Социально-значимые инфекции в практике акушера-гинеколога	-	1	1	-

<b>4.</b>	<b>Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания</b>	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>2 ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>3 ак.ч/ 0,08з.е</b>	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>
4.1	Методы обследования больных в гинекологической эндокринологии	-	-	1	-
4.2	Синдром поликистозных яичников	-	1	1	1
4.3	Предменструальный синдром	1	-	1	
4.4	Перименопаузальная гормональная терапия	1	1	-	1
<b>5.</b>	<b>Учебный модуль 5: Урогинекология</b>	-	<b>1ак.ч/ 0,03з.е.</b>	<b>1ак.ч/ 0,03з.е.</b>	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>
5.1	Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте. Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания Методы дифференциальной диагностики расстройств мочеиспускания	--	1	-	1
5.2	Недержание мочи (ложное, истинное, ургентное, стрессовое, смешанные формы). Возможности и ограничения терапии	-	-	1	1
<b>Итого:</b>		<b>2 ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>10ак.ч/ 0,27 з.е</b>	<b>12ак.ч/ 0,33 з.е</b>	<b>12ак.ч/ 0,33 з.е</b>

#### Четвёртый семестр

<b>6.</b>	<b>Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации</b>	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>4ак.ч/ 0,1з.е</b>	<b>4ак.ч/ 0,1з.е</b>
6.1	Физиологическое течение беременности Обследование беременной. Ведение неосложненной беременности	-	-	1	2
6.2	Акушерский скрининг	-	1	1	-
6.3	Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО)	-	1	1	1
6.4	Многоплодная беременность Особенности течения. Профилактика осложнений.	-	-	1	1
<b>7.</b>	<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>	-	<b>3 ак.ч/ 0,08з.е</b>	<b>4ак.ч/ 0,1з.е</b>	<b>4ак.ч/ 0,1з.е</b>
7.1	Невынашивание беременности	-	1	0,5	1
7.2	Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода, этиология, патогенез, классификация факторы риска, диагностика, лечение	-	1	1	1
7.3	Изосерологическая несовместимость матери и плода этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика резус-сенсibilизации	-	-	1	1
7.4	Токсикозы I половины беременности	-	-	0,5	1
7.5	Преэклампсия, эклампсия	-	1	1	-
<b>8.</b>	<b>Учебный модуль 8: Воспалительные заболевания в акушерстве</b>	-	<b>3 ак.ч/ 0,08з.е</b>	<b>1ак.ч/ 0,03з.е.</b>	<b>4 ак.ч/ 0,1з.е</b>
8.1	Внутриутробное инфицирование плода	-	1	-	2
8.2	Послеродовые инфекционные осложнения	-	1	1	1

8.3	Лактационный мастит	-	1	-	1
<b>9.</b>	<b>Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>	-	<b>2ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>3ак.ч/ 0,08з.е</b>	<b>3 ак.ч/ 0,08з.е.</b>
9.1	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем	-	1	-	1
9.2	Беременность и заболевания органов мочевого выделения	-	1	1	-
9.3	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта	-		1	1
9.4	Эндокринная патология и беременность	-	-	1	1
	<b>Итого:</b>	<b>2 ак.ч/ 0,06з.е</b>	<b>10ак.ч/ 0,27 з.е</b>	<b>12ак.ч/ 0,33 з.е</b>	<b>12ак.ч/ 0,33 з.е</b>
	<b>Всего:</b>	<b>4 ак.ч/ 0,10з.е</b>	<b>20ак.ч/ 0,56з.е</b>	<b>24ак.ч/ 0,67з.е</b>	<b>24ак.ч/ 0,67з.е</b>

#### 4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья<sup>1</sup>.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)<sup>2</sup>. В этом

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п13.

<sup>2</sup>Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

#### 4.4.1. Образовательные технологии в соотношении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии <sup>3</sup> , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии»	круглый стол
2.	Учебный модуль 2: «Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии»	вебинар

<sup>3</sup> Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

3.	Учебный модуль 3: инфекционные заболевания органов в амбулаторной гинеколога	Воспалительные и женских половых практике акушера	ролевая игра
4.	Учебный модуль 4: гинекологические заболевания	Эндокринные	вебинар
5.	Учебный модуль 5: Урогинекология		анализ конкретных ситуаций
6.	Учебный модуль 6: беременности в разные сроки гестации	Ведение физиологической	ролевая игра
7.	Учебный модуль 7: Патология беременности		вебинар
8.	Учебный модуль 8: акушерстве	Воспалительные заболевания в	
9.	Учебный модуль 9: в акушерстве	Экстрагенитальные заболевания	анализ конкретных ситуаций

#### 4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### 4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

№ п/п	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
1.	«Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии»	- Изучение литературы и подготовка презентации на тему: «Рекомендации ВОЗ по охране репродуктивного здоровья».	1	УК-1, ПК-6
2.	«Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии»	- Подготовка к вебинару: «Патология шейки матки, вульвы и влагалища»	2	УК-1, ПК-1, ПК-8
3.	Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога»	- Изучение литературы, проработка материалов лекций, семинарских, практических занятий для клинического разбора ситуационных задач по теме: «Воспалительные заболевания женских половых органов»	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8
4.	«Эндокринные гинекологические заболевания»	- Подготовка реферата по теме: «Значение неконтрацептивных эффектов гормональных контрацептивов»	2	УК-1, ПК-1, ПК-2
5.	«Урогинекология»	-Подготовка к семинарскому занятию по теме: «Стрессовое и urgentное недержание мочи»	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
6.	«Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации»	-Подготовка презентации по теме: «Стандарты подготовки пациентки к беременности в условиях женской консультации» 2 акад.час;  - Изучение литературы и методических рекомендаций по ведению беременности после ЭКО 2 акад.час	4	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8, ПК-6
7.	«Патология беременности»	-Подготовка материалов для клинического разбора: «Ранний самопроизвольный выкидыш» 2ак час  - Разбор ситуационных задач по теме: «Резус-конфликтная беременность» 2	4	УК-1, ПК-1, ПК-2

		ак. час.		
8.	«Воспалительные заболевания в акушерстве»	-Изучение литературы, проработка материалов лекций, семинарских, практических занятий для подготовки к вебинару по теме: «Внутриутробное инфицирование плода» 2 ак.час;	4	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8
9.	«Экстрагенитальные заболевания в акушерстве»	- Изучение литературы и подготовка реферата на тему: « Гипотиреоз и беременность» и подготовка презентации: «Ведение беременности у больных с сахарным диабетом»	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8
<b>Итого:</b>			<b>24 ак.ч. /0,7 з.е.</b>	<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8</b>

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1.** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебного модуля 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии</i>		

1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основной отчётной документацией женской консультации	УК-1, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (форма № 32)	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основой профилактической медицины при работе с беременными женщинами	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> Основой профилактической медицины при работе с беременными женщинами является донозологическая диагностика, а также разработка и применение комплекса мероприятий по предотвращению развития заболеваний у беременных.	
<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Назовите эхографические критерии внутреннего эндометриоза матки	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> Ячеистая эхоструктура миометрия, диффузное увеличение матки, увеличение передне-заднего размера матки, неравномерное утолщение передней и задней стенок матки, нечеткость контуров М-эха, визуализация узлов миометрия без гиперэхогенной псевдокапсулы	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Каковы показания для направления пациенток с внутренним эндометриозом на оперативное лечения?	ПК-2
	<i>Ответ:</i> Выраженные тазовые боли и/или аномальные маточные кровотечения, связанные с аденомиозом при неэффективности гормональной терапии или противопоказаниях к ее назначению	
<b>Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога</b>		
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> С какими заболеваниями следует дифференцировать гнойные tuboовариальные образования?	УК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> при правосторонней локализации – с аппендикулярным инфильтратом, преимущественно левосторонней локализации – с дивертикулитом, с первичной карциномой трубы, раком яичника, инфильтративными формами туберкулёза.	
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что относится к осложненным формам гнойных воспалительных заболеваний половых органов?	ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ:</i> к осложненным формам относят все осумкованные воспалительные придатковые опухоли: пиосальпинкс, пиовар, гнойные tuboовариальные образования.	
<b>Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания</b>		
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Повышение концентрации какого гормона в крови удастся зафиксировать при метаболическом синдроме и СПКЯ наиболее часто?	УК-1, ПК-1

	<i>Ответ:</i> андростендиона.	
8.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной (доказательно подтверждённый) эхографический признак недостаточности лютеиновой фазы?	ПК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> Уменьшение толщины эндометрия во 2 фазу менструального цикла.	
<b>Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации</b>		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> Сколько времени продолжается плодный (фетальный) период развития?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> плодный (фетальный период) развития продолжается от 12 до 40 недель беременности	
10.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является «золотым стандартом» диагностики беременности?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> в настоящее время «золотым стандартом» диагностики беременности любой локализации считают сочетание 2 методов: определения $\beta$ - субъединицы ХГЧ и УЗИ с использованием трансвагинального датчика.	
<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>		
11.	<i>Контрольный вопрос:</i> В каком сроке и в каких случаях проводится обязательная профилактика респираторного дистресс – синдрома (далее РДС)?	УК-1, ПК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> при наличии угрожающих и начинающихся преждевременных родов, в случае преждевременного разрыва плодных оболочек в сроке беременности от 25 до 34 недель проводится обязательная профилактика РДС.	
12.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что может свидетельствовать о преэклампсии (далее ПЭ)?	УК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> о преэклампсии могут свидетельствовать следующие симптомы: тяжесть в затылке и/или головная боль, нарушение зрения, тошнота, рвота, боли в эпигастральной области или в правом подреберье, бессонница или сонливость, расстройство памяти.	
<b>Учебный модуль 8: Воспалительные заболевания в акушерстве</b>		
13.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие факторы риска способствуют развитию цервицита?	, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> инфекции половых органов, травмирующие факторы, воздействующие на шейку матки, раннее начало половой жизни.	
14.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной принцип лечения послеродового эндомиометрита?	ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> основной принцип лечения послеродового эндомиометрита – рациональная антибактериальная терапия в госпитальных условиях.	
<b>Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>		

15.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие показания к госпитализации у беременных с артериальной гипотонией?	УК-1, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> декомпенсированная форма артериальной гипотонии, субкомпенсированная форма при возникновении осложнений беременности.	
16.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие осложнения гестации возможны на фоне сахарного диабета?	ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> преэклампсия, многоводие, преждевременные роды, диабетическая фетопатия.	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>		
1.	<p><b><u>Инструкция:</u></b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> в плане предоперационного обследования пациентки с миомой матки диагностическая гистероскопия не показана</p> <p>А. При подозрении на подслизистую миому и увеличении матки до 8 недель у пациентки 50 лет</p> <p>В. При миоме 14 недель и сопутствующем бесплодии в 35 лет</p> <p>С. При миоме 10 недель и гиперменорее в 40 лет</p> <p>Д. При бессимптомной миоме 16 недель у женщины 28 лет</p> <p>Е. При миоме 13 недель и гиперменорее в 49 лет</p>	ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: Е</i>	
2.	<p><b><u>Инструкция:</u></b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Для пациентки в перименопаузе с подслизистой миомой матки 6-7 недель и гиперменореей предпочтительна</p> <p>А. Гистерэктомия лапароскопическим доступом</p> <p>В. Трансцервикальная резекция</p> <p>С. Эмболизация маточных артерий</p> <p>Д. Терапия бусерелином</p> <p>Е. Лапаротомия, миомэктомия</p>	ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ: В</i>	
3.	<p><b><u>Инструкция:</u></b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> При МРТ–диагностике тератом всегда используют программы с:</p> <p>А. Усилением сигнала костной ткани</p> <p>Б. Подавлением сигнала костной ткани</p> <p>В. Усилением сигнала жировой ткани</p> <p>Г. Подавлением сигнала жировой ткани</p>	ПК-1, ПК-8

	<b>Ответ: Г</b>	
<b>Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания</b>		
4.	<p><b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Пациентке с преждевременной хирургической менопаузой трансдермальный путь введения эстрогенов рекомендуется при повышении:</p> <p>А. Индекса массы тела  Б. Общего холестерина  В. Холестерина липопротеидов высокой плотности  Г. Холестерина липопротеидов низкой плотности  Д. Триглицеридов</p>	УК-1, ПК-1
	<b>Ответ: Д</b>	
5.	<p><b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Примордиальный фолликул:</p> <p>А. Расположен в мозговом слое яичника  Б. Содержит клетки гранулезы и теки  В. Чувствителен к стимуляции ФСГ и ЛГ  Г. Содержит ооцит, совершивший одно редукционное деление</p>	УК-1, ПК-1
	<b>Ответ: Г</b>	
6.	<p><b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Отрицательный результат пробы с гонадолиберинном при преждевременном половом созревании характерен для:</p> <p>А. Врожденной дисфункции коры надпочечников  Б. Гранулезоклеточной опухоли яичника  В. Синдрома Олдбрайта  Г. Дисгенезии гонад</p>	УК-1, ПК-2, ПК-8
	<b>Ответ: А</b>	
<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>		
7.	<p><b>Инструкция:</b> выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильны ответы 1,2,3  Б – если правильны ответы 1,3  В – если правильны ответы 2,4  Г – если правилен ответ 4  Д – если правильны ответы 1,2,3,4</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Показания для госпитализации в предродовую палату на время острого токолиза.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При выраженной угрозе преждевременных родов</li> <li>2. При укороченной до 1 см или сглаженной шейке матки</li> <li>3. При регулярных схватках</li> <li>4. При данных анамнеза об имевших место преждевременных родах</li> </ol>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8
	<b>Ответ: Д.</b>	
	<p><b>Инструкция:</b> выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А – если правильны ответы 1,2,3  Б – если правильны ответы 1,3  В – если правильны ответы 2,4  Г – если правилен ответ 4  Д – если правильны ответы 1,2,3,4</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Что включает комплексное медикаментозное</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8

	лечение преждевременных родов: 1. Токолитическую терапию 2. Профилактику РДС плода (в случаях необходимости) 3. Седативную и симптоматическую терапии 4. Витаминотерапию	
8.	<i>Ответ: А.</i>	
9.	<b><u>Инструкция:</u> выберите правильный ответ по схеме:</b> А – если правильны ответы 1,2,3 Б – если правильны ответы 1,3 В – если правильны ответы 2,4 Г – если правилен ответ 4 Д – если правильны ответы 1,2,3,4 <i>Тестовое задание:</i> Причины формирования поперечного и косого положения плода: 1. Чрезмерная подвижность плода 2. Аномалии развития матки 3. Наличие препятствия вставлению головки 4. Пороки развития плода (анэнцефалия, гидроцефалия)	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ: Д.</i>	
<b>Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>		
10	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> Какой из перечисленных гипотензивных препаратов не целесообразен для назначения беременной с артериальной гипертензией при сроке 16-17 недель и повышенным тонусом матки: А. Магния сульфат Б. Пропранолол В. Верапамил Г. Метилдопа	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ: Б</i>	
11.	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> Абсолютным противопоказанием к пролонгированию беременности малого срока является: А. Хронический бронхит Б. Бронхиальная астма В. Пульмонэктомия по поводу деструктивного туберкулеза в анамнезе Г. Легочная гипертензия	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ: Г</i>	
12.	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> У беременной с гломерулонефритом на сроке 15 недель нарастает уровень креатинина в крови до 290 мкмоль/л. Выберите оптимальный подход к прерыванию беременности в этой ситуации: А. Простагландины интрацервикально Б. Гемодиализ, прерывание беременности в более поздних сроки В. Расширение цервикального канала и инструментальное удаление плодного яйца Г. Гипертонический раствор интраамниально	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8

**6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Описать последовательность действий врача при проведении кольпоскопии	УК-1, ПК-2
	Ответ: Обнажить шейку матки и зафиксировать двухстворчатым зеркалом, совместить ось кольпоскопа с осью установленного зеркала, удалить слизь, сфокусировать кольпоскоп на эктоцервиксе, осмотреть при увеличении в 6 раз. Обработать шейку матки 3% раствором уксуса, повторить осмотр, затем изменить увеличение на 15 кратное, сфокусировать кольпоскоп, провести осмотр прицельно по зонам в зависимости от результатов предварительного осмотра при малом увеличении. Обработать шейку матки раствором Люголя, провести осмотр, удалить избыток растворов тампоном, извлечь влагалищное зеркало	
<b>Тема задания: Контрацепция</b>		
2.	<i>Контрольное задание.</i> Описать последовательность действий врача при введении внутриматочной контрацептивной системы	УК-1 ПК-2
	Ответ: Провести бимануальное исследование, определить характер изгиба матки. Обнажить шейку матки в зеркалах, обработать влагалище раствором антисептика, зафиксировать пулевыми щипцами. С учетом загиба матки ввести в канал маточный зонд до дна матки – измерить ее длину, извлечь зонд. С учетом длины матки ввести в канал проводник с контрацептивом до дна матки под контролем шкалы длины на проводнике. Вывести проводник, обрезать излишки лигатур, извлечь влагалищное зеркало	
<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие данные УЗИ, УЗДГ характерны для гемолитической болезни плода?	УК-1, ПК-1, ПК-8
	Ответ: утолщение плаценты, увеличение печени и селезенки, многоводие, расширение вены пуповины более 10 мм, асцит, гидроторакс, кардиомегалия, перикардальный выпот, отек п/к клетчатки. При УЗДГ: увеличение макс. скорости кровотока в СМА, при тяжелой анемии – показание для кордоцентеза.	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебного модуля 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии</b>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи	УК-1, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> В чем сущность системы охраны материнства и детства?	УК-1, ПК-6
	<i>Ответ:</i> сущность системы охраны материнства и детства - в сохранении здоровья женщины, снижении материнской смертности, младенческой заболеваемости и смертности.	
<b>Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога</b>		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> В чём заключается профилактика воспалительных заболеваний органов малого таза (далее ВЗОМТ)?	УК-1, ПК-1, ПК-6, ПК-8
	<i>Ответ:</i> своевременная госпитализация пациенток с острыми ВЗОМТ, применение рациональной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии у гинекологических больных, расширение применения методов барьерной контрацепции, ограничение использования ВМК, использование оптимальной техники операции и адекватного шовного материала, своевременное оперативное лечение.	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Этиология внутриутробных инфекций?	УК-1, ПК-6
	<i>Ответ:</i> По этиологии внутриутробная инфекция подразделяется на: вирусную (ЦМВ, ВПГ, энтеровирусы, вирусы гриппа, и т.д.), бактериальную (трепонемы, хламидии, микоплазмы, гонококки, эшерихии, клебсиеллы и т.д.), протозойную (токсоплазма и т.д.).	
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> В каких случаях возрастает риск реализации врожденной инфекции?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> риск врожденного инфицирования возрастает при недоношенности, задержке пренатального развития, перинатальном поражении ЦНС, патологическом течении интра – и \ или раннего неонатального периода.	
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> Клинические проявления	ПК-1, ПК-8

	внутриутробной инфекции?	
	<i>Ответ:</i> плацентарная недостаточность, хориоамнионит, многоводие, маловодие, истмико – цервикальная недостаточность, преждевременный разрыв плодных оболочек, преждевременные роды, инфекционно-токсический синдром, синдром задержки развития плода.	
<b>Учебный модуль 5: Урогинекология</b>		
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что относят к факультативным предраковым заболеваниям вульвы?	УК-1, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> остроконечные кондиломы, крауроз, лейкоплакия.	
8.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной этиологический фактор является причиной стрессового недержания мочи у женщин?	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Основной причиной является родовая травма мышц промежности и неполноценность тазового дна	
<b>Учебный модуль 7: Патология беременности</b>		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие роды считаются преждевременными?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> по определению ВОЗ, преждевременными считаются роды, произошедшие на сроке от 22 до 37 недель беременности.	
10.	<i>Контрольный вопрос:</i> Преэклампсия. Показания к родоразрешению и способы родоразрешения ?	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8
	<i>Ответ:</i> Показания к экстренному родоразрешению: кровотечение, острая гипоксия плода. Показания к срочному родоразрешению: постоянная головная и эпигастральная боль, зрительные проявления, тошнота, рвота, ухудшение функции печени и почек, АГ, не поддающаяся терапии, ↓ тромбоцитов ( $\leq 100 \cdot 10^9$ г/л), ухудшение состояния плода, эклампсия. В доношенном сроке возможны роды через естественные родовые пути (в т.ч. и при тяжелой ПЭ) при отсутствии показаний к экстренному родоразрешению и удовлетворительном состоянии плода.	
11.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что такое резус – иммунизация во время беременности?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> резус – иммунизация во время беременности -это появление у беременной женщины резус – антител в ответ на попадание в кровоток фетальных эритроцитарных резус – антигенов.	
12.	<i>Контрольный вопрос:</i> На чем основывается диагностика резус – сенсбилизации?	ПК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> диагностика основывается на данных анамнеза, определения наличия \ отсутствия титра эритроцитарных антител, УЗИ, УЗДГ.	

### 6.2.2. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования)

№	Содержание тестового задания	Индексы
---	------------------------------	---------

		проверяемых компетенций
<b>Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии</b>		
1.	<b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> При диагностике гиперпластических процессов эндометрия наиболее информативным является: А. Цитологическое исследование аспирата из полости матки Б. Гистологическое исследование биоптата В. Гистеросальпингография Г. Гистероскопия Д. Ультразвуковое исследование	ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ Б</i>	
2.	<b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> Показания к эхогистерографии: А. Подозрение на трубно – перитонеальный генез бесплодия Б. Миома матки, подозрение на деформацию полости матки узлом В. Подозрение на синехии в полости матки Г. Подозрение на рак эндометрия	ПК-2, ПК-8
	<i>Ответ: А</i>	
3.	<b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> При гистеросальпингографии прямым признаком внутриматочной патологии является: А. Искривление полости матки Б. Законтурная тень В. Сужение полости матки Г. Дефект наполнения	ПК-8
	<i>Ответ: В</i>	
4.	<b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> КТ – характеристика области турецкого седла включает оценку: А. Внутренних сонных артерий Б. Кавернозных синусов В. Основной пазухи Г. Супраселлярного пространства	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ: Г</i>	
<b>Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации</b>		
5.	<b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> При нормально протекающей беременности, сроком до 20 недель, график посещений женской консультации: А. 1 раз в неделю Б. 1 раз в 2 недели В. 1 раз в месяц Г. 1 раз в 2 месяца	УК-1, ПК-1

	<i>Ответ: В</i>	
6.	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> Регулярность сдачи общего анализа крови до 30 недель беременности: А. 1 раз в неделю Б. 1 раз в 2 недели В. 1 раз в месяц Г. 1 раз 2 месяца	УК-1, ПК-1
	<b>Ответ: В</b>	
7.	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> Критический период для плацентации: А. 0-2 недели Б. 3-8 недель В. 10-12 недель Г. 16-18 недель	УК-1
	<b>Ответ: В</b>	
8.	<b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> Осмотры беременных женщин врачом акушером – гинекологом при физиологическом течении беременности проводятся не менее А. 3 раз Б. 5 раз В. 7 раз Г. 10 раз	УК-1, ПК-1
	<b>Ответ: Г.</b>	
<b>Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>		
9.	<b><u>Инструкция:</u> Выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> В качестве антигипертензивных препаратов во время беременности категорически противопоказаны: А. метилдопа; Б. магния сульфат; В. блокаторы кальциевых каналов (дигидропиридиновые); Г. блокаторы ангиотензинпревращающего фермента; Д. блокаторы кальциевых каналов (недигидропиридиновые). <i>Ответ: Г</i>	ПК-1, ПК-2, ПК-8
10.	<b><u>Инструкция:</u> Выберите один правильный ответ</b> <i>Тестовое задание:</i> О гипохромном характере анемии в общем анализе крови у многорожавшей беременной свидетельствует» А. Гемоглобин ниже 110 г/л Б. Ретикулоцитоз В. Тромбоциты ниже 180 тыс в мкл Г. Гематокрит выше 45 л/л Д. Цветовой показатель ниже 0.85 <i>Ответ: Д</i>	ПК-1, ПК-8
	<b>Ответ: Д</b>	

**6.2..3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины Невынашивание беременности</b>		
1.	<i>Контрольное задание</i> «Опишите последовательность действий врача женской консультации при выявлении при эхографии неразвивающейся беременности 6 недель у соматически здоровой женщины без жалоб»	УК-1 ПК-1 ПК-2, ПК-6
	<i>Ответ:</i> стандартная тактика выжидательная, в значительном большинстве случаев в течение 2 недель происходит спонтанное изгнание погибшего плодного яйца из полости матки (пациентка должна быть предупреждена об этом). Ежеженедельно рекомендуется исследовать коагулограмму и общий анализ крови, ежедневно проводить термометрию для исключения воспалительных и коагулопатических осложнений неразвивающейся беременности. При отсутствии спонтанного выкидыша и осложнений в течение 2 недель, наиболее безопасным лечебным вмешательством является назначение мифепристона 200 мг однократно и через 48 часов – простагландина Е1 400мг внутрь. Если выкидыш не произошел, или сопровождается чрезмерным кровотечением, рекомендована вакуум-аспирация плодного яйца, в случае чрезмерного кровотечения, развития воспалительных осложнений или коагулопатии – в стационаре	
<b>Тема учебной дисциплины Патология шейки матки, вульвы и влагалища.</b>		
2.	<i>Контрольное задание</i> «Опишите алгоритм действий гинеколога при получении положительных результатов скрининг-тестов цервикальной онкоцитологии»	ПК-2, ПК-6
	<i>Ответ:</i> необходим активный вызов пациентки, проведение расширенной кольпоскопии и последующей биопсии шейки матки. В зависимости от результатов кольпоскопии и биопсии – проведение абляции резекции или конизации шейки матки с последующей оценкой морфологических и кольпоскопических изменений в динамике	

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины Акушерский скрининг</b>		
1.	<i>Ситуационная задача №1</i> При проведении 3 этапа УЗ-скрининга у повторнобеременной 33 лет с неблагоприятным перинатальным исходом в анамнезе (антенатальная гибель плода при предыдущей беременности в сроке 34 недели) выявлены: симметричная форма внутриутробной задержки роста плода 1 степени, умеренное маловодие. Индекс амниотической жидкости (далее – ИАЖ) до 90) и эхографические признаки преждевременного созревания плаценты. Какое дополнительное исследование	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-8

	следует провести для выбора оптимальной тактики ведения беременности:	
	<p><u>Инструкция:</u> «Выберите один правильный ответ».</p> <p>А. окситоциновый тест;  Б. доплерографическую оценку внутриплацентарного кровотока;  В. ультразвуковую доплерографию маточно-плацентарного, плодово-плацентарного и плодового кровотока;  Г. определить концентрацию эстриола и альфа-фетопротеина в крови женщины;  Д. оценку биофизического профиля плода.</p>	
	Ответ: В	
<b>Тема учебной дисциплины Экстрагенитальные заболевания в акушерстве</b>		
2.	<p><i>Ситуационных задача №2</i></p> <p>В поликлинику обратилась беременная на сроке 11-12 недель с жалобами на боли в правых отделах живота, иррадиирующие в поясницу, учащенное мочеиспускание, лихорадку до 38,8°С в течение суток. Симптом Пастернацкого справа положительный, симптомов раздражения брюшины нет, матка увеличена в соответствии с предполагаемым сроком беременности, безболезненная, придатки без особенностей. Дальнейшая тактика ведения включает:</p> <p>А. назначение цефалоспоринов 2 поколения парентерально, при отсутствии эффекта в течение 48-72 часов – госпитализация в терапевтический стационар;  Б. экспресс анализ осадка мочи и ультразвуковое исследование почек, при выявлении косвенных признаков воспаления – экстренная госпитализация в урологический стационар;  В. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, направление пациентки на прерывание беременности в гинекологическое отделение многопрофильной больницы;  Г. экстренную госпитализацию в гинекологический стационар для проведения антибактериальной, противовоспалительной терапии и лечения, направленного на сохранение беременности;  Д. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, экстренную госпитализацию пациентки в хирургический стационар.</p>	УК-1, ПК-2
	Ответ: Б	

## 7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Сухие и влажные макро- и микропрепараты по разделам рабочей программы.

### 6.2 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии

##### Основная литература

1. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс]: Национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>
3. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского и др. -2-е изд., перераб. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
4. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>
5. Женская консультация: руководство/ под ред. В. Е. Радзинского – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2021. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460023.html>

##### Дополнительная литература

1. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2020. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455463.html>
2. Женская консультация [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html>
3. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин [Электронный ресурс] / Е.В. Уткин, В.А. Кулавский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435137.html>

4. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции [Электронный ресурс] / Прилепская В.Н., Абакарова П.Р., Байрамова Г.Р., и др.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434062.html>
5. Сидельникова В.М. Эндокринология беременности в норме и при патологии – 2-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 352 с.: ил. – 5 экз.
6. Венозные тромбэмболические осложнения в акушерстве /Доброхотова Ю.Э. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 176 с. – 2 экз.
7. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях /Под ред. Назаренко Т.А. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 176 с.: ил. – 2 экз.

#### **Интернет-ресурсы открытого доступа**

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос<http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет<http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

#### **Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:**

1. СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г.с продлением);
2. VeralTestProffessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
3. ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
4. Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Помещения кафедры акушерства и гинекологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра акушерства и гинекологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

## **7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО РФ.

- 1.