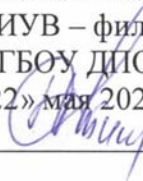


Министерство здравоохранения Российской Федерации  
**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**  
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**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

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ПИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
«22» мая 2026 г. протокол № 5  
 Председатель В.А. Типикин

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор  
ПИУВ – филиала ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России  
канд. мед. наук  
Д.В. Вихрев  
«28» мая 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)  
ПРАКТИКИ**

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

**Блок 2. Практика**

**Обязательная часть (Б2.О.01(П))**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

**Пенза  
2026**

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика» (Б2.О.01(П)) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ – филиал 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 практики:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Виноградова Ольга Павловна	д-р мед. наук, профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бисерова Надежда Николаевна	канд. мед. наук, доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Мысяков Владимир Борисович	д-р мед. наук, доцент	Профессор кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
4.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа «Производственная (клиническая) практика» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Учёным советом ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «26» июня 2023 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Производственная (клиническая) практика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24.05.2024 г. протокол № 5 и утверждена на Учёном совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Производственная (клиническая) практика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 23.05.2025 г. протокол № 4 и утверждена на Учёном совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика» обновлена и рассмотрена на заседании кафедры 14.05.2026 г. протокол №5, одобрена и утверждена Учебно-методическим советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 мая 2026 г. протокол № 5.



**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)**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**Блок 2. (Б2.О.01(П))**

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
Код и наименование направления подготовки	31.08.01 Акушерство и гинекология
Наименование специальности	Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	врач – акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	Б2.О.01(П)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестры; Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетная единица
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	768
Форма контроля	Зачет, дифференцированный зачет

**Место производственной (клинической) практики в структуре образовательной программы:** относится к обязательной части Блока 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры и реализуется на 1 курсе, в 1 и 2 семестрах, на 2 курсе, в 3 и 4 семестрах

ординатуры. Практика логически и содержательно методически взаимосвязана с дисциплиной «Акушерство и гинекология».

Программа практики включает программу обучающего симуляционного курса (далее ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### **сформировать умения:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов, анализировать полученную информацию;
- применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз, интерпретировать и анализировать полученные результаты с установлением предварительного диагноза;
- выполнять диагностические манипуляции и интерпретировать результаты инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ №262н от 19.04.2021г);
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оценивать тяжесть состояния пациентов, составлять план лечения гинекологических заболеваний, назначать лекарственные препараты;
- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ №262н от 19.04.2021г);
- оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи;
- определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в отношении пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;

- заполнять медицинскую документацию и обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

**сформировать навыки:**

- опроса, осмотра, медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- обоснования необходимости и объема лабораторных исследований и инструментальных обследований пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- интерпретации и анализа полученных результатов обследования с установлением предварительного диагноза;
- выполнения диагностических манипуляций и малых гинекологических операций, в соответствии с квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;
- навык оценки тяжести состояния пациентов, составления плана лечения пациента с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме;
- распознавания и оказания медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации

**обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:**

- опроса, осмотра, медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- обоснования необходимости и объема лабораторных исследований и инструментальных обследований пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- интерпретации и анализа полученных результатов обследования с установлением предварительного диагноза;

- выполнения диагностических манипуляций и малых гинекологических операций, в соответствии с квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;
- навык оценки тяжести состояния пациентов, составления плана лечения пациента с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме;
- распознавания и оказания медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации

**Формируемые компетенции:** УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК -1, ОПК -2, ОПК -3, ОПК -4, ОПК -5, ОПК -6, ОПК -7, ОПК -8, ОПК -9, ОПК -10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место производственной (клинической) практики в структуре образовательной программы:** относится к обязательной части Блока 2 основной профессиональной образовательной программы ординатуры и реализуется на 1 курсе, в 1 и 2 семестрах, на 2 курсе, в 3 и 4 семестрах ординатуры. Практика логически и содержательно методически взаимосвязана с дисциплиной «Акушерство и гинекология».

Программа практики включает программу обучающего симуляционного курса (далее ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача – акушера-гинеколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с установленными требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы практики:**

#### **сформировать умения:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов, анализировать полученную информацию;
- применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз, интерпретировать и анализировать полученные результаты с установлением предварительного диагноза;
- выполнять диагностические манипуляции и интерпретировать результаты инструментальных обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ №262н от 19.04.2021г);
- определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оценивать тяжесть состояния пациентов, составлять план лечения гинекологических заболеваний, назначать лекарственные препараты;
- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ №262н от 19.04.2021г);
- оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи;

- определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов с гинекологическими заболеваниями;
- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в отношении пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- заполнять медицинскую документацию и обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

**сформировать навыки:**

- опроса, осмотра, медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- обоснования необходимости и объема лабораторных исследований и инструментальных обследований пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- интерпретации и анализа полученных результатов обследования с установлением предварительного диагноза;
- выполнения диагностических манипуляций и малых гинекологических операций, в соответствии с квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;
- навык оценки тяжести состояния пациентов, составления плана лечения пациента с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме;
- распознавания и оказания медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации

**обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:**

- опроса, осмотра, медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- обоснования необходимости и объема лабораторных исследований и инструментальных обследований пациенток с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- интерпретации и анализа полученных результатов обследования с установлением предварительного диагноза;
- выполнения диагностических манипуляций и малых гинекологических операций, в соответствии с квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;
- навык оценки тяжести состояния пациентов, составления плана лечения пациента с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз;
- оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме;
- распознавания и оказания медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-лёгочной реанимации

**1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1,3 зачетная единица, что составляет 48 академических часов.**

**1.4. Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 1,7 зачетные единицы, что составляет 60 академических часов.**

**1.5. Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики: 61 зачетная единица, что составляет 2196 академических часов.**

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ**

**2.1. Паспорт формируемых компетенций**

Рабочая программа производственной (клинической) практики направлена на формирование следующих компетенций:

<b>УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)</b>			
<b>Категория</b>	<b>Код и наименование</b>	<b>Код и наименование индикатора</b>	<b>Форма</b>

универсальных компетенций	универсальной компетенции	достижения универсальной компетенции	контроля
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.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. УК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.	Т/К
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать	Т/К

	деятельности	профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентами.	
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории. УК-5.4. Владеет методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.5. Владеет приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.	Т/К

### ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Форма контроля
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК -1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту.	Т/К

		<p>ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике.</p> <p>ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.</p>	
<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения.</p> <p>ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.</p> <p>ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.</p>	Т/К
<p>Педагогическая деятельность</p>	<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1. Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования.</p> <p>ОПК-3.2. Формулирует адекватные цели и содержание, формы, методы обучения и воспитания, использует инновационные, интерактивные технологии и визуализацию учебной информации.</p> <p>ОПК-3.3. Осуществляет самообразовательную деятельность с целью профессионального и личностного роста.</p>	Т/К

Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Знает и умеет осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	Т/К
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает и умеет разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.2. Способен направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской	Т/К

		реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-7.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-7.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-7.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.	Т/К
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по	Т/К

		предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний	
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	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 условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности. ПК-1.2. Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности ПК-1.3. Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности ПК-1.4. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности	Т/К П/А

		<p>ПК-1.5. Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.6. Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.7. Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.8. Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.9. Направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>ПК-1.10. Обеспечение оптимального выбора принципов подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-1.11. Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с действующей Международной статистической</p>	
--	--	---	--

		<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>ПК-1.12. Дифференциальная диагностика акушерских осложнений</p> <p>ПК-1.13. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.14. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)</p> <p>ПК-1.15. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.16. Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- кардиотокографию плода (далее - КТГ);</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Vischor;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р</li> </ul>	
--	--	---	--

	<p>1 - 5,6) по Таннеру;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и подлежащей части плода;</li><li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li><li>- физикальное исследование различных органов и систем</li></ul> <p>ПК-1.17. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с установлением предварительного диагноза</p> <p>ПК-1.18. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.19. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.20. Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-1.21. Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.22. Выполнять инструментальные обследования, интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в</p>	
--	---	--

		<p>послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез;</li> <li>- амниоскопии;</li> <li>- КТГ плода;</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 маточно-плацентарного кровотока</li> </ul> <p>ПК-1.23. Обеспечивать безопасность инструментальных обследований в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных обследований</p> <p>ПК-1.24. Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.25. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.26. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.27. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, используя алгоритм постановки</p>	
--	--	---	--

	<p>диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>ПК-1.28. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений</p> <p>ПК-1.29. Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.30. Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.31. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>ПК-1.32. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-1.33. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-1.34. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>ПК-1.35. 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 пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>ПК-1.36. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов 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>ПК-1.37. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у</p>	
--	---	--

		<p>пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.38. Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.39. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.40. Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-1.41. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>ПК-1.42. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных</p> <p>ПК-1.43. Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>ПК-1.44. Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-1.45. Основы и принципы</p>	
--	--	---	--

		<p>проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений</p> <p>ПК-1.46. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений и других болезней и (или) состояний</p> <p>ПК-1.47. МКБ</p> <p>ПК-1.48. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов</p> <p>ПК-1.49. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	
	<p>ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-2.1. Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.2. Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	

		<p>ПК-2.5. Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.7. Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.8. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.9. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-2.10. Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	
--	--	--	--

		<p>помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.11. Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.12. Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.13. Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.14. Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.15. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>ПК-2.16. Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе</p>	
--	--	--	--

		<p>клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.17. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление полипа шейки матки;</li> </ul> <p>ПК-2.18. Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.19. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.20. Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-2.21. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в результате медицинских вмешательств,</p>	
--	--	---	--

		<p>в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-2.22. Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.23. Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.24. Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.25. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-2.26. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-2.27. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>ПК-2.28. Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>ПК-2.29. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-2.30. Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности,</p>	
--	--	---	--

		<p>родов и в послеродовой период  ПК-2.31. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному  ПК-2.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических  ПК-2.33. Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности  ПК-2.34. Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности  ПК-2.35. 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 пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности  ПК-2.36. Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного</p>	<p>ПК-3.1. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения  ПК-3.2. Определение медицинских</p>	

	<p>стационара</p>	<p>показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.3. Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.4. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-3.5. Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.6. Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.7. Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации,</p>	
--	-------------------	--	--

		<p>санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.8. Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.9. Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.10. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.</p> <p>ПК-3.11. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.12. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.</p> <p>ПК-3.13. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.</p> <p>ПК-3.14. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на</p>	
--	--	--	--

		<p>организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-3.15. Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-3.16. Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-3.17. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-4.1. Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений</p> <p>ПК-4.2. 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</p> <p>ПК-4.3. 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</p> <p>ПК-4.4. Диспансерное наблюдение женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p> <p>ПК-4.5. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства</p>	

		<p>возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <p>ПК-4.6. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <p>ПК-4.7. 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>ПК-4.8. Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p> <p>ПК-4.9. Проводить диспансерное наблюдение пациентов, 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>ПК-4.10. 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>ПК-4.11. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>ПК-4.12. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	
--	--	---	--

		<p>ПК-4.13. Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>ПК-4.14. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-4.15. 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</p> <p>ПК-4.16. Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период</p> <p>ПК-4.17. Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами</p>	
	<p>ПК-5. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-5.1. Определение наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-5.2. Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>ПК-5.3. Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-5.4. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>ПК-5.6. Оформлять медицинскую документацию пациентам для</p>	

		<p>проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-5.7. Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-5.8. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>ПК-5.9. Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-5.10. Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>	
	<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-6.1. Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>ПК-6.2. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-6.3. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-6.4. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-6.5. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ПК-6.6. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>ПК-6.7. Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ПК-6.8. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-6.9. Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период,</p>	

		<p>после прерывания беременности</p> <p>ПК-6.10. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>ПК-6.11. Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении</p> <p>ПК-6.12. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ПК-6.13. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>ПК-6.14. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ПК-6.15. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-6.16. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ПК-6.17. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ПК-6.18. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ПК-6.19. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p>	
	<p>ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ПК-7.1. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи</p> <p>ПК-7.2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка</p>	

		<p>жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-7.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ПК-7.4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-7.5. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-7.6. 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</p> <p>ПК-7.7. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ПК-7.8. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-7.9. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-7.10. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>ПК-7.11. Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-7.12. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ПК-7.13. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-7.14. Принципы и методы оказания</p>	
--	--	---	--

		<p>медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-8. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в стационарных условиях</p>	<p>ПК-8.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)</p> <p>ПК-8.2. Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)</p> <p>ПК-8.3. Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.4. Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.5. Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.6. Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов</p>	

		<p>медицинской помощи</p> <p>ПК-8.7. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.8. Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.9. Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с МКБ</p> <p>ПК-8.10. Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений</p> <p>ПК-8.11. Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений</p> <p>ПК-8.12. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.13. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)</p> <p>ПК-8.14. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности (их законных представителей)</p> <p>ПК-8.15. Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p>	
--	--	---	--

		<p>ПК-8.16. Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпацию молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценку зрелости шейки матки по шкале Vischor;</li> <li>- оценку менструального календаря;</li> <li>- оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>- оценку состояния пациентки;</li> <li>- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем</li> </ul> <p>ПК-8.17. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.18. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после</p>	
--	--	--	--

		<p>прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.19. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.20. Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.21. Выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоцентез;</li> <li>- кордоцентез;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое</li> </ul> <p>ПК-8.22. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоскопии;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- УЗИ молочных желез;</li> <li>- УЗИ плода и плаценты;</li> <li>- УЗИ-цервикометрии;</li> <li>- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</li> </ul> <p>ПК-8.23. Обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности,</p>	
--	--	--	--

		<p>родов, в послеродовой период, после прерывания беременности выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</p> <p>ПК-8.24. Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.25. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.26. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.27. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p> <p>ПК-8.28. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений</p> <p>ПК-8.29. Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.30. Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-8.31. Общие вопросы организации</p>	
--	--	--	--

		<p>оказания медицинской помощи населению</p> <p>ПК-8.32. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-8.33. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-8.34. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>ПК-8.35. 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 пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <p>ПК-8.36. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов 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>ПК-8.37. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.38. Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.39. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов</p> <p>ПК-8.40. Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы</p>	
--	--	---	--

		<p>ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>ПК-8.41. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>ПК-8.42. Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных</p> <p>ПК-8.43. Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ПК-8.44. Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-8.45. Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений</p> <p>ПК-8.46. МКБ</p> <p>ПК-8.47. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	
	<p>ПК-9. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания</p>	<p>ПК-9.1. Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.2. Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после</p>	

	<p>беременности, контроль эффективности безопасности стационарных условиях</p>	<p>его и в</p> <p>прерывания беременности с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.3. Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.4. Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.5. Назначение и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.6. Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.7. Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	
--	--	--	--

		<p>ПК-9.8. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.9. 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 пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.10. Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.11. Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.12. Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.13. Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.14. Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности,</p>	
--	--	---	--

		<p>родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.15. Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.16. Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.17. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам 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</li> </ul>	
--	--	--	--

		<p>техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>- приемы оказания помощи при дистоции плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную слинговую 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> <li>- удаление кисты яичника и</li> </ul>	
--	--	---	--

		<p>параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>ПК-9.18. Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.19. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.20. Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.21. 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 пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.22. Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам, в соответствии с</p>	
--	--	---	--

		<p>порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.23. Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.24. Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-9.25. Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p> <p>ПК-9.26. Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-9.27. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>ПК-9.28. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>ПК-9.29. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов 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>ПК-9.30. Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>ПК-9.31. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными</p>	
--	--	---	--

		<p>заболеваниями</p> <p>ПК-9.32. Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>ПК-9.33. Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному</p> <p>ПК-9.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических</p> <p>ПК-9.34. Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.35. Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.36. 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 пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-9.37. Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	
	<p>ПК-10. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период</p>	<p>ПК-10.1. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации</p>	

	<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в стационарных условиях</p>	<p>медицинской реабилитации</p> <p>ПК-10. 2. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.3. Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-10.4. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-10.5. Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.6. Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-10.7. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период</p>	
--	---	--	--

		<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.8. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>ПК-10.9. Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.11. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-10.12. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.13. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-10.14. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-10.15. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-10.16. Медицинские показания и</p>	
--	--	---	--

		<p>медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>ПК-10.17.Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-10.18.Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p>	
	<p>ПК-11. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p>	<p>ПК-11.1 Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений</p> <p>ПК-11.2 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</p> <p>ПК-11.3 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</p> <p>ПК-11.4 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>у женщин</p> <p>ПК-11.5 Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <p>ПК-11.6 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>ПК-11.7 Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p> <p>ПК-11.8 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</p> <p>ПК-11.9 Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>ПК-11.10 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>ПК-11.11 Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>ПК-11.12 Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-11.13 Формы и методы санитарно-просветительной работы по</p>	
--	--	---	--

		<p>формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>ПК-11.14 Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период</p> <p>ПК-11.15 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами</p> <p>ПК-11.16 Принципы диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ПК-11.17 Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами</p> <p>ПК-11.18 Методы профилактики аборт, современные методы контрацепции</p>	
	<p>ПК-12. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в стационарных условиях</p>	<p>ПК-12.1 Определение наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-12.2 Определение наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <p>ПК-12.3 Подготовка необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-12.4 Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом</p>	

		<p>семьи</p> <p>ПК-12.5 Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-12.6 Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-12.7 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>ПК-12.8 Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-12.9 Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>	
	<p>ПК-13. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала стационарных условиях</p>	<p>ПК-13.1 Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>ПК-13.2 Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-13.3 Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-13.4 Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-13.5 Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>ПК-13.6 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p> <p>ПК-13.7 Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ПК-13.8 Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания</p>	

		<p>беременности</p> <p>ПК-13.9 Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности</p> <p>ПК-13.10 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>ПК-13.11 Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении</p> <p>ПК-13.12 Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ПК-13.13 Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>ПК-13.14 Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>ПК-13.15 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ПК-13.16 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>ПК-13.17 Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ПК-13.18 Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>ПК-13.19 Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>ПК-13.20 Требования пожарной</p>	
--	--	---	--

		безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	
	ПК-14. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>ПК-14.1 Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-14.2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-14.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ПК-14.4 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-14.5 Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-14.6 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</p> <p>ПК-14.7 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ПК-14.8 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-14.9 Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-14.10 Методика сбора жалоб и</p>	

		<p>анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>ПК-14.11 Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-14.12 Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ПК-14.13 Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-14.14 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</p>	
--	--	---	--

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

**Трудоемкость:** 108 ак.час (3 зач.ед).

**База практической подготовки:** Симуляционный центр по отработке обучающимися практических навыков ПИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<b>Общепрофессиональные умения и навыки (48 час. -1,3 зач.ед.) Б2.О.01(П)</b>				
1.	Искусственная вентиляция легких	<p>1. Манекен ResusciAnneSkillguide для отработки сердечно-легочной реанимации.</p> <p>2. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи</p> <p>3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации</p>	<p><u>Умения:</u></p> <p>- определение показаний к проведению ИВЛ</p> <p><u>Навыки:</u></p> <p>- обеспечение проходимости дыхательных путей,</p> <p>- проведение искусственного дыхания с помощью мешка Амбу</p>	Т/К П/А

		4.Комплект для проведения ручной вспомогательной ИВЛ		
2.	Непрямой массаж сердца	1. Манекен ResusciAnneSkillguide для отработки сердечно-легочной реанимации. 2.Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи 3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению ЗМС <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела пострадавшего на ровной поверхности - проведение ЗМС.	Т/К П/А
3.	Электрическая наружная дефибрилляция	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению электрической наружной дефибрилляции <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела пострадавшего на ровной поверхности - проведение электрической наружной дефибрилляции	Т/К П/А
4.	Медикаментозная терапия	1. Модель грудной клетки для катетеризации центральных вен. 2. Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен. 3. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи.	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению интенсивной терапии <u>Навыки:</u> - выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и вливаний; - постановка центральных и периферических катетеров	Т/К П/А
5.	Безопасное положение	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи	<u>Навыки:</u> - обеспечение безопасного положения пациента в зависимости от патологического процесса	Т/К П/А
6.	Хирургические методы восстановления проходимости дыхательных путей	1.Универсальный тренажер для проведения процедур на верхних дыхательных путях у ребенка 5 лет. 2.Универсальная модель для проведения процедур на верхних	<u>Навыки:</u> - уметь проводить при наличии показаний коникотомию, трахеостомию	Т/К П/А

		дыхательных путях. 3. Универсальная модель для трахеотомии, крикотиреотомии и проведения декомпрессии при пневмотораксе		
<b>Специальные профессиональные умения и навыки (60 час.- 1,7 зач.ед.) Б2.О.01(П)</b>				
Б2.О.01.1(П)	Топографическая анатомия и оперативная хирургия областей тела: передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области.	Манекен	<u>Умение:</u> - сделать разрез и ушивание передней брюшной стенки. - наложить зажимы на связочный аппарат матки при типичных оперативных вмешательствах	Т/К П/А
			<u>Навыки:</u> - сделать разрез и ушивание передней брюшной стенки - наложить зажимы на связочный аппарат матки при типичных оперативных вмешательствах	
Б2.О.01.2(П)	Физиологические роды	Симулятор беременной женщины полноростовой - многофункциональный, интерактивный имитатор для оказания акушерской помощи и проведения реанимационных мероприятий для	<u>Умение:</u> - принять физиологические роды - определить раскрытие шейки матки и моменты механизма родов - оказать пособие выделить отделившийся послед	Т/К П/А

		<p>женщины и плода/новорожденного с компьютерным мониторингом.</p> <p>Для отработки навыков акушерского осмотра, ведения родов, оказания акушерских пособий и неотложной помощи при асфиксии новорожденного.</p> <p>2. Усовершенствованный имитатор процесса родов. Для отработки навыков принятия физиологических и патологических родов и проведения акушерских манипуляций.</p> <p>3. Модель новорожденного с подвижными суставами для имитации различных положений плода в матке.</p>	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностирования периода родов и оказания пособия во втором периоде родов</li> <li>- активного ведения третьего периода родов</li> </ul>	
Б2.О.0 1.3(П)	<p>Пособия и операции при тазовых предлежаниях</p> <p>Пособие по Цовьянову.</p>	<p>1. Скелет таза.</p> <p>2. Усовершенствованный имитатор процесса родов. Для отработки навыков принятия физиологических и патологических родов и проведения акушерских манипуляций.</p> <p>3. Модель новорожденного с подвижными суставами для имитации различных положений плода в матке.</p>	<p>Умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие, провести по показаниям операцию – экстракцию плода за тазовый конец</li> </ul> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения пособия по Цовьянову;</li> <li>- проведения экстракции плода за тазовый конец.</li> </ul>	Т/К П/А

Б2.О.0 1.4(П)	Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода	Скелет таза. Модель акушерских щипцов. Модель вакуум экстрактора. Учебный фильм.	<p>Умение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- произвести операцию наложения выходных\полостных акушерских щипцов.</li> <li>- умение провести родоразрешение с помощью вакуум-экстрактора</li> </ul> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наложения выходных и полостных акушерских щипцов проведения вакуум-экстракции плода</li> </ul>	Т/К П/А
Б2.О.0 1.5(П)	Плодоразрушающие операции: Краниотомия Декапитация Эмбриотомия	Фантом -модель плода. Наборы хирургических инструментов.	<p>Умение: - завершить роды на мертвом плоде с помощью указанных операций</p>	Т/К П/А
<b>Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>				
Вопросы санитарной статистики	Бланки документов, формы отчетности, утвержденные Минздравом России	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить и проанализировать отчет о деятельности врача невролога;</li> <li>- составить и проанализировать отчет о деятельности неврологического отделения;</li> <li>- оценить показатели деятельности неврологического отделения и определить перечень мероприятий, повышающих качество и эффективность его работы</li> </ul>	Т/К П/А	

		Навыки: - оформления медицинской документации, утвержденной Минздравом России; - ведения документации при госпитализации; - обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинскую организацию.	
--	--	---	--

### 3.2.Содержание программы производственной (клинической) практики (Б2.О.01(П))

**Трудоемкость:** 2196 (61 з.ед.).

**База практической подготовки:**

1. ГБУЗ Пензенский городской родильный дом.
2. ГБУЗ Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко. «Перинатальный центр».
3. ГБУЗ Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко. Гинекологическое отделение.
4. ГБУЗ «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина.
5. ГБУЗ Областной клинический онкологический диспансер.

№ п/п	Темы раздела (модуля) практики	Запланировано действий	Индексы формируемых компетенций
<b>Первый год обучения</b>			
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1 «Организация медицинской акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации»</b>		
	- работа с нормативными правовыми документами, регламентирующими оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;	3	УК-1, УК-5, ОПК-2
	- оценка показателей здоровья населения;	5	
	- анализ состояния здоровья лиц прикрепленного участка и анализа акушерской ситуации;	7	
	- работа со стандартами и клиническими рекомендациями врача акушера-гинеколога;	5	
	- знакомство с планированием работы и отчетностью участкового врача-акушера-гинеколога, заполнение формы учета и отчетности амбулаторного/стационарного звена гинекологической помощи;	8	
	- работа с техническими ресурсами врача-акушера-гинеколога (оборудование, инструкции, техника безопасности, отчетность)	10	

<b>2.</b>	<b>Учебный модуль 2 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»</b>		
	- знакомство с методом осуществления разреза и ушивания передней брюшной стенки;	10	ОПК-5, ПК-2
	- знакомство с методом наложения зажимов на связочный аппарат матки при типичных оперативных вмешательствах;	6	
	- знакомство с операцией наложения выходных/полостных акушерских щипцов;	6	
	- знакомство с методом проведения родоразрешения с помощью вакуум-экстрактора	8	
<b>3.</b>	<b>Учебный модуль 3 «Медицинское обследование пациентов акушерско-гинекологического профиля»</b>		
	- выявление признаков нарушений структуры и функции женской половой системы, диагностика патологического состояния и заболевания:		ОПК-4, ПК-1
	<ul style="list-style-type: none"> <li>знакомство с проведением общего и специального акушерско-гинекологического осмотра с целью определения синдромологической структуры акушерской патологии, с принципами интерпретации результатов;</li> </ul>	8	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>осуществление клинической и параклинической оценки пациентки акушерского профиля с целью верификации неосложненного или осложненного течения беременности, родов и послеродового периода на основании владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в акушерстве;</li> </ul>	10	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>знакомство с процедурами выполнения гистеросальпингографии, кульдоцентеза, кольпоскопии, гистероскопии, диагностической лапароскопии, аспирационной биопсии эндометрия, диагностического выскабливания матки, биопсии шейки матки;</li> </ul>	20	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>работа с материалами для бактериоскопических, бактериологических, молекулярных, цитологических тестов и интерпретация результатов исследований;</li> </ul>	8	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>интерпретация результатов инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы акушерской патологии;</li> </ul>	8	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>диагностика осложнений беременности, родов и послеродового периода на основании международных критериев диагностики;</li> </ul>	8	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>определение ведущих звеньев патогенеза выявленного осложнения с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациентки и определения прогноза заболевания;</li> </ul>	5	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>выявление ранних признаков конституциональных, гормональных и поведенческих отклонений, ведущих к нарушениям репродуктивного здоровья;</li> </ul>	4	
	- выявление признаков прогрессирования хронических гинекологических заболеваний;	5	

	- проведения скрининга на наличие факта и срока беременности	5	
<b>4.</b>	<b>Учебный модуль 4 «Воспалительные заболевания органов малого таза»</b>		
	- обоснование диагноза, назначение лечения, построение лечебных мероприятий и формирование тактики ведения пациента:		ОПК-5, ПК-2
	• составление плана лечения и обследования пациенток с учетом стандартов оказания медицинской помощи;	10	
	• знакомство с методами проведения комплексного лечения пациентов с использованием как медикаментозных, так и немедикаментозных методов лечения	10	
	- проведение медикаментозного лечения пациенток с гинекологическими заболеваниями:		
	• выбор лекарственного средства с учетом возраста пациента;	4	
	• оценка нежелательных побочных эффектов лекарственных препаратов;	4	
	• определение эффективности лечебных мероприятий	4	
	- определение показаний к плановому/экстренному хирургическому лечению;	6	
	- проведение лапароскопических и брюшностеночных операций на матке и придатках матки, выполнение петлевой резекции шейки матки, вскрытия и марсупиализации абсцесса бартолиновой железы	10	
<b>5.</b>	<b>Учебный модуль 5 «Опухолевые и опухолевидные образования органов малого таза»</b>		
	- составление плана лечения и обследования целевого контингента с учетом наличия коморбидных состояний;	10	ОПК-5, ПК-2
	- определение эффективности лечебных мероприятий;	5	
	- выбор лекарственного средства с учетом возраста пациента;	4	
	- оценка нежелательных побочных эффектов лекарственных препаратов;	4	
	- определение показаний к плановому/экстренному хирургическому лечению	6	
<b>Второй год обучения</b>			
<b>6.</b>	<b>Учебный модуль 6 «Неотложная помощь в акушерско-гинекологической практике»</b>		
	- знакомство с методами диагностики неотложных состояний пациенток акушерского профиля;	6	ОПК-10, ПК-7
	- интерпретация показателей лабораторной диагностики с целью выявления неотложных состояний у беременных, рожениц и родильниц;	8	
	- знакомство со способами оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам при состояниях, угрожающих жизни	8	
<b>7.</b>	<b>Учебный модуль 7 «Осложнения течения беременности»</b>		

	- проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений 1 и 2 триместра беременности;	6	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-7
	- разработка схемы этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ развития осложнений беременности, родов и послеродового периода;	10	
	- составление плана лечебных мероприятий с подбором основной этиотропной терапии и симптоматической терапии с учетом гетерогенности клинических синдромов осложнений гестационного процесса и пуэрперия;	6	
	- проведение медикаментозного лечения беременных в 1 и 2 триместре под контролем лечащего врача;	6	
	- выявление показаний для экстренной и плановой госпитализации пациенток, находящихся на амбулаторном этапе наблюдения\лечения;	3	
	- определение показаний для перевода пациенток на лечение к специалисту смежной специальности с определением профиля лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести состояния сопутствующей патологии;	3	
	- выявление показаний для проведения экстренного родоразрешения;	5	
	-проведение коррекции истмико-цервикальной недостаточности во 2 триместре беременности, прерывание беременности в 1 и 2 триместре	6	
<b>8.</b>	<b>Учебный модуль 8 «Особенности течения родов»</b>		
	- участие в принятии физиологических родов;	8	ОПК-5, ПК-1
	определение раскрытия шейки матки и моментов механизма родов;	3	
	- оказание пособия;	5	
	- выделение отделившегося последа;	3	
	- диагностика периода родов и оказание пособия во втором периоде родов;	5	
	- участие в активном ведении третьего периода родов	6	
<b>9.</b>	<b>Учебный модуль 9 «Профессиональная патология в акушерско-гинекологической практике»</b>		
	- участие в проведении профосмотров женщин различных возрастных групп с целью выявления факторов риска заболеваний/развития осложнений;	8	ОПК-7, ПК-4, ПК-5
	- проведения специального акушерского обследования беременных и рожениц, а также гинекологического обследования родильниц с целью выявления профессиональной патологии беременности, родов и послеродового периода;	10	
	- обоснование необходимых диагностических мероприятий	4	
<b>10.</b>	<b>Учебный модуль 10 «Медицинская реабилитация больных с акушерско-гинекологической патологией»</b>		
	- составление схемы реабилитационных мероприятий у пациенток акушерско-гинекологического профиля, нуждающихся в ее проведении;	8	

	- оценка эффективности реабилитационных мероприятий и коррекция их схемы с учетом клинического отклика пациенток;	4	ОПК-6, ПК-3
	- определение показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий;	5	
	- проведение современных методов медицинской реабилитации пациенток целевой группы;	6	
	- оценка эффективности реабилитации на основе анализа индивидуальной симптоматики и статуса пациенток определение необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациенток, нуждающихся в медицинской реабилитации	4	
<b>11.</b>	<b>Учебный модуль 11 «Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей»</b>		
	- работа с медико-статистической информацией (аналитика статистики помощи населению по акушерско-гинекологическому профилю);	10	ОПК-1, ОПК-9, ПК-6
	- анализ деятельности врача-акушера-гинеколога структурного подразделения амбулаторного/стационарного звена акушерско-гинекологической помощи;	3	
	- анализ показателей эффективности работы структурного подразделения акушерско-гинекологической помощи;	3	
	- проведение комплексного анализа акушерско-гинекологической ситуации на материале информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациенток с акушерско-гинекологической заболеваемостью;	6	
	- определение перечня организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработка мер по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска акушерско-гинекологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей	7	
<b>12.</b>	<b>Учебный модуль 12 «Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»</b>		
	- знакомство и участие в организации работы подразделения акушерско-гинекологического профиля в стационаре и женской консультации;	8	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5,
	- знакомство с методами управления персоналом подразделения акушерско-гинекологического профиля в стационаре и женской консультации;	6	
	- работа с медицинской документацией подразделения;	5	
	- участие в осуществлении организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;	4	
	- проведение обучающих занятий с пациентками акушерско-гинекологического профиля направленные на повышение мотивации к наблюдению и приверженности к лечению;	4	

- участие в проведении санитарно-просветительной работы, направленной на предупреждение и раннее выявление гинекологических заболеваний/отклонений от нормального течения беременности и послеродового периода	3	ОПК-3, ОПК-8, ОПК-9, ПК-4
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации женщин различных возрастных групп с целью выявления факторов риска заболеваний/развития осложнений;	6	
- участие в проведении диспансерного и профилактического учета в рамках акушерско-гинекологической помощи;	4	
- ведение документации амбулаторного и стационарного звена акушерско-гинекологической помощи	6	

<sup>127</sup> Отчёт по фактически выполненным действиям представляется в Дневнике практики

## **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1.** Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

### **4.2. Базы практической подготовки**

Производственная (клиническая) практика организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база)<sup>1</sup>;

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в Дневнике практики.

<sup>1</sup> См. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2013 г. N 299500).

**4.3. Сроки прохождения практики:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.4. Промежуточная аттестация:** первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

#### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>240</b>
- практика	240
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>120</b>
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	100
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	20
<b>Итого:</b>	<b>360 акад.час./ 10 з.ед.</b>

#### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>528</b>
- практика	528
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>264</b>
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	198
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	66
<b>Итого:</b>	<b>792 акад.час./ 22 з.ед.</b>

#### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>324</b>
- практика	324
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>216</b>
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	141
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	75
<b>Итого:</b>	<b>540 акад.час./ 15 з.ед.</b>

#### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>336</b>
- практика	336
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>168</b>
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	100
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	68
<b>Итого:</b>	<b>504 акад.час./ 14 з.ед.</b>

#### 4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	
		Практика	СР

1	Учебный модуль 1 «Организация медицинской акушерско-гинекологической помощи в РФ»	130	55
2.	Учебный модуль 2 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»	110	65
<b>Итого за 1 семестр:</b>		<b>240</b>	<b>120</b>
4.	Учебный модуль 4 «Воспалительные заболевания органов малого таза»	258	164
5.	Учебный модуль 5 «Опухолевые и опухолевидные образования органов малого таза»	270	100
<b>Итого за 2 семестр:</b>		<b>528</b>	<b>264</b>
6.	Учебный модуль 6 «Неотложная помощь в акушерско-гинекологической практике»	195	126
7.	Учебный модуль 7 «Осложнения течения беременности»	129	90
<b>Итого за 3 семестр:</b>		<b>324</b>	<b>216</b>
8.	Учебный модуль 8 «Особенности течения родов»	105	56
9.	Учебный модуль 9 «Профессиональная патология в акушерско-гинекологической практике»	93	52
10.	Учебный модуль 10 «Медицинская реабилитация больных с акушерско-гинекологической патологией»	90	29
11.	Учебный модуль 11 «Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей»	24	16
12.	Учебный модуль 12 «Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»	24	15
<b>Итого за 4 семестр:</b>		<b>336</b>	<b>168</b>
<b>Итого:</b>		<b>2196 ак.ч</b>	<b>768 ак.ч.</b>

#### 4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету;
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

### 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача

текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в содержании программы (п.3.3) количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

### **6.1. Текущий контроль**

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – **70% и более** от количества действий, запланированных программой практики.

### **6.2. Промежуточная аттестация**

#### **6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-лист)**

##### **Оценочный лист (чек-лист) №1 контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора – ПК-5**

**Симуляционное оборудование:** нормативные документы, методические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний вульвы, влагалища, шейки и полости матки.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание

<p>Обследование пациента с заболеванием органов репродуктивной системы</p>	<p>Физикальный осмотр пациента</p>	<p>1. Объективный осмотр половых-органов (состояние наружных и внутренних. органов, состояние слизистой, шейки матки, размеры, вульвоскопия, кольпоскопия).  <u>Критерии оценки:</u>  перечислены признаки заболеваний вульвы, влагалища и шейки матки; описаны наличие воспаления слизистой отделяемое влагалища, ш/матки.  Правильно интерпретированы результаты кольпоскопии, клинико-инструментальных методов обследования, по системе симптом - синдром.</p>	<p>3 мин.</p>	<p>1 - элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован правильно; 0 — элемент (этап) выполнения умения или навыка продемонстрирован с ошибкой или совсем не продемонстрирован</p>	
		<p>2.Сбор анамнеза заболевания.  <u>Критерии оценки:</u>  перечислены возможные варианты аденомиоза по характеру и тяжести течения</p>	<p>2 мин</p>	<p>1-0</p>	
		<p>3.Эндоскопическое исследование полости матки  <u>Критерии оценки:</u> дана оценка строения полости матки, состояние слизистой эндометрия, наличие патологических образований</p>	<p>3 мин</p>	<p>1-0</p>	
		<p>4. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).  <u>Критерии оценки:</u>  сформировано заключение по данным объективного осмотра, анамнеза и эндоскопического исследования полости матки; установлена клиническая форма</p>	<p>1 мин.</p>	<p>1-0</p>	

		заболевания.			
	Оценка данных лабораторного обследования.	<p>5. Интерпретация данных цитологического исследования секрета из полости матки, эндоцервикса, влагалища (мазок).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка показателям цитологического исследования (характерный патоморфоз клеточного субстрата с формированием дисплазии, койлоцитоз до 10% и более).</p>	30 сек.	1-0	
		<p>6. Интерпретация данных общеморфологических исследований</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка рутинного мазка; проводят с целью выявления эозинофилии (чаще обнаруживают в период обострения заболевания).</p>	30 сек.	1-0	
		<p>7. Интерпретация данных на определение уровня ВПЧ, специфических Ig в сыворотке крови, жидкостная цитологии</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка наличия уровня специфических Ig и данных ПЦР-диагностики</p>	30 сек.	1-0	
		<p>8. Формулировка заключения по результатам лабораторных исследований</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дано обобщённое заключение по данным лабораторных исследований; верификация диагноза по установленным критериям.</p>	1 мин.	1-0	

Оценка инструментальных исследований	9. Интерпретация данных КТ и УЗ исследований. Критерии оценки: даны комментарии по форме и анатомическом строении органов репродуктивной системы	1 мин.	1-0	
	10. Формулировка заключения по результатам инструментальных исследований Критерии оценки: дано обобщённое заключение по данным КТ, УЗИ, клинико-лабораторных методов исследования.	1 мин.	1-0	

**Максимальное количество баллов: 10 баллов**

**Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_**

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Организация медицинской акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации</b>		
1.	Контрольное задание: Как Вы будете вести работу по профилактике абортс?	УК-1; УК-3; УК-4; ОПК-1; ПК-6.
	Ответ: Чаще всего в виде устной беседы. Одним из важных методов профилактики абортс является консультирование по вопросам контрацепции.	
<b>Патология шейки матки, вульвы и влагалища.</b>		
2.	Контрольное задание: Опишите алгоритм действий гинеколога при получении положительных результатов скрининг-тестов цервикальной цитологии	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2
	Ответ: Необходим активный вызов пациентки, проведение расширенной кольпоскопии и последующей биопсии шейки матки. В зависимости от результатов кольпоскопии и биопсии – проведение аблации резекции или конизации шейки матки с последующей оценкой морфологических и кольпоскопических изменений в динамике	
<b>Осложнения течения беременности</b>		
3.	Контрольное задание: Что такое резус – иммунизация во время беременности?	ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;

	<p>Ответ: Резус – иммунизация во время беременности -это появление у беременной женщины резус – антител в ответ на попадание в кровотока фетальных эритроцитарных резус – антигенов.</p>	
--	--	--

### 6.2.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
УК-1, ПК-1, ПК-2	Опишите последовательность действий врача-акушера-гинеколога при оказании специализированной медицинской помощи беременной с тяжелой преэклампсией	<p>Оценка степени тяжести преэклампсии (лабораторная диагностика, консультация невролога, окулиста, терапевта), определение времени и метода родоразрешения.</p> <p>Проводимые мероприятия (магнезиальная терапия, оценка состояния плода)</p>
ПК-1, ПК-2, ПК-7	Опишите последовательность действий врача-акушера-гинеколога при оказании специализированной медицинской помощи при послеродовом кровотечении	<p>Оценка степени тяжести состояния больного (шоковый индекс, объем и скорость кровопотери).</p> <p>Проводимые мероприятия (позвать второго врача, анестезиолога, катетеризация второй вены, катетеризация мочевого пузыря, инфузионная терапия, ручная ревизия полости матки, осмотр родовых путей, определение лабораторных показателей, гемостазиограмма, баллонная тампонада, хирургический гемостаз)</p>

### 6.2.3. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-1 ПК-2 ПК-3	Первый год обучения	<p><i>Ситуационная задача №1</i></p> <p>Больная К., 24 лет, жалобы на боли внизу живота, слабость, тошноту, повышение температуры тела до 38,3; мутные кровяные выделения из половых путей. Больна в течение 10 дней, когда через 2 дня после искусственного аборта появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре: живот несколько вздут, болезненный над лоном. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный в нижних отделах. При гинекологическом осмотре: тело матки чуть больше нормы, мягковатое, болезненное. Справа и</p>	

		<p>кзади от матки пальпируется образование до 5-6 см без четких контуров, резко болезненное при исследовании. Задний свод чувствительный. Выделения кровяные мутные.</p> <p>УЗИ малого таза: Тело матки 6,0x5,5x5,0; М-эхо 8 мм; эндометрий неоднородный. Яичник слева 2,5x3,5см, кистозно изменен. Справа яичник 4,5x5,5см в нем образование 3,5x3,5 см с мелкодисперсным содержимым. Рядом с яичником определяется образование 3,5x7,5 см с анэхогенным содержимым. В малом тазу незначительное количество свободной жидкости. Ан. крови клинический: НВ 121; Лейк. 12,8; п.8; с.63; лимф.23; мон.6; СОЭ 34»</p> <p><b><u>Инструкция:</u> выберите один правильный ответ</b></p> <p><b>1. Наиболее вероятный клинический диагноз:</b></p> <p>А. Остатки плодного яйца. Острый эндомиометрит, острый сальпингит с формированием tuboовариального образования справа. Б. Нарушенная эктопическая беременность.</p> <p>В. Нагноение кисты желтого тела правого яичника</p> <p>Г. Острый эндомиометрит, сальпингит с tuboовариальным образованием справа. Пельвиоперитонит.</p> <p>Д. Обострение хронического эндомиометрита, сальпингита.</p> <p><b>2. Оптимальная тактика лечения:</b></p> <p>А. Экстренная лапаротомия</p> <p>Б. Интенсивная антибактериальная, инфузионная терапия в течение 24-48 часов, с последующей хирургической лапароскопией.</p> <p>В. Выскабливание полости матки, комплексная антибактериальная, инфузионная терапия.</p> <p>Г. Экстренная диагностическая лапароскопия.</p> <p>Д. Пункция брюшной полости с целью исключения эктопической беременности, после чего комплексная инфузионная, антибактериальная терапия</p> <p><b>3. С учетом возраста пациентки предпочтительный объем оперативного лечения в данной ситуации:</b></p> <p>А. Ревизия и санация брюшной полости растворами антисептиков.</p> <p>Б. Тубэктомия, резекция яичника.</p> <p>В. Дренирование гнойного tuboовариального образования, эвакуация гноя, санация полости патологических образований.</p>	<p>Эталон ответа: 1 - Г</p> <p>Эталон ответа: 2 - Б</p> <p>Эталон ответа: 3 - Б</p>
ПК-1 ПК-2 ПК-3	Второй год обучения	Ситуационная задача №2 Пациентка 26 лет находится в 1 периоде родов на протяжении 6 часов и предъявляет жалобы на	

	<p>болезненные схватки и подтекание околоплодных вод. Беременность первая, доношенная. Рост 167 см. Вес 89 кг. Размеры таза: 25-28-31-20 см. размер Франка 10,5 см. Индекс Соловьева 14, 5 см. Схватки по 25-30 секунд через 3-4 минуты, умеренной силы. Матка между схватками расслабляется хорошо, соответствует по размерам доношенной беременности. ВСДМ 35 см, ОЖ – 104 см. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ритмичное, слева, ниже пупка до 148 уд/минуту. Подтекают светлые околоплодные воды. С целью выяснения акушерской ситуации выполнено влагалищное исследование.</p> <p><u>Инструкция:</u> выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3;  Б) – если правильны ответы 1 и 3;  В) – если правильны ответы 2 и 4;  Г) – если правильный ответ 4;  Д) – если правильны ответы 1, 2, 3, и 4.</p> <p><b>1.Перечислите показания к выполнению влагалищного исследования:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поступление в родильный дом.</li> <li>2. Излитие околоплодных вод.</li> <li>3. Перед назначением и через 2 часа после назначения тономоториков.</li> </ol> <p><b>Данные влагалищного исследования.</b> Шейка матки сглажена, открытие маточного зева 4 см, края его тонкие. Плодного пузыря нет. Предлежит головка плода. Сагиттальный шов в поперечном размере входа в таз, несколько отклонен к мысу. Большой родничок располагается по проводной оси таза. Малый родничок пальпируется слева. Родовая опухоль на головке плода не определяется. Во время схватки головка плода конфигурирует хорошо. Мыс не достижим. Крестцовая впадина выражена. Подлонный угол тупой. Подтекают светлые околоплодные воды</p> <p><u>Инструкция:</u> Выберите один правильный ответ.</p> <p><b>2. Определите характер предлежания и вставления головки.</b></p> <p>А. Затылочное предлежание, первая позиция, синклитическое вставление.  Б. Затылочное предлежание, вторая позиция, синклитическое вставление.  В. Передне-головное предлежание, первая позиция, передний асинклитизм.  Г. Передне-головное предлежание, вторая</p>	<p>Эталон ответа: 1 – Д</p> <p>Эталон ответа: 2 - В</p>
--	--	---

		позиция, задний асинклитизм. Д. Головное предложение, передний асинклитизм.	
		<p><b>Инструкция:</b> выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А) – если правильны ответы 1, 2 и 3;  Б) – если правильны ответы 1 и 3;  В) – если правильны ответы 2 и 4;  Г) – если правильный ответ 4; Д) – если правильны ответы 1, 2, 3, и 4.</p> <p><b>3. Перечислите условия для определения особенностей вставления головки плода</b></p> <p>1. Раскрытие маточного зева 4 и более см.  2. Отсутствие плодного пузыря.  3. Адекватная периоду родов сократительная деятельность матки.  4. Отсутствие анатомически узкого таза.</p>	Эталон ответа: 3 - А

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

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

#### 7.1.1 Литература

##### Основная литература:

1. 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/ISBN9785970457078.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, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>

3. Сидорова И.С. Течение и ведение беременности по триместрам ее развития: руководство /И. С. Сидорова, Н. А. Никитина – М.: Гэотар-медиа, 2021 – 584 с.: ил. – Предм.указ.: с.576-579 – 1 экз. <https://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>

5. Гинекология: учебник /под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020.

<https://bookmos.ru/shop/medical-book/ginekologiya-uchebnik-2020-978-5-9704-5928-7>

6. 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>

7. Онкогинекология: Национальное руководство / под ред. А.Д.Каприна, Л.А.Ашрафяна, И.С. Стилиди. - М.: Гэотар-медиа, 2019. – 384 с.: ил. – (Серия «Национальные руководства»)  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453292.html>
8. Эндокринология: Российские клинические рекомендации /под ред. Дедова И.И., Мельниченко Г.А. – М.: Гэотар-медиа, 2019.  
<https://mbookshop.ru/shop/terapiya-i-obshhaya-vrachebnaya-praktika/endokrinologiya-rossijskie-klinicheskie-rekomendaczii>
9. Заболевания молочных желез в гинекологии /Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова [и др.] - 2 –е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020 – 80 с.: ил. - (Серия «Практикующему врачу-гинекологу»)  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456590.html>
10. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html>
11. 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>
12. Неотложная помощь в гинекологии: руководство / С.О.Дубровина, Е.И.Новиков, В.Н.Лапшин [и др.]. – М.: Гэотар – медиа, 2020.  
<https://www.labirint.ru/books/722506/>
13. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.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.sima-land.ru/5517775/akusherstvo-i-ginekologiya-standarty-medicinskoy-pomoschi-kriterii-i-ocenki-kachestva-farmakologicheskij-sostav-murtazin-a/>
2. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии / К.Л. Рейтер, Д.П. Мак-Гаан; Пер. с англ. Под ред. А.И.Гуса – 2-е изд. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2019. <https://uzi.expert/sites/default/files/978-5-9704-4800-7.pdf>
3. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии / В.А.Епифанов, Н.Б.Коржачкина, А.В.Епифанов [и др.]. - М.: Гэотар-медиа, 2019. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450284.html>
4. Тактика врача акушера-гинеколога: практическое руководство: в 2 ч., ч.1 /под ред. Г. Т. Сухих, В. Н. Серова – М.: Гэотар-медиа,2020 – 180 с.: ил - (Серия «Тактика врача») ») <https://medknigaservis.ru/product/taktika-vracha-akushera-ginekologa-prakticheskoe-rukovodstvo-v-2-h-chastyah/>
5. Тактика врача акушера-гинеколога: практическое руководство: в 2 ч., ч.2 /под ред. Г. Т. Сухих, В. Н. Серова – М.: Гэотар-медиа,2020 – 314 с.: ил - (Серия «Тактика врача»). ») <https://medknigaservis.ru/product/taktika-vracha-akushera-ginekologa-prakticheskoe-rukovodstvo-v-2-h-chastyah/>

6. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2020. <https://www.labirint.ru/books/382400/>
7. Бесплодие. Диагностика. Современные методы лечения / Н.М.Подзолкова, Н.Л.Шамугия, Ю.А.Колода [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2019. – 144 с.: ил. – (серия «Практикующему врачу-гинекологу»). <https://www.labirint.ru/books/714049/>
8. Доброхотова Ю.Е. Миома матки /Доброхотова Ю.Э., Ибрагимова Д.М., Сапрыкина Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2018. <https://www.sima-land.ru/5520498/mioma-matki-dobrohotova-yu-e-ibragimova-d-m-saprykina-l-v/>
9. Доброхотова Ю.Э. Гиперплазия эндометрия / Ю.Э.Доброхотова, Л.В.Сапрыкина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2019. <https://www.ozon.ru/product/giperplaziya-endometriya-yu-e-dobrohotova-l-v-saprykina-geotar-media-513179962/>
10. Медикаментозная терапия генитального эндометриоза: реалии и перспективы: руководство /под ред. М. И. Ярмолинской – М.: Гэотар-медиа, 2021. . <https://www.labirint.ru/books/786228/>
11. Подзолкова Н.М. Вульвовагинальные инфекции в акушерстве и гинекологии. Диагностика, лечение, реабилитация / Н.М. Подзолкова, Л.Г. Созаева. – М.: Гэотар – медиа, 2020. <https://www.labirint.ru/books/745173/>
12. Венозные тромбозомболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>

### **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>

## **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 и результатов лабораторных и инструментальных исследований 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.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## **9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

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