

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.05.2024 14:37:10
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 7
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.01 «Акушерство и гинекология»
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ»**

Специальность

31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль) программы
Акушерство и гинекология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Лекции 6 часов

Практические занятия – 30 часов

Семинары – 12 часов

Самостоятельная работа – 24 часа

Всего- 72часа/2 З.Е

Зачет 1 год обучения

Москва 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Организация акушерско- гинекологической помощи на амбулаторном этапе» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
3. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	19
4. Содержание дисциплины (модуля) Раздел 1. Оказание амбулаторной помощи беременным. 19	
5. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).	21
6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	23
7. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	24
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	24
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	26
10. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины.....	26
11. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	27

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения модуля является подготовка высококвалифицированного врача специалиста, владеющего обширным объемом теоретических знаний, способного успешно решать сложные профессиональные задачи, умеющего осуществить дифференциально-диагностический поиск, оказывать в полном объеме своевременную квалифицированную медицинскую помощь на амбулаторном этапе, проводить необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья женского населения, матери и ребенка.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Овладеть необходимым уровнем знаний по организации акушерско-гинекологической помощи на амбулаторном этапе.
2. Овладеть лечебно-диагностическими процессами для оказания профессиональной медицинской помощи на амбулаторном этапе.
3. Освоить нормативные правовые документы для оказания помощи пациенткам на амбулаторном этапе.
4. Освоить вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, принципы взаимодействия различных структур, оказывающих помощь и поддержку женщине, матери и ее ребенку.
5. Научиться самостоятельно принимать решения в сложных вопросах профессиональной деятельности.

2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		
ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знать	Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, уrogenитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей 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 Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
		Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у

	<p>пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>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>Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний</p> <p>Этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии</p> <p>Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза</p> <p>Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний</p> <p>МКБ</p> <p>Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности</p> <p>Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов</p>
Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в

	<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных</p>
	<p>представителей) Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; бимануальное влагалищное исследование; визуальное исследование и пальпация молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; кардиотокографию плода (далее - КТГ); контроль шевелений плода во время беременности; определение срока беременности; осмотр шейки матки в зеркалах; оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; оценку менструального календаря; оценку состояния пациентки; оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру; пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; физикальное исследование различных органов и систем Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период</p>

	<p>беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>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</p>
	<p>заболеваниями</p> <p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</p> <p>амниоскопии;</p> <p>гистеросальпингографии;</p> <p>гистероскопии;</p> <p>кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии;</p> <p>компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием;</p> <p>контрастной эхогистеросальпингоскопии;</p> <p>КТГ плода;</p> <p>магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</p> <p>маммографии;</p> <p>ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза;</p> <p>УЗИ органов брюшной полости;</p> <p>УЗИ почек и мочевыводящих путей;</p> <p>УЗИ молочных желез;</p> <p>УЗИ плода и плаценты;</p> <p>УЗИ-цервикометрии;</p> <p>ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</p> <p>Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>амниоцентез;</p> <p>биопсию вульвы/влагалища;</p> <p>биопсию шейки матки;</p> <p>биопсию эндометрия (цуг, пайпель);</p> <p>биопсию хориона/плаценты;</p> <p>вакуум-аспирацию эндометрия;</p> <p>гистероскопию;</p> <p>зондирование матки;</p>

		<p>кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; контрастную эхогистеросальпингоскопию; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ) Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в</p>
		<p>период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	Владеть	<p>Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) Навыком интерпретации информации, полученной от беременных с акушерской и гинекологической патологией (их законных представителей) Навыком интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Навыком осмотра и медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>

	<p>изменениями молочных желез</p> <p>Навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания</p>
	<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком интерпретации результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком обеспечения 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>Навыком установления диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Навыком дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной,</p>

		<p>медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>Знать</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи 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 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо- физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных</p>
		<p>анатомо-физиологических особенностей Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период Методы лечения гинекологических заболеваний Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез Способы искусственного прерывания беременности Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических Технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>

		<p>изменениями молочных желез</p> <p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>
	Уметь	<p>Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания</p>
		<p>беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</p> <p>введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</p> <p>введение и удаление внутриматочной спирали;</p>

		<p>гистерорезектоскопию; дренирование абсцесса женских половых органов; зондирование матки; искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; криодеструкцию шейки матки; рассечение девственной плевы; рассечение синехий малых половых губ; расширение цервикального канала; РДВ полости матки и цервикального канала; спринцевание влагалища; тампонирование лечебное влагалища; удаление инородного тела из влагалища; удаление полипа шейки матки; хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища</p> <p>Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом</p>
		<p>стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p>

		<p>на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	Владеть	<p>Навыком оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Навыком разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком назначения лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

		<p>Навыком 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>Навыком определения медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком определения медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Навыком оказания 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-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>	<p>Знать</p>	<p>– Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>

доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Уметь	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Владеть	Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации,
		санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных

		желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с немедицинским употреблением наркотических средств и психотропных веществ – Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения – Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами – Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения – Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции – Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний – Проводить диспансеризацию среди женщин – 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 – Заполнять и направлять экстренное извещение о

		<p>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> <ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	<p>Навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Навыком назначения 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>Навыком формирования 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>Навыком организации и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <p>Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения и оценка эффективности их проведения</p> <p>Навыком проведения диспансеризации женщин</p> <p>Навыком диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период</p> <p>Навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <p>Навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин
ПК-1.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания	Знать	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности</p> <p>Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов на</p>

беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи – Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы – Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	<p>Навыком определения наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Навыком определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком подготовки необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	<p>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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной,

		<p>медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Навыком оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	---

3. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	48	
Лекционное занятие (Л)	6	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	42	
Консультации (К)	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	24	
Вид промежуточной аттестации:	Зачет	
Общий объем	в часах	72
	в зачетных единицах	2

4. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Оказание амбулаторной помощи беременным.

Тема 1.1. Диагностика беременности и тактика ведения физиологически протекающей беременности в условиях женской консультации.

Основные и дополнительные методы диагностики (иммунологический метод, УЗИ). Сроки постановки на учет в женскую консультацию. Акушерский анамнез. Методы обследования беременных. Специальные методы исследования: осмотр, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров плода и таза; приемы наружного акушерского исследования, ведение гравидограммы, сроки и методы проведения аускультации плода. Контроль за состоянием плода по данным КТГ, УЗИ, доплерометрии. Особенности ведения беременных с Rh «-» кровью.

Тема 1.2. Особенности ведения I триместра беременности.

Факторы риска перинатальной патологии. Принципы выявления генетической патологии у плода. Пренатальный скрининг. Сроки и методики его выполнения. Биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез. Показания, противопоказания, условия к проведению, техника манипуляций, возможные риски и осложнения.

Тема 1.3. Прерывание беременности в I и II триместрах.

Медицинские показания для проведения манипуляции, противопоказания, риски и возможные осложнения. Юридические аспекты прерывания беременности, создание и проведение перинатального консилиума на амбулаторном этапе. Методы прерывания беременности. Реабилитация пациенток после прерывания беременности.

Тема 1.4. Патологическое течение беременности.

Преждевременное прерывание беременности, истмико-цервикальная недостаточность, привычное невынашивание беременности, факторы риска, диагностика, сроки и методы коррекции ИЦН (швы, пессарий). Особенности амбулаторного наблюдения и лечения.

Показания для госпитализации в стационар. Реабилитация пациенток после невынашивания беременности.

Преэклампсия: методы диагностики, профилактики, терапии на амбулаторном уровне. Показания для госпитализации в стационар.

Задержка роста плода (ЗРП). Диагностика (доплерометрия, УЗИ, КТГ, модифицированный БФП). Интерпретация инструментальных методов исследования. Врачебная тактика. Показания к госпитализации в стационар. Профилактика ЗРП. Особенности ведения многоплодной беременности на амбулаторном этапе.

Раздел 2. Оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

Тема 2.1. Заболевания шейки матки. Тактика ведения в амбулаторных условиях.

Неопухоловые заболевания шейки матки (эрозия, эктопия, эктропион, полип, лейкоплакия, эритроплакия, папиллома). Значение кольпоскопии в диагностике патологии вульвы, влагалища и шейки матки. Понятие о дисплазии. Цервикальная интраэпиталиальная неоплазия. Роль ВПЧ в возникновении рака шейки матки. Вакцинация против ВПЧ (первичная, вторичная). Алгоритмы диагностики: кольпоскопия, цитологический, гистологический методы исследования. Показания для лечения в дневном стационаре. Стратегия скрининга.

Тема 2.2. Эндометриоз. Наблюдение, лечение и реабилитация в условиях женской консультации.

Организация оказания медицинской помощи пациенткам с эндометриозом. Консервативные методы лечения эндометриоза. Показания для плановой госпитализации. Реабилитация больных. Индекс фертильности.

Тема 2.3. Тактика ведения пациенток с миомой матки на амбулаторном этапе.

Организация оказания медицинской помощи пациенткам с миомой матки на догоспитальном этапе. Диспансерное наблюдение пациенток с миомой матки. Показания для госпитализации с целью оперативного лечения.

Тема 2.4. Понятие «острый живот в гинекологии».

Показания для срочной госпитализации пациенток: внематочная беременность, апоплексия яичников, перекрут ножки опухоли яичника, перекрут субсерозного узла, некроз миоматозного узла. Методы диагностики, клиническое течение, дифференциальный диагноз. Маршрутизация пациенток с клиникой острого живота в гинекологии. Реабилитация и диспансерное наблюдение пациенток в послеоперационном периоде.

Тема 2.5. Аномальные маточные кровотечения и аменорея.

Физикальное обследование, лабораторные и инструментальные методы исследования в условиях женской консультации. Методы диагностики, консервативной терапии, показания для госпитализации. Онконастороженность. Реабилитация и диспансерное наблюдение пациенток с нарушением менструального цикла и патологией эндометрия.

Тема 2.6. Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов.

Клиническая картина воспалительных заболеваний гениталий различной локализации. Диагностика и амбулаторное лечение. Показания для госпитализации в стационар. Просветительская работа и методы реабилитации.

Тема 2.7. Проллапс тазовых органов (ПТО).

Классификация, клиническая картина, методы диагностики и амбулаторного медикаментозного и немедикаментозного лечения. Показания и противопоказания для оперативного лечения.

Тема 2.8. Доброкачественная дисплазия молочных желез (ДДМЖ).

Алгоритм пальпации, молочных желез, инструментальные и лабораторные методы

диагностики. Объем и кратность обследования пациенток с ДДМЖ. Терапия. Показания для консультации онколога. Маршрутизация пациенток в зависимости от классификации BI-RADS.

Раздел 3. Структура работы женской консультации. Её роль в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий.

Тема 3.1. Структура работы женской консультации и особенности оформления медицинской документации амбулаторного пациента.

Структура работы женской консультации, дневного стационара, кабинета детского гинеколога в детской поликлинике. Основные задачи женской консультации и дневного стационара. Правила оформления медицинской документации, амбулаторной карты, обменной карты. Правила оформления листков нетрудоспособности по заболеванию, беременности и родам. Порядок выдачи и правила оформления родового сертификата.

Тема 3.2. Организация службы планирования семьи.

Принципы консультирования по вопросам планирования семьи. Просветительская работа о половом здоровье женщины и принципам подготовки к беременности. Средства контрацепции (внутриматочные, гормональные, барьерные, хирургические, естественные). Экстренная контрацепция. Принципы подбора методов контрацепции. Концепция приемлемости методов контрацепции. Контрацепция в различные возрастные периоды женщины.

Тема 3.3. Патология перименопаузального периода.

Климактерические расстройства у женщин. Понятие о климактерическом синдроме. Синдром истощённых яичников. Посткастрационный синдром. Постгистерэктомический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Принципы заместительной гормональной терапии в пре- и постменопаузе.

Тема 3.4. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.

Бесплодие в браке: этиология, принципы обследования супружеской пары с бесплодием. Женское бесплодие: основные причины, диагностика и методы лечения. Мужское бесплодие: основные причины. Современные методы лечения бесплодия – вспомогательные репродуктивные технологии. Профилактика бесплодия. Организация помощи супружеским парам с бесплодием в условиях женской консультации.

5. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
		72	48	6	42		24		
Раздел 1	Оказание амбулаторной помощи беременным	24	16	2	14		8	Устный опрос	ПК-1.1
Тема 1.1	Диагностика беременности и тактика ведения физиологически протекающей беременности в условиях женской консультации	6	4	1	3		2		ПК-1.2
									ПК-1.4
									ПК-1.5
Тема 1.2	Особенности ведения I	6	3	-	3		3		ПК-1.6

	триместра беременности								
Тема 1.3	Прерывание беременности в I и II триместрах	6	4	-	4		2		
Тема 1.4	Патологическое течение беременности	6	5	1	4		1		
Раздел 2	Оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	24	16	2	14		8	Устный опрос	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.4 ПК-1.6
Тема 2.1	Заболевания шейки матки. Тактика ведения в амбулаторных условиях	2	1	-	1		1		
Тема 2.2	Эндометриоз. Наблюдение, лечение и реабилитация в условиях женской консультации	2	1	-	1		1		
Тема 2.3	Тактика ведения пациенток с миомой матки на амбулаторном этапе	2	1	-	1		1		
Тема 2.4	Понятие «острый живот в гинекологии»	2	1	-	1		1		
Тема 2.5	Аномальные маточные кровотечения и аменорея	4	3		3		1		
Тема 2.6	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов	4	3		3		1		
Тема 2.7	Пролапс тазовых органов (ПТО)	4	3	1	2		1		
Тема 2.8	Доброкачественная дисплазия молочных желез (ДДМЖ)	4	3	1	2		1		
Раздел 3	Структура работы женской консультации. Её роль в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий	24	16	2	14		8	Устный опрос	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5
Тема 3.1	Структура работы женской	6	4	1	3		2		

	консультации и особенности оформления медицинской документации амбулаторного пациента								
Тема 3.2	Организация службы планирования семьи	6	3	-	3		3		
Тема 3.3	Патология Перименопаузального периода	6	4	-	4		2		
Тема 3.4	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи	6	5	1	4		1		
	Общий объем	72	48	6	42		24	Зачет	

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Оказание амбулаторной помощи беременным	Основы и особенности фармакотерапии в акушерстве. Факторы риска развития той или иной акушерской патологии, меры профилактики. Тромботические осложнения в акушерстве. Этиология и патогенез. Этиология и патогенез привычногоневынашивания беременности
2	Оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	Основы топографической анатомии областей тела: передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и урогенитальной области в норме и при патологии. Основы фармакотерапии в гинекологии. Интерпретация данных обследований супружеской пары на бесплодие. Предупреждение осложнений, альтернативные методы лечения бесплодия супружеской пары. Генетические методы исследования в репродукции: кариотип родителей, тестирование на моногенные заболевания, хромосомный микроматричный анализ (ХМА), FISH-тест, НИПТ, инвазивная пренатальная диагностика (биопсия ворсин хориона, амниоцентез, кордоцентез).

3	Структура работы женской консультации. Её роль в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий	<p>Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.</p> <p>Организация работы скорой и неотложной помощи.</p> <p>Показатели материнской и перинатальной смертности и мероприятия по их снижению.</p> <p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии соответственно у здоровых женщин и при акушерско-гинекологической патологии.</p> <p>Вопросы асептики и антисептики в акушерстве.</p> <p>Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.</p>
---	---	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

7. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

Основная литература	
№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1	Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Авруцкая и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – –
2	Руководство по этико-правовым основам медицинской деятельности [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских и фармацевт. вузов / И. В. Силуянова. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 217 с.
3	Акушерство : клинические лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. проф. О. В. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 640 с. : ил.-
4	Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : клин. рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. : ил.- –
5	Акушерство: 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, 2015. – 1080 с. – (Серия «Национальные руководства»). ISBN 978-5- 9704-3365-2. Доступ: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433652.html
6	Кольпоскопия. Атлас. Т.Н. Бебнева, С.И. Петренко; под ред. В.Е. Радзинского.2-е изд., перераб. и доп. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2022. ISBN 978-5-6042694-6-6. Доступ: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785604269466.html
7	Кольпоскопия. Прилепская В.Н., Роговская С.И., Межевитинова Е.А. 2012 г. Издательство: МИА.
8	Роговская С.И. Практическая кольпоскопия. 2013 г. Издательство: Гэотар-Медиа.
9	Женская консультация руководство/ под ред. В.Е. Радзинского. – 4-е издание. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.-576 с. ISBN 978-5-9704-6002-3.
11	Эндометриоз: современные аспекты. Ищенко А.И., Кудрина Е.А. Издательство: МИА. 2008.
Дополнительная литература	
№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1	Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс- технологии, новые знания, компетенции и инновации / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. [Электронный ресурс] – Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2020.- –
2	Основы персонализированной и прецизионной медицины: учебник

- [Электронный ресурс] / под ред. С. В. Сучков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 624 с. –
- 3 Цветной атлас по кольпоскопии, Бауэр Г. 2012 г. Издательство: Гэотар-Медиа.
 - 4 Профилактика тромбозомболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Электрон. Текст. Дан. – Москва, 2018. – Adobe Acrobat Reader. –
 - 5 Кокрановское руководство [Электронный ресурс]. Беременность и роды / Д. Ю Хофмейр, Д. П. Нейлсон, З. Алфиревич и др. ; пер. с англ. В. И. Кандрора, О. В. Ереминой. – Москва: Логосфера, 2010. – 440 с. – Режим доступа: <http://books-ur.ru>.
 - 6 Акушерство [Текст] : клинич. Лекции : учеб. Пособие для студентов мед. Вузов / О. В. Макаров и др. ; под ред. О. В. Макарова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
 - 7 Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : иллюстрир. Учеб. / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел ; пер. с англ. Под ред. Э. К. Айламазяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. –
 - 8 Антифосфолипидный синдром – иммунная тромбофилия в акушерстве и гинекологии [Текст] / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. М. Баймурадова и др. ; [под ред. А. Д. Макацария]. – М. : Триада-Х, 2007. – 451 с. : ил.
 - 9 Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Текст] : нац. Рук. / [А.Б. Абдураимов, Л. В. Адамян, Т. П. Березовская и др.] ; гл. ред. : Л. В. Адамян и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 655 с. : ил.
 - 10 Тромбозы и тромбозомболии в акушерско-гинекологической клинике [Текст] : молекулярно-генетические механизмы и стратегия тромбозомболических осложнений : рук. Для врачей / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. В. Акиньшина. – М. : МИА, 2007. – 1059 с. : ил.
 - 11 Холестаз беременных [Текст] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, И. В. Самонова] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. – 27 с. – Библиогр. : С. 23-25

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт Института, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам,
2. ЭБС Института;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. www.rosmedlib.ru – Консультант врача (электронная медицинская библиотека);
9. <http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/> – Научные ресурсы в открытом доступе Sci Guide;
10. https://roag-portal.ru/clinical_recommendations – Клинические рекомендации.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> – Научная электронная библиотека;
2. <http://www.consultant.ru> – Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
3. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству

Российской Федерации;

4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории, для проведения занятий лекционного и семинарского типов, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, аппарат для измерения артериального давления, аппарат наркозно-дыхательный, аспиратор хирургический, бактерицидный облучатель/ очиститель воздуха/ устройство для обеззараживания и(или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей, вакуум-аспиратор, весы медицинские, дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, каталка медицинская, кольпоскоп, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, кресло гинекологическое, кресло гинекологическое операционное, кушетка медицинская, монитор анестезиологический, набор гинекологических инструментов, набор для катетеризации центральных вен, набор интубационный, назогастральный зонд, насос инфузионный, планшет для определения группы крови, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник бестеневой медицинский, светильник медицинский передвижной, светильник передвижной операционный, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стойка (штатив) для инфузионных систем, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стол/шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, фиброгистероскоп (гистероскоп), холодильник медицинский, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения медицинской документации) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки

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

10. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) состоит из трех разделов: Раздел 1. Оказание амбулаторной помощи беременным.

Раздел 2. Оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

Раздел 3. Структура работы женской консультации. Её роль в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

11. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в

соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Институтом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	<p>Мастер-класс по теме «Введение акушерского и гинекологического разгружающего pessaria».</p> <p>Цель: приобретение знаний по поводу показаний, противопоказаний, подбору вида pessaria, методике выполнения и возможных осложнениях при введении pessaria.</p>
СПЗ	<p>Решение комплексных ситуативных задач по теме «ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ».</p> <p>Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.</p>

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
**«ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ»**

Специальность

31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность (профиль) программы
Акушерство и гинекология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		
ПК-1.1 Проводит медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи – 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 – 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 – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – 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

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями - Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период - Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний - Этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии - Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническая симптоматика, методы
	<p>диагностики заболеваний молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза - Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез и других болезней и (или) состояний <p>МКБ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские и социальные показания к

		искусственному прерыванию беременности – Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов
Уметь		<p>– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)</p> <p>– Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Оценивать анатомио-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>– Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; бимануальное влагалищное исследование; - визуальное исследование и пальпация молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; кардиотокографию плода (далее - КТГ); контроль шевелений плода во время беременности; определение срока беременности; осмотр шейки матки в зеркалах; оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; оценку менструального календаря; оценку состояния пациентки; - оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру; - пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
		- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы

	<p>и соскоба с шейки матки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - физикальное исследование различных органов и систем - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза - Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - 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 - Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез: <p>амниоскопии;</p> <p>гистеросальпингографии;</p>
--	---

	<p>гистероскопии; кольпоскопии/вагиноскопии/вульвоскопии; - компьютерной томографии (далее - КТ) органов малого таза, в том числе с контрастированием; контрастной эхогистеросальпингоскопии; КТГ плода; - магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; маммографии; - ультразвукового исследования (далее - УЗИ) органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости; УЗИ почек и мочевыводящих путей; УЗИ молочных желез; УЗИ плода и плаценты; УЗИ-цервикометрии; -ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока</p>
	<p>- Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: амниоцентез; биопсию вульвы/влагалища; биопсию шейки матки; биопсию эндометрия (цуг, пайпель); биопсию хориона/плаценты; вакуум-аспирацию эндометрия; гистероскопию; зондирование матки; кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию; контрастную эхогистеросальпингоскопию; - раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ) - Определять показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской</p>

		<p>помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования врачами-специалистами пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ - Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез - Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей) - Навыком интерпретации информации, полученной от беременных с акушерской и гинекологической патологией (их законных представителей) - Навыком интерпретации информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания
		беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

		<p>молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыком осмотра и медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - Навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыком направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыком выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыком интерпретации результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к
--	--	---

		<p>врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыком обеспечения 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 - Навыком установления диагноза пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - Навыком дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез <p>Навыком определения медицинских показаний для</p>
		<p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролирует его эффективность и безопасность в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи - 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 - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой

	<p>период с учетом возрастных анатомо- физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей – Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению – Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями – Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период <p>Методы лечения гинекологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии – Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез <p>Способы искусственного прерывания беременности</p> <ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических – Технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических,
	<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими</p>

	<p>заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</p>
Уметь	<p>– Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>– Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания</p>

	<p>медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); - введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); <p>введение и удаление внутриматочной спирали; гистерорезектоскопию; дренирование абсцесса женских половых органов; зондирование матки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; <p>криодеструкцию шейки матки; рассечение девственной плевы; рассечение синехий малых половых губ; расширение цервикального канала; РДВ полости матки и цервикального канала; спринцевание влагалища;</p>
	<p>тампонирование лечебное влагалища; удаление инородного тела из влагалища; удаление полипа шейки матки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; - энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища <p>– Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской</p>

		<p>помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии - Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыком оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком разработки плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</p>
--	--

	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Навыком разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>
	<p>изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Навыком определения медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в</p>

		<p>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>– Навыком оказания 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-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	Знать	<p>□ Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>– Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения</p> <p>– Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	Уметь	<p>– Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Определять медицинские показания для</p>

		<p>направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии</p>
		<p>с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	Владеть	<p>– Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Навыком направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>– Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской</p>

		реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	Знать	<ul style="list-style-type: none"> □ Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – 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 – Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения – Принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами – Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения – Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции – Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ)
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> □ Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на

	<p>предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p> <p>Проводить диспансеризацию среди женщин</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 – 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 – Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) <input type="checkbox"/> Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез – Навыком назначения 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 – Навыком формирования 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 – Навыком организации и проведение медицинских профилактических осмотров в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также

		<p>иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения и оценка эффективности их проведения Навыком проведения диспансеризации женщин – Навыком диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период – Навыком заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного и другого
		<p>заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания у женщин</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту □ Навыком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин
<p>ПК-1.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности – Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы – Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным

		<p>членом семьи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы <input type="checkbox"/> Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыком определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи <input type="checkbox"/> Навыком подготовки необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-1.6 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – 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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

		<input type="checkbox"/> Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез – Навыком оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними

самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов; **Оценка**

«Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов. Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	вание разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Раздел 1	Оказание амбулаторной помощи беременным	Устный опрос	Типовые вопросы к опросу:	ПК-1.1
			1. Сроки и условия постановки на учет по беременности.	ПК-1.2 ПК-1.4
Тема 1.1	Диагностика беременности и тактика ведения физиологически		2. Опишите специальные методы исследования: осмотр, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров плода и	ПК-1.5 ПК-1.6

	протекающей беременности в условиях женской консультации		таза. 3. Приемы наружного акушерского исследования. 4. Ведение гравидограммы. Сроки начала ведения и интерпретация. 5. Сроки и задачи выполнения скрининга первого триместра. 6. Обследование пациентки в прегравидарном периоде с привычным невынашиванием беременности в анамнезе. 7. Условия для ведения родов через естественные родовые пути у пациенток с рубцом на матке. 8. Дифференциальная диагностика хронической, гестационной артериальной гипертензии и преэклампсии. Показания для консультации смежных специалистов. Показания для коррекции ИЦН. 10. Глюкозотолерантный тест во время беременности. Сроки проведения, интерпретация. 11. Какие смежные специалисты должны обследовать пациентку во время беременности. 12. Возможности УЗИ в акушерстве. 13. КТГ, сроки проведения. Интерпретация по шкале Фишера. 14. Модифицированный биофизический профиль. Показания для проведения. Интерпретация. 15. Кровотечение во время беременности. Маршрутизация пациенток в зависимости от срока гестации. 16. Профилактика ревакцинации.	
Тема 1.2	Особенности ведения I триместра беременности			
Тема 1.3	Прерывание беременности в I и II триместрах			
Тема 1.4	Патологическое течение беременности			
Раздел 2	Оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	Устный опрос	Типовые вопросы к устному опросу: 1. Гиперпластические процессы в эндометрии. Метод диагностики и показания для госпитализации. 2. Заместительная гормональная	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.4 ПК-1.6

	диффузными изменениями молочных желез		терапия и патология эндометрия.	
Тема 2.1	Заболевания шейки матки. Тактика ведения в амбулаторных условиях		3. Заболевания, ассоциированные с синдромом поликистозных яичников. Амбулаторное ведение.	
Тема 2.2	Эндометриоз. Наблюдение, лечение и реабилитация в условиях женской консультации		4. Консультирование смежных специалистов при синдроме поликистозных яичников.	
Тема 2.3	Тактика ведения пациенток с миомой матки на амбулаторном этапе Понятие «острый живот в гинекологии»		5. Понятие «острый живот в гинекологии». Причины, методы диагностики. Маршрутизация пациенток. Консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация пациенток	
Тема 2.5	Аномальные маточные кровотечения и аменорея		6. Гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний в дневном стационаре	
Тема 2.6	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов		7. Методы консервативного лечения пациенток с выпадением женских половых органов в условиях ЖК. Показания для кольпоскопии.	
Тема 2.7	Пролапс тазовых органов (ПТО)		9. Методы проведения профилактики рака шейки матки	
Тема 2.8	Доброкачественная дисплазия молочных желез (ДДМЖ)		10. Первичная аменорея. Методы обследования на амбулаторном этапе. 11. Вторичная аменорея. Методы обследования на амбулаторном этапе. 12. Дисфункциональные маточные кровотечения. Показания для госпитализации.	
Раздел 3	Структура работы женской консультации. Её роль в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных	Устный опрос	13. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция. Методы лечения в условиях женской консультации. 14. Хламидийная и гонококковая инфекция. Диагностика и лечение в амбулаторных условиях. Возможности дневного стационара.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.5
			Типовые вопросы к устному опросу: 1. Обследования перед назначением гормональных контрацептивов. Контрацепция для подростков.	

	мероприятий		Послеродовая контрацепция. 4. Контрацепция в позднем репродуктивном периоде. 5. Алгоритм выбора контрацепции в зависимости от возраста, паритета, соматической патологии. 6. Причины и сроки выдачи листка нетрудоспособности во время беременности. 7. Бесплодие. Алгоритм обследования супружеской пары. 8. Тактика ведения пациенток с наличием менопаузальных симптомов: лабораторные и инструментальные методы исследования. 9. Заместительная гормональная терапия. Показания для назначения. 10. Реабилитация пациенток после удаления придатков матки. 11. Реабилитация и подготовка пациенток с привычным невынашиванием беременности в анамнезе. 12. Проведение врачебной комиссии пациенткам с длительным периодом нетрудоспособности. 13. Родовой сертификат. Условия и сроки выдачи. 14. Показания для санаторно-курортного лечения беременных	
Тема 3.1	Структура работы женской консультации и особенности оформления медицинской документации амбулаторного пациента			
Тема 3.2	Организация службы планирования семьи			
Тема 3.3	Патология перименопаузального периода			
Тема 3.4	Бесплодный брак и вопросы планирования семьи			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

1. Планирование беременности. Диспансеризация, прегравидарная подготовка.
2. Тактика ведения физиологически протекающей беременности в условиях женской консультации.
3. Специальные методы исследования при ведении беременности: осмотр, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров плода и таза; приемы наружного акушерского исследования, ведение гравидограммы.
4. Сроки выполнения ультразвуковых исследований во время физиологически протекающей беременности.
5. Особенности ведения беременных пациенток в женской консультации с привычным невынашиванием в анамнезе.
6. Показания для досрочной госпитализации беременных с целью родоразрешения.
7. Тактика ведения пациенток на амбулаторном этапе с гипертензивными расстройствами во время беременности. Показания для госпитализации.
8. Особенности ведения беременности у пациенток с ИЦН и поздними

выкидышами в анамнезе в условиях женской консультации.

9. Гестационный сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и её ведения в женской консультации. Сроки плановой госпитализации для родоразрешения.

10. Возможности УЗИ в акушерстве.

11. Значение кардиотокографии модифицированного биофизического профиля в диагностике состояния плода.

12. Тактика ведения беременности у пациенток с рубцом на матке. Показания для дородовой госпитализации с целью планового кесарева сечения. Условия для ведения родов через естественные родовые пути.

13. Коррекции ИЦН в условиях женской консультации: показания, противопоказания, предварительное дообследование.

14. Показания для экстренной госпитализации во время беременности. Маршрутизация пациенток.

15. Профилактика резус-иммунизации, тактика ведения беременности у пациенток с резус-иммунизацией в условиях женской консультации.

16. Методы прерывания беременности в 1 триместре.

17. Показания для прерывания беременности на поздних сроках беременности: обследование пациентки на амбулаторном этапе, создание консилиума, оформление необходимой документации, маршрутизация пациентки для прерывания беременности по медицинским показаниям.

18. Неопухольевые заболевания шейки матки: методы обследования пациенток в амбулаторных условиях, показания для консультации онкологов, первичная и вторичная профилактика, стратегия скрининга.

19. Консервативные методы лечения эндометриоза. Показания для плановой госпитализации. Реабилитация больных. Индекс фертильности.

20. Тактика ведения пациенток с миомой матки на амбулаторном этапе.

21. Понятие «острый живот в гинекологии». Диффдиагностика. Маршрутизация пациенток.

22. Аномальные маточные кровотечения (АМК). Физикальное обследование, лабораторные и инструментальные методы исследования в условиях женской консультации. Методы диагностики, консервативной терапии, показания для госпитализации. Онконастороженность.

23. Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов. Диагностика и амбулаторное лечение. Показания для госпитализации в стационар.

24. Пропалс тазовых органов (ПТО): методы диагностики и амбулаторного медикаментозного и немедикаментозного лечения. Показания и противопоказания для оперативного лечения.

25. Алгоритм пальпации молочных желез, инструментальные и лабораторные методы диагностики. Показания для консультации онколога. Маршрутизация и диспансерное наблюдение пациенток в зависимости от классификации BI-RADS.

26. Роль женской консультации в проведении профилактических, диспансерных и реабилитационных мероприятий.

27. Особенности оформления медицинской документации амбулаторного пациента.

28. Структура работы женской консультации, дневного стационара, кабинета детского гинеколога в детской поликлинике.

29. Стадии полового созревания у девушек-подростков.
30. Правила оформления листков нетрудоспособности по заболеванию, беременности и родам. Порядок выдачи и правила оформления родового сертификата.
31. Принципы консультирования по вопросам планирования семьи. Просветительская работа о половом здоровье женщины и принципам подготовки к беременности.
32. Санаторно-курортное лечение у пациенток, наблюдающихся в женской консультации. Показания, противопоказания, оформление документации, ожидаемый результат.
33. Контрацепция в различные возрастные периоды женщины.
34. Патология перименопаузального периода.
35. Климактерические расстройства у женщин. Принципы заместительной гормональной терапии в пре- и постменопаузе.
36. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.
37. Бесплодие в браке: этиология, принципы обследования супружеской пары с бесплодием.
38. Профилактика бесплодия. Организация помощи супружеским парам с бесплодием в условиях женской консультации.
39. Сроки проведения врачебной комиссии при длительной нетрудоспособности пациенткам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
40. Медико-социальная экспертиза: необходимая документация, показания для проведения.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой. Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем

наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия. Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным. Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов. Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент. Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается. Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации. На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений

и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъективный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на

последнем практическом (семинарском) занятии.