

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

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26 » июня 2023 г. протокол № 5

Председатель Д.В.Вихрев



УТВЕРЖДАЮ

Директор ПИУВ - филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России, к.м.н.

Д.В.Вихрев
«26 » июня 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (СТАЖИРОВКА)
ПРАКТИКИ «АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В
АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»**

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

Блок 2 (Б2.П.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

**Пенза
2023**

Рабочая программа практики по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» (Б2.П.3) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры акушерства и гинекологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01. Акушерство и гинекология

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место Работы
1.	Виноградова Ольга Павловна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бисерова Надежда Николаевна	к.м.н. доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	Заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

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

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (СТАЖИРОВКА) ПРАКТИКИ

по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии»

Блок 2. (Б2.П.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	31.08. 01 Акушерство и гинекология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	врач - акушер-гинеколог
Индекс дисциплины	Б2.П.3
Курс и семестр	Второй курс: третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	10 з.е.
Продолжительность в часах	360 акад.час
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	120 акад.час
Форма контроля	Зачет

Место программы производственной практики (стажировки) по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Программа практики относится к Блоку 2 (Практики) и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-акушера-гинеколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам в период беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-акушера-гинеколога в области охраны здоровья женского населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения Российской Федерации;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению инфекционных заболеваний;
- 4) проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья женского населения половозрелого возраста, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) собрать сведения о численности, возрастном, профессиональном составе женского населения и больных акушерско-гинекологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ ситуации, решить вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных инфекций
- 8) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностировать неотложные состояния;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска, способствующие возникновению гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;
- 5) применять методы раннего выявления акушерских осложнений и гинекологических заболеваний;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять среди женского населения лиц, склонных к рецидивирующему или хроническому течению гинекологических заболеваний;
- 7) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 8) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- 9) интерпретировать результаты лабораторной диагностики у пациентов с гинекологическими заболеваниями и акушерскими осложнениями;
- 10) интерпретировать и оценивать морфологические и биохимические показатели крови, мочи и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- 11) диагностировать гинекологические заболевания, нарушения течения беременности по триместрам её развития и возникающие осложнения;
- 12) диагностировать беременность.

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациентки с акушерско-гинекологическими заболеваниями, акушерскими осложнениями с учетом состояния, возраста или срока беременности, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с

действующими порядками оказания акушерско-гинекологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию акушерско-гинекологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

4) провести комплексное лечение пациентки акушерско-гинекологического профиля с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

6) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых акушерско-гинекологических состояниях;

7) провести детоксикацию и инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;

8) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больной акушерского или гинекологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учётом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

9) оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об оперативном лечении больных с септическими осложнениями воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы;

10) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения гинекологических больных;

11) организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение гинекологических больных с учетом возраста;

12) участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);

13) определить показания и противопоказания к назначению гинекологическим больным физиотерапии;

14) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению рецидивов гинекологических заболеваний;

15) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

16) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых и обострениях хронических гинекологических заболеваниях, патологии беременности и пуэрперия.

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в акушерско-гинекологической сфере;

3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов акушерско-гинекологического профиля;

4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм акушерско-гинекологических нозологий;

5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

1) использовать современные модели мотивирования часто болеющих лиц на обращение за гинекологической помощью;

2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к закаливанию, лечению, формированию у пациенток навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;

3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациенток акушерско-гинекологического профиля;

4) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

5) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-акушера-гинеколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в акушерстве и гинекологии, документацией для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактического учреждения;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска гинекологической заболеваемости и акушерской патологии на участке;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявлять ошибки и осуществлять мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациенткам акушерско-гинекологического профиля.

Сформировать навыки:

1) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2) выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой врача-акушера-гинеколога;

3) определения маршрутизации пациентки при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-акушера-гинеколога;

4) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

6) определения групповой принадлежности крови;

7) выполнения катетеризации мочевого пузыря;

8) выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

9) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);

- 10) владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- 11) владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- 12) владеть методами реабилитации больных акушерско-гинекологического профиля;
- 13) методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 14) компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 15) правильно применять средства индивидуальной защиты.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога:
в профилактической деятельности:

- 1) осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, склонных или страдающих гинекологическими заболеваниями;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женского населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о акушерской ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

в диагностической деятельности:

- 1) диагностики заболеваний и патологических состояний у пациенток акушерско-гинекологического профиля на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией и кровопотерей.

в лечебной деятельности:

- 1) оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

в реабилитационной деятельности:

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов акушерско-гинекологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) формирования у населения, пациенток и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и табаком, мотивации их на обращение за акушерско-гинекологической помощью.

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в лечебно-профилактических организациях и их структурных подразделениях;
- 2) организации и управление деятельностью лечебно-профилактических организаций и их структурных подразделений;
- 3) участвовать в оценке качества оказания акушерско-гинекологической помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей;
- 4) ведения учетно-отчетной документации в лечебно-профилактическом учреждении и его структурных подразделениях;

5) создания в лечебно-профилактическом учреждении и его структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

6) соблюдения основных требований информационной безопасности.

Формируемые компетенции: УК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4.

1.1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры.

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

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-акушера-гинеколога в области охраны здоровья женского населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения Российской Федерации;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению инфекционных заболеваний;
- 4) проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья женского населения половозрелого возраста, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) собрать сведения о численности, возрастном, профессиональном составе женского населения и больных акушерско-гинекологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ ситуации, решить вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных инфекций
- 8) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;

В диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностировать неотложные состояния;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические факторы высокого риска, способствующие возникновению гинекологических заболеваний и акушерских осложнений;
- 5) применять методы раннего выявления акушерских осложнений и гинекологических заболеваний;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять среди женского населения лиц, склонных к рецидивирующему или хроническому течению гинекологических заболеваний;
- 7) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 8) определять очередность объема, содержания и последовательности

диагностических мероприятий;

9) интерпретировать результаты лабораторной диагностики у пациентов с гинекологическими заболеваниями и акушерскими осложнениями;

10) интерпретировать и оценивать морфологические и биохимические показатели крови, мочи и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

11) диагностировать гинекологические заболевания, нарушения течения беременности по триместрам её развития и возникающие осложнения;

12) диагностировать беременность.

в лечебной деятельности:

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения пациентки с акушерско-гинекологическими заболеваниями, акушерскими осложнениями с учетом состояния, возраста или срока беременности, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания акушерско-гинекологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию акушерско-гинекологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

4) провести комплексное лечение пациентки акушерско-гинекологического профиля с учетом соматического состояния, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

6) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых акушерско-гинекологических состояниях;

7) провести детоксикацию и инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;

8) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больной акушерского или гинекологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учётом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

9) оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об оперативном лечении больных с септическими осложнениями воспалительных заболеваний органов репродуктивной системы;

10) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения гинекологических больных;

11) организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение гинекологических больных с учетом возраста;

12) участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);

13) определить показания и противопоказания к назначению гинекологическим больным физиотерапии;

14) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению рецидивов гинекологических заболеваний;

15) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

16) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых и обострениях хронических гинекологических заболеваниях, патологии беременности и пуэрперия.

в реабилитационной деятельности:

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в акушерско-гинекологической сфере;

3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов акушерско-гинекологического профиля;

4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм акушерско-гинекологических нозологий;

5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

1) использовать современные модели мотивирования часто болеющих лиц на обращение за гинекологической помощью;

2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к закаливанию, лечению, формированию у пациенток навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;

3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациенток акушерско-гинекологического профиля;

4) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

5) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

в организационно-управленческой деятельности:

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-акушера-гинеколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в акушерстве и гинекологии, документацией для оценки качества и эффективности работы лечебно-профилактического учреждения;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска гинекологической заболеваемости и акушерской патологии на участке;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявлять ошибки и осуществлять мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи пациенткам акушерско-гинекологического профиля.

Сформировать навыки:

1) проведения и интерпретации результатов физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2) выполнения диагностических манипуляций в соответствии с квалификационной

характеристикой врача-акушера-гинеколога;

3) определения маршрутизации пациентки при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-акушера-гинеколога;

4) выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

6) определения групповой принадлежности крови;

7) выполнения катетеризации мочевого пузыря;

8) выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

9) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);

10) владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;

11) владеть методами индивидуального и группового консультирования;

12) владеть методами реабилитации больных акушерско-гинекологического профиля;

13) методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;

14) компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

15) правильно применять средства индивидуальной защиты.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-акушера-гинеколога:

в профилактической деятельности:

1) осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития;

2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, склонных или страдающих гинекологическими заболеваниями;

3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женского населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о акушерской ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

в диагностической деятельности:

1) диагностики заболеваний и патологических состояний у пациенток акушерско-гинекологического профиля на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией и кровопотерей.

в лечебной деятельности:

1) оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи;

2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

в реабилитационной деятельности:

1) проведения медицинской реабилитации пациентов акушерско-гинекологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

1) формирования у населения, пациенток и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и табаком, мотивации их на обращение за акушерско-гинекологической помощью.

в организационно-управленческой деятельности:

1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в лечебно-профилактических организациях и их структурных подразделениях;

2) организации и управление деятельностью лечебно-профилактических организаций и их структурных подразделений;

3) участвовать в оценке качества оказания акушерско-гинекологической помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей;

4) ведения учетно-отчетной документации в лечебно-профилактическом учреждении и его структурных подразделениях;

5) создания в лечебно-профилактическом учреждении и его структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

6) соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.3 Трудоемкость освоения программы производственной (стажировка) практики по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» 10 зачетных единиц, что составляет 360 акад. часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

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

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа	Т/К

		достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.	Т/К
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные	Т/К

		методы исследований и интерпретирует полученные результаты.	
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-5.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность.</p> <p>ОПК-5.2. Умеет устанавливать причинно-следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья.</p> <p>ОПК-5.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями.</p> <p>ОПК-5.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.</p>	Т/К
	ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ОПК-6.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-6.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ОПК-6.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	Т/К

	<p>ОПК -8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-8.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний</p> <p>ОПК-8.2. Умеет проводить медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.3. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ОПК-8.4. Способен проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>ОПК-8.5. Умеет проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний</p>	Т/К
--	--	---	-----

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
<p>Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (далее-ДДМЖ) в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз (далее-ДДМЖ).</p> <p>ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ</p> <p>ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ</p> <p>ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ на лабораторные</p>	Т/К П/А

		<p>и инструментальные обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.5. Участвует в выполнении и обеспечении безопасности диагностических манипуляций пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-1.6. Направляет пациентов при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ на консультацию к врачам-специалистам по вопросам оказания медицинской помощи и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.</p> <p>ПК-1.7. Принимает участие в выборе оптимальных принципов подготовки к планируемой беременности, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями.</p> <p>ПК-1.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей <u>Международной статистической классификации</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>ПК-1.9 Участвует в определении медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p>	
	ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам при	ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при гинекологических заболеваниях и	Т/К П/А

	<p>гинекологических заболеваний и ДДМЖ, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>ДДМЖ с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ.</p> <p>ПК-2.4. Знает и умеет выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при гинекологических заболеваниях и ДДМЖ согласно профессиональному стандарту врача-акушера-гинеколога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №262н от 19 апреля 2021г), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Участвует в разработке плана послеоперационного ведения пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	
--	---	--	--

		<p>помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p> <p>ПК-2.7 Принимает участие в определении медицинских показаний для направления и направление пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ к врачам-специалистам при наличии показаний, в том числе, для оказания специализированной или высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.8 Принимает участие в оказании медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с</p>	<p>ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующим порядком организации медицинской</p>	<p>Т/К П/А</p>

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желёз в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>ПК-3.2 Знает и умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>ПК-3.3. Участвует в направлении пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>ПК-3.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями и ДДМЖ в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p>	
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.</p>	<p>ПК-4.1 Участвует в работе по пропаганде здорового образа жизни среди женщин, профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желёз.</p> <p>ПК-4.2. Принимает участие в формировании программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, борьбы с лишним весом у женщин.</p> <p>ПК-4.3. Участвует в организации и проведении медицинских профилактических осмотров в</p>	<p>Т/К П/А</p>

		<p>отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологически заболеваний и заболеваний молочных желёз.</p> <p>ПК-4.4. Умеет проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными и другими гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.</p> <p>ПК-4.5. Умеет заполнять и направлять экстренное извещение 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>ПК-4.6. Умеет определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления пациенток к врачу-специалисту при возникновении инфекционных болезней</p> <p>ПК-4.7. Участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции , в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин, с оформлением необходимой документации.</p>	
--	--	--	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1 Содержание программы производственной практики (стажировки) по теме «Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии» (Б2.П3)

Базы практической подготовки:

1. Центральная женская консультация (ГБУЗ «Городской родильный дом»)
2. ООО «ИНМЕД»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы формируемых компетенций
1.	Учебный модуль 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии	УК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-4
1.1	Репродуктивное здоровье женщин, анализ влияющих на него факторов, критерии оценки. Роль женской консультации амбулаторного врача акушера-гинеколога в системе здравоохранения Российской Федерации.	УК-1, ОПК-2, ОПК-6, ПК-3
1.2	Санитарно-просветительная работа врача акушера-гинеколога женской консультации.	УК-1, ОПК-2, ОПК-8, ПК-4
2.	Учебный модуль 2: Методы обследования в акушерстве и гинекологии	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1
2.1.	Сбор жалоб и анамнеза у женщин с гинекологическими заболеваниями.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1
2.2	Участие в осмотрах пациентов с гинекологическими заболеваниями.	УК-1, ОПК- 2, ПК-1
3.	Учебный модуль 3: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2
3.1	Патология шейки матки, вульвы и влагалища. Основы кольпоскопии и цитологии. Клинические проявления. Радиохirurgия, лазеротерапия и криотерапия.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
3.2	Миома матки. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
3.3	Генитальный эндометриоз внутренний и наружный Классификация. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика Принципы диспансерного наблюдения. Возможности лекарственной терапии.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
3.4	Гиперпластические процессы и полипы эндометрия: этиология и патогенез, классификация, клинические проявления. Методы лечения в различные возрастные периоды жизни женщины. Офисная гистероскопия.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
3.5	Опухоли и опухолевидные образования яичников.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
3.6	Дисгормональные заболевания молочных желез в практике гинеколога профилактика рака молочной железы.	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
4.	Учебный модуль 4: Воспалительные и инфекционные	УК-1, ОПК-2,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы формируемых компетенций
	заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога	ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.1	Вульвовагиниты, экзо- и эндоцервициты	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2
4.2	Воспалительные заболевания придатков и тела матки	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2
4.3	Социально-значимые инфекции в практике акушера-гинеколога	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.	Учебный модуль 5: Эндокринные гинекологические заболевания	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.1	Методы обследования больных в гинекологической эндокринологии	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1
5.2	Синдром поликистозных яичников	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.3	Предменструальный синдром	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2
5.4	Перименопаузальная заместительная терапия	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Учебный модуль 6: Урогинекология	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6.1	Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте. Симптомы и синдромы расстройства мочеиспускания Методы дифференциальной диагностики расстройств мочеиспускания	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.2	Недержание мочи (ложное, истинное, ургентное, стрессовое, смешанные формы). Возможности и ограничения терапии	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Учебный модуль 7: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
7.1	Физиологическое течение беременности Обследование беременной. Ведение неосложненной беременности	УК-1, ОПК-4, ПК-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы формируемых компетенций
7.2	Акушерский скрининг	УК-1, ОПК-4, ПК-1
7.3	Ведение беременности после экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО)	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
7.4	Многоплодная беременность Особенности течения Профилактика осложнений	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
8.	Учебный модуль 8: Патология беременности	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
8.1	Невынашивание беременности	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.2	Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода, этиология, патогенез, классификация факторы риска, диагностика, лечение	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.3	Изосерологическая несовместимость матери и плода этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика резус-сенсibilизации	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.4	Токсикозы I половины беременности	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.5	Преэклампсия, эклампсия	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
9.	Учебный модуль 9: Воспалительные заболевания в акушерстве	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
9.1	Внутриутробное инфицирование плода	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
9.2	Послеродовые инфекционные осложнения	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
9.3	Лактационный мастит	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.	Учебный модуль 10: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1,

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы формируемых компетенций
		ПК-2, ПК-4
10.1	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.2	Беременность и заболевания органов мочевого выделения	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.3	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3
10.4	Эндокринная патология и беременность	УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- практика	171
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	48
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	30
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	18
Итого:	144 академ. час. / 4 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практика	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	72
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	50
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	22
Итого:	216 академ. час. / 6 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№	Название раздела (модуля) практики	Кол-во часов	
		Практика	СР ¹
1.	Раздел (учебный модуль) 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии	8	3
2.	Раздел (учебный модуль) 2: Методы обследования в акушерстве и гинекологии	10	6
3.	Раздел (учебный модуль) 3: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии	36	12
4.	Раздел (учебный модуль) 4: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога	15	9
5.	Раздел (учебный модуль) 5: Эндокринные гинекологические заболевания	18	12
6.	Раздел (учебный модуль) 6: Урогинекология	9	6
Итого за третий семестр:		96ак.ч.	48ак.ч.
7.	Раздел (учебный модуль) 7: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации	24	15
8.	Раздел (учебный модуль) 8: Патология беременности	64	31
9.	Раздел (учебный модуль) 9: Воспалительные заболевания в акушерстве	32	13
10.	Раздел (учебный модуль) 10: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве	24	13
Итого за четвертый семестр:		144ак.ч.	72ак.ч.
Итого:		240ак.ч.	120ак.ч.

4.4. Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

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

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

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

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

¹ Самостоятельная работа

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Третий семестр (48 акад. час.)

1. Работа с литературой по теме «Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ»
2. Подготовка к занятиям по теме: «Нормальный менструальный цикл».
3. Оформление слайд-презентации: «Сбор жалоб и анамнеза у женщин с гинекологическими заболеваниями»
4. Работа с литературой по теме: «Участие в осмотрах пациентов с гинекологическими заболеваниями».
5. Оформление слайд-презентации: «Опухоли яичников»
6. Работа с литературой по теме: «Гиперплазия эндометрия».
7. Изучение литературы по теме: «Воспалительные заболевания органов малого таза»
8. Оформление слайд-презентации: «Вульвовагиниты, эндоцервициты»
9. Подготовка реферата по теме: «Синдром поликистозных яичников»
10. Работа с литературой по теме: «Предменструальный синдром»
11. Подготовка к семинарскому занятию по теме: «Стрессовое и ургентное недержание мочи»
12. Подготовка презентации по теме: «Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте».

Четвертый семестр (72 акад. час.)

1. Подготовка презентации по теме: «Многоплодная беременность»
2. Изучение литературы и методических рекомендаций по теме: «Физиологическое ведение беременности».
3. Подготовка материалов для клинического разбора: «Преэклампсия, эклампсия»
4. Разбор ситуационных задач по теме: «Фетоплацентарная недостаточность»
5. Изучение литературы по теме: «Послеродовый эндометрит»
6. Оформление слайд-презентации по теме: «Внутриутробное инфицирование плода».
7. Изучение литературы и подготовка реферата на тему: «Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы».
8. Оформление слайд-презентации: «Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта»

4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б2.П.3.	Общие вопросы	1. Работа с литературой по теме	12	УК-1, ОПК-2,

1	амбулаторной помощи акушерстве гинекологии	в и	«Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ» 2. Подготовка к занятиям по теме: «Нормальный менструальный цикл».		ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-4
Б2.П.3.2	Методы обследования акушерстве гинекологии	в и	1. Оформление слайд-презентации: «Сбор жалоб и анамнеза у женщин с гинекологическими заболеваниями» 2. Работа с литературой по теме: «Участие в осмотрах пациентов с гинекологическими заболеваниями».	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1
Б2.П.3.3	Опухоли опухолевидные образования гинекологии	и в	1. Оформление слайд-презентации: «Опухоли яичников» 2. Работа с литературой по теме: «Гиперплазия эндометрия».	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2
Б2.П.3.4	Воспалительные инфекционные заболевания женских половых органов амбулаторной практике акушера гинеколога	и в	1. Изучение литературы по теме: «Воспалительные заболевания органов малого таза» 2. Оформление слайд-презентации: «Вульвовагиниты, эндоцервициты»	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
Б2.П.3.5	Эндокринные гинекологические заболевания		1. Подготовка реферата по теме: «Синдром поликистозных яичников» 2. Работа с литературой по теме: «Предменструальный синдром»	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
Б2.П.3.6	Урогинекология		1. Подготовка к семинарскому занятию по теме: «Стрессовое и ургентное недержание мочи» 2. Подготовка презентации по теме: «Состояние мочевыводящих путей у женщин в возрастном аспекте».	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
Б.2.П.3.7	Ведение физиологической беременности разные сроки гестации	в	1. Подготовка презентации по теме: «Многоплодная беременность» 2. Изучение литературы и методических рекомендаций по теме: «Физиологическое ведение беременности».	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
Б.2.П.3.8	Патология беременности		1. Подготовка материалов для клинического разбора: «Преэклампсия, эклампсия» 2. Разбор ситуационных задач	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4

		по теме: «Фетоплацентарная недостаточность»		
Б.2.П.3. 9	Воспалительные заболевания акушерстве	в 1.Изучение литературы по теме: «Послеродовый эндометрит» 2. Оформление слайд-презентации по теме: «Внутриутробное инфицирование плода»	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
Б.2.П.3. 10	Экстрагенитальные заболевания акушерстве	в 1.Изучение литературы и подготовка реферата на тему: «Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы». 2. Оформление слайд-презентации: «Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта».	12	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

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

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основной отчётной документацией женской консультации	УК-1, ОПК-2, ОПК-6
	<i>Ответ:</i> Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (форма № 32)	

2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основой профилактической медицины при работе с беременными женщинами	УК-1, ОПК-2, ОПК-8, ПК-4
	<i>Ответ:</i> Основой профилактической медицины при работе с беременными женщинами является донозологическая диагностика, а также разработка и применение комплекса мероприятий по предотвращению развития заболеваний у беременных.	
Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Назовите эхографические критерии внутреннего эндометриоза матки	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> Ячеистая эхоструктура миометрия, диффузное увеличение матки, увеличение передне-заднего размера матки, неравномерное утолщение передней и задней стенок матки, нечеткость контуров М-эха, визуализация узлов миометрия без гиперэхогенной псевдокапсулы	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Каковы показания для направления пациенток с внутренним эндометриозом на оперативное лечения?	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> Выраженные тазовые боли и/или аномальные маточные кровотечения, связанные с аденомиозом при неэффективности гормональной терапии или противопоказаниях к ее назначению	
Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога		
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> С какими заболеваниями следует дифференцировать гнойные tuboовариальные образования?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> при правосторонней локализации – с аппендикулярным инфильтратом, преимущественно левосторонней локализации – с дивертикулитом, с первичной карциномой трубы, раком яичника, инфильтративными формами туберкулеза.	
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что относится к осложненным формам гнойных воспалительных заболеваний половых органов?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> к осложненным формам относят все осумкованные воспалительные придатковые опухоли: пиосальпинкс, пиовар, гнойные tuboовариальные образования.	
Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания		
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Повышение концентрации какого гормона в крови удастся зафиксировать при метаболическом синдроме и СПКЯ наиболее часто?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> андростендиона.	
8.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной (доказательно подтвержденный) эхографический признак недостаточности лютеиновой фазы?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> Уменьшение толщины эндометрия во 2 фазу менструального цикла.	
Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> Сколько времени продолжается плодный (фетальный) период развития?	УК-1, ОПК-4
	<i>Ответ:</i> плодный (фетальный период) развития продолжается от 12 до 40 недель беременности	

10.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является «золотым стандартом» диагностики беременности?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> в настоящее время «золотым стандартом» диагностики беременности любой локализации считают сочетание 2 методов: определения β - субъединицы ХГЧ и УЗИ с использованием трансвагинального датчика.	
Учебный модуль 7: Патология беременности		
11.	<i>Контрольный вопрос:</i> В каком сроке и в каких случаях проводится обязательная профилактика респираторного дистресс – синдрома (далее РДС)?	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> при наличии угрожающих и начинающихся преждевременных родов, в случае преждевременного разрыва плодных оболочек в сроке беременности от 25 до 34 недель проводится обязательная профилактика РДС.	
12.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что может свидетельствовать о преэклампсии (далее ПЭ)?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> о преэклампсии могут свидетельствовать следующие симптомы: тяжесть в затылке и/или головная боль, нарушение зрения, тошнота, рвота, боли в эпигастральной области или в правом подреберье, бессонница или сонливость, расстройство памяти.	
Учебный модуль 8: Воспалительные заболевания в акушерстве		
13.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие факторы риска способствуют развитию цервицита?	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-8
	<i>Ответ:</i> инфекции половых органов, травмирующие факторы, воздействующие на шейку матки, раннее начало половой жизни.	
14.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной принцип лечения послеродового эндометрита?	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> основной принцип лечения послеродового эндометрита – рациональная антибактериальная терапия в госпитальных условиях.	
Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве		
15.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие показания к госпитализации у беременных с артериальной гипотонией?	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> декомпенсированная форма артериальной гипотонии, субкомпенсированная форма при возникновении осложнений беременности.	
16.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие осложнения гестации возможны на фоне сахарного диабета?	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> преэклампсия, многоводие, преждевременные роды, диабетическая фетопатия.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии		

1.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> в плане предоперационного обследования пациентки с миомой матки диагностическая гистероскопия не показана</p> <p>А. При подозрении на подслизистую миому и увеличении матки до 8 недель у пациентки 50 лет</p> <p>В. При миоме 14 недель и сопутствующем бесплодии в 35 лет</p> <p>С. При миоме 10 недель и гиперменорее в 40 лет</p> <p>Д. При бессимптомной миоме 16 недель у женщины 28 лет</p> <p>Е. При миоме 13 недель и гиперменорее в 49 лет</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: Е</i>	
2.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Для пациентки в перименопаузе с подслизистой миомой матки 6-7 недель и гиперменореей предпочтительна</p> <p>А. Гистерэктомия лапароскопическим доступом</p> <p>В. Трансцервикальная резекция</p> <p>С. Эмболизация маточных артерий</p> <p>Д. Терапия бусерелином</p> <p>Е. Лапаротомия, миомэктомия</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: В</i>	
3.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> При МРТ–диагностике тератом всегда используют программы с:</p> <p>А. Усилением сигнала костной ткани</p> <p>Б. Подавлением сигнала костной ткани</p> <p>В. Усилением сигнала жировой ткани</p> <p>Г. Подавлением сигнала жировой ткани</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: Г</i>	
Учебный модуль 4: Эндокринные гинекологические заболевания		
4.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Пациентке с преждевременной хирургической менопаузой трансдермальный путь введения эстрогенов рекомендуется при повышении:</p> <p>А. Индекса массы тела</p> <p>Б. Общего холестерина</p> <p>В. Холестерина липопротеидов высокой плотности</p> <p>Г. Холестерина липопротеидов низкой плотности</p> <p>Д. Триглицеридов</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: Д</i>	
5.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Примордиальный фолликул:</p> <p>А. Расположен в мозговом слое яичника</p> <p>Б. Содержит клетки гранулезы и теки</p> <p>В. Чувствителен к стимуляции ФСГ и ЛГ</p> <p>Г. Содержит ооцит, совершивший одно редукционное деление</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: Г</i>	
6.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Отрицательный результат пробы с гонадолиберином при преждевременном половом созревании характерен для:</p> <p>А. Врожденной дисфункции коры надпочечников</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2

	Б. Гранулезоклеточной опухоли яичника В. Синдрома Олдбрайта Г. Дисгенезии гонад	
	Ответ: А	
Учебный модуль 7: Патология беременности		
7.	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А – если правильны ответы 1,2,3 Б – если правильны ответы 1,3 В – если правильны ответы 2,4 Г – если правилен ответ 4 Д – если правильны ответы 1,2,3,4 <i>Тестовое задание:</i> Показания для госпитализации в предродовую палату на время острого токолиза. 1. При выраженной угрозе преждевременных родов 2. При укороченной до 1 см или сглаженной шейке матки 3. При регулярных схватках 4. При данных анамнеза об имевших место преждевременных родах	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2, ПК-3
	<i>Ответ: Д.</i>	
	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А – если правильны ответы 1,2,3 Б – если правильны ответы 1,3 В – если правильны ответы 2,4 Г – если правилен ответ 4 Д – если правильны ответы 1,2,3,4 <i>Тестовое задание:</i> Что включает комплексное медикаментозное лечение преждевременных родов: 1. Токолитическую терапию 2. Профилактику РДС плода (в случаях необходимости) 3. Седативную и симптоматическую терапии 4. Витаминотерапию	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
8.	<i>Ответ: А.</i>	
9.	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А – если правильны ответы 1,2,3 Б – если правильны ответы 1,3 В – если правильны ответы 2,4 Г – если правилен ответ 4 Д – если правильны ответы 1,2,3,4 <i>Тестовое задание:</i> Причины формирования поперечного и косого положения плода: 1. Чрезмерная подвижность плода 2. Аномалии развития матки 3. Наличие препятствия вставлению головки 4. Пороки развития плода (анэнцефалия, гидроцефалия)	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: Д.</i>	
Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве		
10	Инструкция: выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> Какой из перечисленных гипотензивных препаратов не целесообразен для назначения беременной с артериальной гипертензией при сроке 16-17 недель и повышенным тонусом матки: А. Магния сульфат Б. Пропранолол	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2

	В. Верапамил Г. Метилдопа	
	<i>Ответ: Б</i>	
11.	Инструкция: выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> Абсолютным противопоказанием к пролонгированию беременности малого срока является: А. Хронический бронхит Б. Бронхиальная астма В. Пульмонэктомия по поводу деструктивного туберкулеза в анамнезе Г. Легочная гипертензия	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ: Г</i>	
12.	Инструкция: выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> У беременной с гломерулонефритом на сроке 15 недель нарастает уровень креатинина в крови до 290 мкмоль/л. Выберите оптимальный подход к прерыванию беременности в этой ситуации: А. Простагландины интрацервикально Б. Гемодиализ, прерывание беременности в более поздние сроки В. Расширение цервикального канала и инструментальное удаление плодного яйца Г. Гипертонический раствор интраамниально	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ В</i>	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Описать последовательность действий врача при проведении кольпоскопии	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1
	Ответ: Обнажить шейку матки и зафиксировать двухстворчатый зеркалом, совместить ось кольпоскопа с осью установленного зеркала, удалить слизь, сфокусировать кольпоскоп на эктоцервиксе, осмотреть при увеличении в 6 раз. Обработать шейку матки 3% раствором уксуса, повторить осмотр, затем изменить увеличение на 15 кратное, сфокусировать кольпоскоп, провести осмотр прицельно по зонам в зависимости от результатов предварительного осмотра при малом увеличении. Обработать шейку матки раствором Люголя, провести осмотр, удалить избыток растворов тампоном, извлечь влагалищное зеркало	
Тема задания: Контрацепция		
2.	<i>Контрольное задание.</i> Описать последовательность действий врача при введении внутриматочной контрацептивной системы	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	Ответ: Провести бимануальное исследование, определить характер изгиба матки. Обнажить шейку матки в зеркалах, обработать влагалище раствором антисептика, зафиксировать пулевыми щипцами. С учетом загиба матки ввести в канал маточный зонд до дна матки – измерить ее длину, извлечь	

	зонд. С учетом длины матки ввести в канал проводник с контрацептивом до дна матки под контролем шкалы длины на проводнике. Вывести проводник, обрезать излишки лигатур, извлечь влагалищное зеркало	
Учебный модуль 7: Патология беременности		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие данные УЗИ, УЗДГ характерны для гемолитической болезни плода?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> утолщение плаценты, увеличение печени и селезенки, многоводие, расширение вены пуповины более 10 мм, асцит, гидроторакс, кардиомегалия, перикардальный выпот, отек п/к клетчатки. При УЗДГ: увеличение макс. скорости кровотока в СМА, при тяжелой анемии – показание для кордоцентеза.	

6.2. Промежуточная аттестация

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебного модуля 1: Общие вопросы амбулаторной помощи в акушерстве и гинекологии		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что является основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-3, ПК-4
	<i>Ответ:</i> Число абортс на 1000 женщин фертильного возраста	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> В чем сущность системы охраны материнства и детства?	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-4
	<i>Ответ:</i> сущность системы охраны материнства и детства - в сохранении здоровья женщины, снижении материнской смертности, младенческой заболеваемости и смертности.	
Учебный модуль 3: Воспалительные и инфекционные заболевания женских половых органов в амбулаторной практике акушера гинеколога		
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> В чём заключается профилактика воспалительных заболеваний органов малого таза (далее ВЗОМТ)?	УК-1, ОПК-4, ОПК-8, ПК-1, ПК-3, ПК-4
	<i>Ответ:</i> своевременная госпитализация пациенток с острыми ВЗОМТ, применение рациональной антибиотикопрофилактики и антибиотикотерапии у гинекологических больных, расширение применения методов барьерной контрацепции, ограничение использования ВМК, использование оптимальной техники операции и адекватного шовного материала, своевременное оперативное лечение.	
4.	<i>Контрольный вопрос:</i> Этиология внутриутробных инфекций?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> По этиологии внутриутробная инфекция подразделяется на: вирусную (ЦМВ, ВПГ, энтеровирусы, вирусы гриппа, и т.д.),	

	бактериальную (трепонемы, хламидии, микоплазмы, гонококки, эшерихии, клебсиеллы и т.д.), протозойную (токсоплазма и т.д.).	
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> В каких случаях возрастает риск реализации врожденной инфекции?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> риск врожденного инфицирования возрастает при недоношенности, задержке пренатального развития, перинатальном поражении ЦНС, патологическом течении интра – и \ или раннего неонатального периода.	
6.	<i>Контрольный вопрос:</i> Клинические проявления внутриутробной инфекции?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> плацентарная недостаточность, хориоамнионит, многоводие, маловодие, истмико – цервикальная недостаточность, преждевременный разрыв плодных оболочек, преждевременные роды, инфекционно-токсический синдром, синдром задержки развития плода.	
Учебный модуль 5: Урогинекология		
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что относят к факультативным предраковым заболеваниям вульвы?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> остроконечные кондиломы, крауроз, лейкоплакия.	
8.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какой основной этиологический фактор является причиной стрессового недержания мочи у женщин?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> Основной причиной является родовая травма мышц промежности и неполноценность тазового дна	
Учебный модуль 7: Патология беременности		
9.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие роды считаются преждевременными?	УК-1, ПК-1
	<i>Ответ:</i> по определению ВОЗ, преждевременными считаются роды, произошедшие на сроке от 22 до 37 недель беременности.	
10.	<i>Контрольный вопрос:</i> Преэклампсия. Показания к родоразрешению и способы родоразрешения ?	УК-1, ПК-1, ПК-2
	<i>Ответ:</i> Показания к экстренному родоразрешению: кровотечение, острая гипоксия плода. Показания к срочному родоразрешению: постоянная головная и эпигастральная боль, зрительные проявления, тошнота, рвота, ухудшение функции печени и почек, АГ, не поддающаяся терапии, ↓ тромбоцитов ($\leq 100 \cdot 10^9$ г/л), ухудшение состояния плода, эклампсия. В доношенном сроке возможны роды через естественные родовые пути (в т.ч. и при тяжелой ПЭ) при отсутствии показаний к экстренному родоразрешению и удовлетворительном состоянии плода.	
11.	<i>Контрольный вопрос:</i> Что такое резус – иммунизация во время беременности?	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> резус – иммунизация во время беременности -это появление у беременной женщины резус – антител в ответ на попадание в кровоток фетальных эритроцитарных резус – антигенов.	
12.	<i>Контрольный вопрос:</i> На чем основывается диагностика резус – сенсбилизации?	ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ:</i> диагностика основывается на данных анамнеза, определения наличия \ отсутствия титра эритроцитарных антител, УЗИ, УЗДГ.	

6.2.2. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования)

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Учебный модуль 2: Опухоли и опухолевидные образования в гинекологии		
1.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> При диагностике гиперпластических процессов эндометрия наиболее информативным является:</p> <p>А. Цитологическое исследование аспирата из полости матки Б. Гистологическое исследование биоптата В. Гистеросальпингография Г. Гистероскопия Д. Ультразвуковое исследование</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ Б</i>	
2.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Показания к эхогистерографии:</p> <p>А. Подозрение на трубно – перитонеальный генез бесплодия Б. Миома матки, подозрение на деформацию полости матки узлом В. Подозрение на синехии в полости матки Г. Подозрение на рак эндометрия</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: А</i>	
3.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> При гистеросальпингографии прямым признаком внутриматочной патологии является:</p> <p>А. Искривление полости матки Б. Законтурная тень В. Сужение полости матки Г. Дефект наполнения</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: В</i>	
4.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> КТ – характеристика области турецкого седла включает оценку:</p> <p>А. Внутренних сонных артерий Б. Кавернозных синусов В. Основной пазухи Г. Супраселлярного пространства</p>	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	<i>Ответ: Г</i>	
Учебный модуль 6: Ведение физиологической беременности в разные сроки гестации		
5.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> При нормально протекающей беременности, сроком до 20 недель, график посещений женской консультации:</p> <p>А. 1 раз в неделю Б. 1 раз в 2 недели В. 1 раз в месяц Г. 1 раз в 2 месяца</p>	УК-1, ОПК-2, ОПК-6
	<i>Ответ: В</i>	
6.	<p>Инструкция: выберите один правильный ответ</p> <p><i>Тестовое задание:</i> Регулярность сдачи общего анализа крови до</p>	УК-1, ОПК-2, ОПК-6, ПК-1

	30 недель беременности: А. 1 раз в неделю Б. 1 раз в 2 недели В. 1 раз в месяц Г. 1 раз 2 месяца	
	Ответ: В	
7.	Инструкция: выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> Критический период для плацентации: А. 0-2 недели Б. 3-8 недель В. 10-12 недель Г. 16-18 недель	УК-1, ПК-1
	Ответ: В	
8.	Инструкция: выберите один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> Осмотры беременных женщин врачом акушером – гинекологом при физиологическом течении беременности проводятся не менее А. 3 раз Б. 5 раз В. 7 раз Г. 10 раз	УК-1, ОПК-2, ОПК-6, ПК-1
	Ответ: Г.	
Учебный модуль 9: Экстрагенитальные заболевания в акушерстве		
9.	Инструкция: Выбрать один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> В качестве антигипертензивных препаратов во время беременности категорически противопоказаны: А. метилдопа; Б. магния сульфат; В. блокаторы кальциевых каналов (дигидропиридиновые); Г. блокаторы ангиотензинпревращающего фермента; Д. блокаторы кальциевых каналов (недигидропиридиновые). <i>Ответ:</i> Г	УК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-2
10.	Инструкция: Выбрать один правильный ответ <i>Тестовое задание:</i> О гипохромном характере анемии в общем анализе крови у многорожавшей беременной свидетельствует» А. Гемоглобин ниже 110 г/л Б. Ретикулоцитоз В. Тромбоциты ниже 180 тыс в мкл Г. Гематокрит выше 45 л/л Д. Цветовой показатель ниже 0.85	УК-1, ОПК-4, ПК-1
	Ответ: Д	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины Невынашивание беременности		
1.	<i>Контрольное задание</i> «Опишите последовательность действий врача женской консультации при выявлении при эхографии неразвивающейся беременности 6 недель у	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3

	соматически здоровой женщины без жалоб»	
	<i>Ответ:</i> стандартная тактика выжидательная, в значительном большинстве случаев в течение 2 недель происходит спонтанное изгнание погибшего плодного яйца из полости матки (пациентка должна быть предупреждена об этом). Ежеженедельно рекомендуется исследовать коагулограмму и общий анализ крови, ежедневно проводить термометрию для исключения воспалительных и коагулопатических осложнений неразвивающейся беременности. При отсутствии спонтанного выкидыша и осложнений в течение 2 недель, наиболее безопасным лечебным вмешательством является назначение мифепристона 200 мг однократно и через 48 часов – простагландина Е1 400мг внутрь. Если выкидыш не произошел, или сопровождается чрезмерным кровотечением, рекомендована вакуум-аспирация плодного яйца, в случае чрезмерного кровотечения, развития воспалительных осложнений или коагулопатии – в стационаре	
Тема учебной дисциплины Патология шейки матки, вульвы и влагалища.		
2.	<i>Контрольное задание</i> «Опишите алгоритм действий гинеколога при получении положительных результатов скрининг-тестов цервикальной онкоцитологии»	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
	<i>Ответ:</i> необходим активный вызов пациентки, проведение расширенной кольпоскопии и последующей биопсии шейки матки. В зависимости от результатов кольпоскопии и биопсии – проведение абляции резекции или конизации шейки матки с последующей оценкой морфологических и кольпоскопических изменений в динамике	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины Акушерский скрининг		
1.	<i>Ситуационная задача №1</i> При проведении 3 этапа УЗ-скрининга у повторнобеременной 33 лет с неблагоприятным перинатальным исходом в анамнезе (антенатальная гибель плода при предыдущей беременности в сроке 34 недели) выявлены: симметричная форма внутриутробной задержки роста плода 1 степени, умеренное маловодие. Индекс амниотической жидкости (далее – ИАЖ) до 90) и эхографические признаки преждевременного созревания плаценты. Какое дополнительное исследование следует провести для выбора оптимальной тактики ведения беременности: <i>Инструкция:</i> «Выберите один правильный ответ».	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
	А. окситоциновый тест; Б. доплерографическую оценку внутриплацентарного кровотока; В. ультразвуковую доплерографию маточно-плацентарного,	

	плодово-плацентарного и плодового кровотока; Г. определить концентрацию эстриола и альфа-фетопротеина в крови женщины; Д. оценку биофизического профиля плода.	
	Ответ: В	
Тема учебной дисциплины Экстрагенитальные заболевания в акушерстве		
2.	<p><i>Ситуационных задача №2</i></p> <p>В поликлинику обратилась беременная на сроке 11-12 недель с жалобами на боли в правых отделах живота, иррадиирующие в поясницу, учащенное мочеиспускание, лихорадку до 38,8°С в течение суток. Симптом Пастернацкого справа положительный, симптомов раздражения брюшины нет, матка увеличена в соответствии с предполагаемым сроком беременности, безболезненная, придатки без особенностей. Дальнейшая тактика ведения включает:</p> <p>А. назначение цефалоспоринов 2 поколения парентерально, при отсутствии эффекта в течение 48-72 часов – госпитализация в терапевтический стационар; Б. экспресс анализ осадка мочи и ультразвуковое исследование почек, при выявлении косвенных признаков воспаления – экстренная госпитализация в урологический стационар; В. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, направление пациентки на прерывание беременности в гинекологическое отделение многопрофильной больницы; Г. экстренную госпитализацию в гинекологический стационар для проведения антибактериальной, противовоспалительной терапии и лечения, направленного на сохранение беременности; Д. начало антибактериальной терапии на догоспитальном этапе, экстренную госпитализацию пациентки в хирургический стационар.</p>	УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
	Ответ: Б	

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора – ПК-5

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

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка
Обследование	Физикальный	1. Объективный осмотр	3 минуты	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка
пациента с воспалением шейки матки и влагалища	осмотр пациента	<p>половых-органов (состояние наружных и внутренних половых органов, состояние слизистой шейки матки, вульвоскопия,кольпоскопия).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> перечислены признаки заболеваний вульвы , влагалища и шейки матки; описаны наличие воспаления слизистой ш/матки, отделяемое влагалища, правильно интерпритированы результаты кольпоскопии, клинико-инструментальных методов обследования, по системе симпто-, синдром.</p>		
		<p>2. Сбор анамнеза заболевания.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> перечислены возможные варианты течения заболеваний органов репродуктивной системы</p>	2 минуты	
		<p>3. Эндоскопическое исследование полости матки</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка строения полости матки, состояние слизистой эндометрия, наличие патологических образований</p>	3 минуты	
		<p>4. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух)</p> <p><u>Критерии оценки:</u> сформировано заключение по данным объективного осмотра, анамнеза и эндоскопического исследования полости носа; установлена клиническая форма заболевания.</p>	1 минута	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка
	Оценка данных лабораторного обследования.	<p>5. Интерпретация данных цитологического исследования секрета из полости матки, эндоцервикса, влагалища (мазок)</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка показателям цитологического исследования (характерный патоморфоз клеточного субстрата с формированием дисплазии, койлоцитоз до 10% и более).</p>	30 секунд	
		<p>6. Интерпретация данных общеморфологических</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка рутинного мазка, который проводят с целью выявления эозинофилии (чаще обнаруживают в период обострения заболевания).</p>	30 секунд	
		<p>7. Интерпретация данных на определение уровня ВПЧ, специфических Ig в сыворотке крови, жидкостная цитологии</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дана оценка наличия уровня специфических Ig и данные ПЦР-диагностики</p>	30 секунд	
		<p>8. Формулировка заключения по результатам лабораторных исследований</p> <p><u>Критерии оценки:</u> дано обобщённое заключение по данным лабораторных исследований; верификация диагноза по установленным критериям.</p>	1 минута	
	Оценка инструментальных	9. Интерпретация данных КТ и УЗ исследованиям.	1 минута	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка
	исследований	<u>Критерии оценки:</u> даны комментарии по форме и анатомическом строении органов репродуктивной системы		
		10. Формулировка заключения по результатам инструментальных исследований <u>Критерии оценки:</u> дано обобщённое заключение по данным КТ, УЗИ, клинико-лабораторных методов исследования.	1 минута	

Максимальное количество баллов: 10 баллов

Набранное количество баллов: _____

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1 Литература

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

Амбулаторно-поликлиническая помощь в акушерстве и гинекологии

Основная литература

1. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс]: Национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>
3. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского и др. -2-е изд., перераб. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
4. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

Дополнительная литература

1. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. – М. ГЭОТАР – Медиа, 2020.
2. Женская консультация [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html>
3. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин [Электронный ресурс] / Е.В. Уткин, В.А. Кулавский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435137.html>
4. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции [Электронный ресурс] / Прилепская В.Н., Абакарова П.Р., Байрамова Г.Р., и др.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434062.html>
5. Сидельникова В.М. Эндокринология беременности в норме и при патологии – 2-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 352 с.: ил. – 5 экз.
6. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве /Доброхотова Ю.Э. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 176 с. – 2 экз.
7. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях /Под ред. Назаренко Т.А. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 176 с.: ил. – 2 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа

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

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г.с продлением);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;

- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

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