

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета
/Мельникова Л.В.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ВРАЧЕЙ-НАСТАВНИКОВ ПО ТЕМЕ
«ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИЕМЫ НАСТАВНИЧЕСТВА
ДЛЯ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Москва
2019**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор – член-корреспондент РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога». Учебно-методическое пособие ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. – М.: ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, – 2019. – 114 с.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога» обусловлена необходимостью дальнейшей модернизации российской системы здравоохранения, в которой подчеркивается важность и значение врачей-наставников для содействия ускорению процесса обучения основным навыкам специальности, развития способности самостоятельно и качественно выполнять трудовые функции и обязанности, передаче накопленного профессионального опыта, включению в трудовой коллектив, повышению уровня и качества профессиональной деятельности молодых врачей без опыта работы в системе здравоохранения под контролем более опытного специалиста.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-наставников в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (директор – д.м.н., профессор А.А. Стремоухов) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 28 источников

Рецензенты: Котовский А.В., декан хирургического факультета ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент, к.м.н.

ISBN

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2019

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.4	Рабочая программ учебного модуля 4 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.5	Рабочая программа учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.6	Рабочая программа учебного модуля 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.7	Рабочая программа учебного модуля 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»
10.8	Рабочая программа учебного модуля 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара». Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях»
10.9	Рабочая программа учебного модуля 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации

13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога»
(срок обучения 144 академических часа)

Согласовано:

Проректор по учебной работе	_____	<u>Заплатников А.Л.</u>
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Декан педиатрического факультета:	_____	<u>Самсонова Л.Н.</u>
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии:	_____	<u>Подзолкова Н.М.</u>
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога»
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мысяков Владимир Борисович	д.м.н., доцент	заведующий 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
3.	Ирышков Дмитрий Сергеевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Ванурина Ирина Анатольевна	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., доцент	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Типикин Валерий Александрович	к.м.н., доцент	заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Котовский Александр Валерьевич	к.м.н., доцент	декан хирургического факультета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (раздел «Национальный проект «Здравоохранение» (утвержден Советом при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 24.12.2018 г.);

- Указа Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №172-ФЗ «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34426);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- нормативных и локальных актов, регламентирующих деятельность врача клинической лабораторной диагностики и реализуется в системе непрерывного медицинского образования;

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности**¹ охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34426)

функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства;

- обобщенные трудовые функции:

- оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде;

- трудовые функции:

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

- назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

- проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

- оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях;

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

- вид программы: практико-ориентированная.

5.3 Контингент обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи.

5.4 Актуальность программы: Низкая адаптация молодых специалистов в первые годы работы к новому рабочему месту является одной из проблем практического здравоохранения в оказании медицинской помощи. В концепции модернизации российской системы здравоохранения подчеркивается важность

максимально быстро адаптировать молодого специалиста к новому рабочему месту с участием врачей-наставников, специалистов с первой или высшей квалификационной категорией, работающих не менее пяти лет по своей специальности для передачи опыта, накопленных знаний, навыков и умений. Институт наставничества позволит молодым врачам повысить качество помощи и избежать нелепых ошибок в самостоятельной практической деятельности.

5.5 Объем программы: 144 академических часа.

5.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (недель)
Форма обучения			
очная, с применением ДОТ	6	6	4

5.7 Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного модуля;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
удостоверение о повышении квалификации

6 ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в подготовке квалифицированного врача-наставника по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога», владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к ведению молодых специалистов по профильной специальности для самостоятельной профессиональной деятельности.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- законодательства Российской Федерации по вопросам охраны здоровья женщин и организации акушерско-гинекологической помощи населению;
- принципов социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в акушерстве и гинекологии;
- факторов, влияющих на репродуктивное здоровье и критериев его характеризующих;
- анатомии и физиологии внутренних половых органов вне и во время беременности, родов и послеродового периода; а также анатомию и физиологию органов мочеотделения и нижних отделов толстой кишки у беременных, рожениц и родильниц;

- порядков оказания и стандартов амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи беременным, роженицам и родильницам, и гинекологическим больным;
- особенностей физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациенток с осложненным течением беременности, родов и послеродового периода;
- теоретических аспектов всех нозологий как по профилю «Акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общих принципов и основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемых в акушерско-гинекологической практике;
- принципов комплексного лечения заболеваний и осложнений в акушерстве и гинекологии;
- правил оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в акушерстве);
- основ фармакотерапии при различных соматических заболеваниях и осложнениях беременности, родов и послеродового периода, и гинекологических больных;
- основ санитарного просвещения;
- правил оформления медицинской документации в амбулаторном и стационарном звене акушерско-гинекологической помощи;
- правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда медицинских работников и пожарной безопасности;
- особенностей и требований к реализации программ наставничества;
- возрастных особенностей обучающихся, особенностей их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- педагогических, психологических и методических основ развития мотивации и включения в трудовой коллектив;
- современных образовательных технологий профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- современных образовательных технологий профессионального образования, включая технологии наставничества;
- современные модели наставничества, эффективные инструменты наставнической деятельности;
- особенностей совместной проектной деятельности врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;
- стратегий установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- методик рефлексивной деятельности.

Сформировать умения:

- применять законодательные и правовые нормы, регламентирующие деятельность акушерско-гинекологической службы;
- руководствоваться в профессиональной деятельности особенностями и требованиями к реализации программ наставничества;

- руководствоваться возрастными особенностями обучающихся, особенностями их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- применять педагогические, психологические и методические основы развития мотивации и включения в трудовой коллектив;
- применять современные образовательные технологии профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- выбирать и применять современные образовательные технологии профессионального образования, включая технологии наставничества;
- выстраивать образовательный процесс с учетом современных моделей наставничества, эффективных инструментов наставнической деятельности;
- выстраивать совместную проектную деятельность врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;
- применять стратегии установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- применять методики рефлексивной деятельности;

Сформировать навыки:

- реализации программ наставничества;
- учета возрастных особенностей обучающихся, особенностей их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности) при разработке, реализации программы наставничества;
- применения педагогических, психологических и методических основ развития мотивации у молодого специалиста и его включения в трудовой коллектив;
- применения современных образовательных технологий профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- применения современных образовательных технологий профессионального образования, включая технологии наставничества;
- использования современных моделей наставничества, эффективных инструментов наставнической деятельности;
- совместной проектной деятельности врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;
- применения стратегий установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- применения методик рефлексивной деятельности.

7 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врачей-наставников, совершенствуемые в процессе освоения программы:

- *универсальные компетенции (далее - УК):*
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

- *профессиональные компетенции (далее - ПК):*

- готовностью к осуществлению комплекса 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, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

7.2 Компетенции врачей-наставников, формируемые в процессе освоения программы:

- готовность к участию в наставнической деятельности по подготовке к профессиональной деятельности молодого специалиста (ПК-13).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия	Т/К ²
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям	Т/К; П/А ³
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп - управление коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	П/А
УК-3	<u>Знания:</u> - педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения; - основы психологии личности и характера; - особенности мотивационной сферы личности; - основные составляющие коммуникативной компетенции; - современные теории обучения	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе	Т/К; П/А
	<u>Навыки:</u>	Т/К

² Текущий контроль

³ Промежуточная аттестация

	<ul style="list-style-type: none"> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе 	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам 	П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-акушера-гинеколога в области охраны здоровья пациенток акушерского профиля; - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - распространенности осложнений беременности, родов и послеродового периода, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения - форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе у беременных, рожениц и родильниц 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программ отказа от потребления алкоголя и табака, предупреждения\борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуального и семейного консультирования - обучения беременных и членов их семей осознавать наличие признаков патологических состояний; - оценки индивидуальных факторов риска развития осложнений беременности, родов и послеродового периода; - оценки эффективности профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений гестации 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ карт наблюдения за беременными прикрепленных участков с целью выявления пациенток высокой группы риска формирования осложнений; - проведение профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения 	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за беременными с различными степенями перинатального риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - основ профилактики осложнений гестации и санитарно-просветительной работы среди беременных и родильниц; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации беременных; 	Т/К

	- биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию осложнений беременности, родов и послеродового периода	
	<u>Умения:</u> - проводить диспансеризацию и профосмотры женщин различных возрастных групп на прегравидарном этапе и во время беременности с целью выявления факторов риска развития осложнений	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - выявление при осмотрах беременных признаков и факторов риска с целью профилактики осложнений беременности; - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - проведения акушерско-гинекологического осмотра в рамках диспансеризации; - проведения скрининга на наличие факта и срока беременности; - оформление медицинской документации в рамках профилактической деятельности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактических медицинских осмотров; - осуществление диспансерного наблюдения беременных и родильниц	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, - правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - научного обоснования применения современных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа по состоянию здоровья населения	Т/К
	<u>Умения:</u> - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто	Т/К П/А

	<p>встречающихся заболеваний,</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления общеоздоровительных мероприятий, - оценки эффективности диспансерного наблюдения 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление лечебной деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - симптомокомплексов патологических состояний, характерных для осложнений беременности, родов и послеродового периода, в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - принципов топоческой диагностики этих осложнений с выявлением ведущих клинических синдромов; - ключевых патогенетических механизмов развития осложнений беременности, родов и послеродового периода; - принципов этиологической и клинической классификации осложнений беременности, родов и послеродового периода на основании понимания основ патогенеза; - принципов выбора лабораторных и инструментальных методов исследования для верификации диагноза в зависимости от имеющегося клинического синдрома; - основ интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований для подтверждения диагноза и проведения дифференциальной диагностики; - принципов рубрикации осложнений беременности, родов и послеродового периода в соответствии с международной классификацией болезней; - основ диагностики неотложных состояний у пациенток акушерского профиля 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать международную классификацию болезней в диагностике и рубрикации осложнений беременности, родов и послеродового периода; - интерпретировать результаты общего и специального акушерско-гинекологического осмотра с целью определения синдромологической структуры акушерской патологии; - интерпретировать результаты клинической и параклинической оценки пациентки акушерского профиля с целью верификации неосложненного или осложненного течения беременности, родов и послеродового периода на основании владения пропедевтическими, лабораторными, - инструментальными и иными методами исследования в акушерстве; - диагностировать неотложные состояния пациенток акушерского профиля; - интерпретировать показатели лабораторной диагностики с целью выявления неотложных состояний у беременных, рожениц и родильниц; - интерпретировать результаты инструментальной и лабораторной диагностики с целью верификации нозологической формы акушерской патологии; - диагностировать осложнения беременности, родов и послеродового периода на основании международных критериев диагностики; - руководствоваться методическими и клиническими рекомендация по ведению беременных, рожениц и родильниц; - проводить дифференциальную диагностику выявленных симптомов и синдромов патологического состояния у пациенток акушерского 	Т/К П/А

	<p>профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять ведущие звенья патогенеза выявленного осложнения с целью формирования дальнейшей тактики ведения пациентки и определения прогноза заболевания 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения специального акушерского обследования беременных и рожениц, а также гинекологического обследования родильниц с целью выявления патологии беременности, родов и послеродового периода; - обоснования необходимых диагностических мероприятий; - рубрикации состояния беременной, роженицы или родильницы в соответствии с международной классификацией болезни 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определение у беременной, роженицы и родильницы патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципов оказания медицинской помощи при неосложненном и осложненном течении беременности, родов и послеродового периода; - основ клинической фармакологии, механизмов действия, проблем совместимости лекарственных препаратов между собой и основных групп лекарственных средств, применяемых в акушерстве; - клинических рекомендаций и современных методов ведения неосложненной беременности, родов и послеродового периода; - клинических рекомендаций и современных методов лечения осложненной беременности, родов и послеродового периода; - принципов выбора лекарственной терапии осложненного течения беременности, родов и послеродового периода; - принципов отбора пациентов с различной акушерской патологией для оперативного родоразрешения; - основных подходов к оценке эффективности лечебных мероприятий у беременных, рожениц и родильниц 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать схему этиотропной и патогенетической терапии пациента на основании понимания патогенетических основ развития осложнений беременности, родов и послеродового периода; - составить план лечения и обследования целевого контингента с учетом наличия коморбидных состояний; - руководствоваться современными клиническими рекомендациями по лечению беременных, рожениц и родильниц; - составлять схему лечения пациенток с учетом стандартов оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с различными нозологическими формами заболеваний; - провести комплексное лечение пациентов с использованием как медикаментозных, так и немедикаментозных методов лечения, таких как ЛФК, физиотерапия, а также реабилитационные мероприятия; - провести неотложную медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам при состояниях, угрожающих жизни; - составить план лечебных мероприятий с подбором основной этиотропной терапии и симптоматической терапии с учетом гетерогенности клинических синдромов осложнений гестационного процесса и пуэрперия; - оценить безопасность лекарственной терапии для плода и новорожденного; - оценить эффективность проводимых лечебных мероприятий у 	Т/К П/А

	<p>пациенток целевой группы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать лечебную тактику ведения пациенток с неосложненным\осложненным течением беременности, родов и послеродового периода; - выявить показания для экстренной и плановой госпитализации пациенток, находящихся на амбулаторном этапе наблюдения\лечения; - определить показания для перевода пациенток на лечение к специалисту смежной специальности с определением профиля лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести состояния сопутствующей патологии; - выявлять показания для проведения экстренного родоразрешения; - организовывать и определять объем необходимой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапе ведения пациенток акушерского профиля 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения эффективности лечебных мероприятий; - выбора лекарственного средства с учетом возраста пациента; - оценки нежелательных побочных эффектов лекарственных препаратов; - определения показаний к плановому\экстренному хирургическому лечению; - использования клинических рекомендации в ведении пациентов акушерского профиля; - оптимизации выбора препарата с учетом соматической патологии пациентки; - определять маршрутизацию пациентки при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-акушера-гинеколога 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациенток, нуждающихся в оказании акушерской помощи 	П/А
ПК-7	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - перечня показаний для госпитализации беременных женщин и рожениц в акушерские отделения стационара 3 уровня (при преждевременных родах, при кровотечениях); - принципов оказания неотложной помощи в акушерстве, в том числе при массивных кровотечениях и при преждевременных родах 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клиническое и инструментальное обследование беременной или роженицы для оценки ее состояния и определения показаний и противопоказаний для реализации медицинской эвакуации; - оказать медицинскую помощь на этапах медицинской эвакуации 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностики преждевременного развития регулярной родовой деятельности и уточнения фазы течения родов; - определения родового излития околоплодных вод при недоношенной беременности; - проведения профилактики\лечения инфекционных осложнений; - проведения токолиза и профилактики РДС-синдрома при преждевременных родах; - оценки объема кровопотери; - поддержания жизненно-важных функций пациентки и проведения наблюдения за пациенткой во время транспортировки 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечить проведение максимально безопасной транспортировки пациентки с оказанием ей необходимой медицинской помощи на всех 	П/А

	этапах медицинской эвакуации	
ПК-8	<u>Знания:</u> - принципов и методов проведения медицинской реабилитации и ее концептуальных основ в сфере акушерства-гинекологии; - медицинских, социальных и психологических аспектов реабилитации пациенток акушерского профиля; - принципов оценки качества и эффективности реабилитационных мероприятий у целевого контингента пациенток	Т/К
	<u>Умения:</u> - руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок медицинской реабилитации; - использовать на практике современные методы реабилитации у целевого контингента пациенток; - составлять схему реабилитационных мероприятий у пациенток акушерско-гинекологического профиля, нуждающихся в ее проведении; - оценивать эффективность реабилитационных мероприятий и корректировать их схему с учетом клинического отклика пациенток	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - определения показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий; - проведения современных методов медицинской реабилитации пациенток целевой группы; - оценки эффективности реабилитации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - на основе анализа индивидуальной симптоматики и статуса пациенток определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациенток, нуждающихся в медицинской реабилитации	П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> - принципов формирования у беременных, родильниц, а также у членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - основ психолого-педагогической деятельности врача-акушера-гинеколога	Т/К
	<u>Умения:</u> - использовать современные модели мотивирования беременных с высоким риском формирования осложнений на обращение за медицинской помощью; - проводить обучающие занятия с беременными пациентками направленные на повышение мотивации к наблюдению и приверженности к лечению; - проводить санитарно-просветительную работу, направленную на предупреждение и раннее выявление отклонений от нормального течения беременности и послеродового периода	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами и родственниками пациентов	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u>	Т/К

	- нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	
	<u>Умения:</u> - оформлять медицинскую документацию; - организовывать медицинскую помощь; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, - анализировать показатели работы их структурных подразделений, - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи	Т/К
	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - оформить медицинскую документацию, провести статистическую обработку информации	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - обследования и лечения пациента в соответствии с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины; - методикой экспертной оценки научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины; - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применять принципов доказательно медицины для оценки качества выполненной работы; - оценивать эффективность мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - уметь выполнять аудитный проект; - уметь выявлять недостатки при выполнении своей работы	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> - Конституции Российской Федерации; законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф,	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> - характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население, лекарственные средства, средства, - способов, алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки; - организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций; - оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения нормативных уровней допустимых негативных воздействий на человека; - оценки медицинской обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности 	П/А
<i>Формируемые компетенции</i>		
ПК-13	<p><u>Знания</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательных основ наставничества в Российской Федерации; - особенности обучения взрослых; - современных методов совместной деятельности с молодым специалистом, программ наставничества; - эффективных приемов наставничества в профессиональной деятельности 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять современные методы совместной деятельности с молодым специалистом, программ наставничества; - применять эффективные приемы наставничества в профессиональной деятельности 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - руководства молодым специалистом по совершенствованию его профессиональной деятельности; - оценки профессиональной деятельности молодого специалиста; - владения эффективными приемами наставничества в профессиональной деятельности 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - реализация эффективных приемов наставничества в совместной профессиональной деятельности с молодым специалистом 	П/А

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета
 Мельникова Л.В.



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога»

(общая трудоемкость освоения программы 144 академических часа)

Цель программы заключается в подготовке квалифицированного врача-наставника по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога», владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к ведению молодых специалистов по профильной специальности для самостоятельной профессиональной деятельности.

Контингент обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи.

Общая трудоемкость: 144 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л ⁴	СЗ/ПЗ ⁵	ДО ⁶		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»						
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-13	Т/К ⁷
1.2	Права и обязанности врача-наставника	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-13	Т/К
1.3	Права и обязанности молодого специалиста	3	-	-	3	УК-2, УК-3,	Т/К

⁴Лекционные занятия.

⁵ Семинарские и практические занятия.

⁶Дистанционное обучение.

⁷Текущий контроль.

						ПК-13	
1.4	Инструменты принятия клинических решений	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-13	Т/К
1.5	Формы реализации наставнической деятельности	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-13	Т/К
Промежуточная аттестация по модулю		3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-13	П/А
Трудоемкость учебного модуля 1		18	-	-	18	УК-2, УК-3, ПК-13	П/А
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	2	1	1	-	ПК-2, ПК-4, ПК-5	Т/К
2.2	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	2	1	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
2.3	Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.5	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	1	-	1	-	ПК-5, ПК-6	Т/К

	стандартов медицинской помощи						
2.6	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
2.7	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.8	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	0,5	-	0,5	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.9	Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	1,5	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.10	Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез	1	-	1	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.11	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями	1,5	1	0,5	-	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.12	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	0,5	-	0,5	-	ПК-5, ПК-6	Т/К

	диффузными изменениями молочных желез						
Трудоёмкость учебного модуля 2		14	4	10	-	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
3.1	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	2,5	1	1,5	-	ПК-1, ПК-5, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.2	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	2,5	1	1,5	-	ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.3	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1,5	1	0,5	-	ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.4	Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-6, ПК-8, ПК-11	Т/К
3.5	Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	2	1	1	-	ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи						
3.6	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.7	Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1,5	-	1,5	-	ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.8	Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.9	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	2	1	1	-	ПК-1, ПК-6, ПК-10, ПК-11	Т/К
3.10	Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К

	медицинской помощи						
3.11	Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	0,5	-	0,5	-	ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.12	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.	1,5	1	0,5	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 3		18	6	12	-	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10-12	П/А
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
4.1	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	3	2	1	-	ПК-5, ПК-8	Т/К
4.2	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	3	1	2	-	ПК-5, ПК-8	Т/К

	изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения						
4.3	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	3	2	1	-	ПК-5, ПК-8	Т/К
4.4	Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	4	-	4	-	ПК-5, ПК-8	Т/К
4.5	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	3	-	3	-	ПК-5, ПК-8, ПК-11	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 4		16	5	11	-	ПК-5, ПК-8 ПК-11	П/А
5.	Рабочая программа учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
5.1	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез	2	1	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.2	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	2	1	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К

	стандартов медицинской помощи						
5.3	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	2	1	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.4	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения	1	-	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.5	Проведение диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации	3	1	2	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.6	Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде	1	-	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.7	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания	1	-	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.8	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту	1	-	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
5.9	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	1	-	1	-	ПК-1, ПК-9	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 5		14	4	10	-	ПК-1, ПК-9	П/А
6.	Рабочая программа учебного модуля 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
6.1	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации	5	1	4	-	ПК-10, ПК-11	Т/К
6.2	Подготовка необходимой медицинской	5	1	4	-	ПК-10,	Т/К

	документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы					ПК-11	
6.3	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу	4	1	3	-	ПК-10, ПК-11	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 6		14	3	11	-	ПК-10-11	П/А
7.	Рабочая программа учебного модуля 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»						
7.1	Составление плана работы и отчета о своей работе	2	1	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.2	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	2	-	2	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.3	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	3	2	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.4	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	2	1	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.5	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.6	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.7	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
7.8	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К

7.9	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 7		14	4	10	-	ПК-4, ПК-10	П/А
8.	Рабочая программа учебного модуля 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях»						
8.1	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	3	1	2	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
8.2	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	4	1	3	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
8.3	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	5	2	3	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
8.4	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	1	-	1	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
8.5	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	3	1	2	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 8		16	5	11	-	ПК-3, ПК-7, ПК-12	П/А
9.	Рабочая программа учебного модуля 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»						
9.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-2, ПК-4, ПК-10	Т/К
9.2	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-4, ПК-10	Т/К
9.3	Осмотр пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	1	-	1	-	ПК-2, ПК-5	Т/К

	изменениями молочных желез						
9.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.5	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.6	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.7	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	-	1	-	ПК-2, ПК-4, ПК-10	Т/К
9.8	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи	1	-	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.10	Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде,	2	1	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К

	после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ						
9.11	Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез	1	1	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.12	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями	2	1	1	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
9.13	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	1	1	-	-	ПК-1, ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 9		14	4	10	-	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	УК-2-3, ПК-1-13	Э⁸
Общая трудоемкость освоения программы		144	35	91	18		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета
Мельникова Л.В.



8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ТЕМЕ «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАСТАВНИЧЕСТВА» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога»

Цель: формирование и совершенствование представлений о системе наставничества в здравоохранении, механизмах действия врача-наставника и навыков ведения молодого специалиста в профессиональной трудовой деятельности.

Задачи дистанционного обучения:

- формирование и совершенствование знаний нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в здравоохранении;
- формирование знаний прав и обязанностей врача-наставника;
- формирование знаний прав и обязанностей молодого специалиста;
- совершенствование навыков применения инструментов принятия клинических решений в профессиональной трудовой деятельности;
- формирование навыков применения форм реализации наставнической деятельности.

Контингент:

- **по основной специальности:** врачи-акушеры-гинекологи.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с использованием дистанционного обучения.

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	В том числе				
				Обучение с использованием ДОТ		Обучение с отрывом от работы		
				слайд-лекции	форма и вид контроля	Вебинары	ПЗ, СЗ	форма и вид контроля
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении	3	УК-2, УК-3, ПК-13	3	Т/К	-	-	-
1.2	Права и обязанности врача-наставника	3	УК-2, УК-3, ПК-13	3	Т/К	-	-	-
1.3	Права и обязанности молодого специалиста	3	УК-2, УК-3, ПК-13	3	Т/К	-	-	-
1.4	Инструменты принятия клинических решений	3	УК-2, УК-3, ПК-13	3	Т/К	-	-	-
1.5	Формы реализации наставнической деятельности	3	УК-2, УК-3, ПК-13	3	Т/К	-	-	-
Промежуточная аттестация		3	-	3	Т⁹	-	-	-
Итоговая аттестация		-	-	-	-	-	-	-
Итого		18	УК-2, УК-3, ПК-13	18	-	-	-	-

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10
 Председатель совета
 Мельникова Л.В.



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы
 наставничества для врача-акушера-гинеколога»

Название и темы рабочей программы	1	2	3	4
	неделя	неделя	неделя	неделя
Трудоёмкость освоения (акад. час)				
Общие вопросы наставничества	18	-	-	-
Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	2	4	4	4
Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	2	6	6	4
Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	2	6	6	2
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	2	4	4	4
Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	2	4	4	4
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности	2	4	4	4

находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара				
Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях	4	4	4	4
Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	2	4	4	4
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкость программы (144 акад. часа)	36	36	36	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАСТАВНИЧЕСТВА»

(с применением дистанционных образовательных технологий)

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Цель: ознакомление реализации программ наставничества в рамках содействия ускорению процесса обучения основным навыкам специальности, развития способности самостоятельно и качественно выполнять трудовые функции и обязанности, передаче накопленного профессионального опыта, включению в трудовой коллектив, повышению уровня и качества профессиональной деятельности молодых врачей без опыта работы в системе здравоохранения под контролем более опытного специалиста.

Трудовая функция:

- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении
1.2	Права и обязанности врача-наставника
1.3	Права и обязанности молодого специалиста
1.4	Инструменты принятия клинических решений
1.5	Формы реализации наставнической деятельности

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в системе здравоохранения.
2. Составление характеристики основных этапов реализации наставничества в медицинских организациях.
3. Анализ обязанностей врача-наставника.
4. Составление алгоритма процесса наставничества.
5. Анализ прав врача-наставника. Юридическая ответственность наставника.
6. Внутренние локальные акты в работе врача-наставника.
7. Анализ прав и обязанностей молодого специалиста.
8. Ведение отчетной документации молодого специалиста.
9. Организация и проведение наставничества: цели, задачи, модели наставничества.
10. Мотивация в развитии системы наставничества в здравоохранении.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Круглый стол	Перспективы развития системы наставничества в здравоохранении	УК-2, УК-3, ПК-13
2.	Вебинар	Роль врача-наставника в становлении молодого специалиста	УК-2, УК-3, ПК-13
3.	Вебинар	Мотивация как фактор развития и совершенствования системы наставничества в медицинских организациях	УК-2, УК-3, ПК-13

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества» представлен тестовыми заданиями в дистанционном модуле.

Литература к учебному модулю 1 «Общие вопросы наставничества»:

Основная:

1. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семеновой Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
2. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс]/Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
3. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
4. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>
5. Шипова В.М., Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3892-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>

6. Трифонов И.В., Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3695-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>

Дополнительная:

1. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

2. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

4. Шипова В.М., Организация и технология нормирования труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html>

5. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

6. Татарников М. А., Делопроизводство в медицинских организациях [Электронный ресурс] / М. А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>

7. Татарников М.А., Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

Интернет-ресурсы:

1. Электронный библиотечный абонемент (<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 ВОЗ (<http://whodc.mednet.ru>).

8. Univadis.ru – (<http://www.univadis.ru>)

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>).

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>).

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



10.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ДИФFUЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА»

Трудоемкость освоения: 14 академических часов.

Трудовая функция:

- Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.1.1	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
2.1.2	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
2.1.3	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
2.1.4	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
2.1.5	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
2.1.6	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной

Код	Название и темы рабочей программы
	системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
2.1.7	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
2.1.8	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин
2.2	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.2.1	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.3	Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.3.1	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.3.2	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.3.3	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
2.3.4	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
2.3.5	Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
2.3.6	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
2.4.	Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
2.4.1.	Клиническая картина и диагностика неотложных состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих интенсивной терапии
2.5	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
2.5.1	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.6	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе

Код	Название и темы рабочей программы
	клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
2.7	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.8	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
2.9	Установление диагноза пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
2.9.1	МКБ
2.9.2	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
2.9.3	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
2.10	Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
2.10.1	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
2.10.2	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
2.11	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями
2.12	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
2.12.1	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
2.12.2	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
2.12.3	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Порядок оказания медицинской помощи при неосложненном течении беременности.
2. Алгоритм действий при оказании первичной реанимации новорожденному в родовом зале при рождении его в состоянии асфиксии.
3. Дифференциальная диагностика хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта у беременных.
4. Дифференциальная диагностика острых заболеваний ЖКТ (аппендицит, холецистит, панкреатит) у беременных.
5. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь беременным с различными видами ком при сахарном диабете.
6. Дифференциальная диагностика между анемиями у беременных.
7. Дифференциальная диагностика между наследственными и приобретенными тромбофилическими состояниями у беременных.
8. Дифференциальная диагностика различных типов эндометритов/перитонитов (послеродовых, послеоперационных) на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных у родильниц с гнойно-воспалительными послеродовыми заболеваниями.
9. Диагностика и лечение доброкачественных заболеваний молочных желез.
10. Диагностика и лечение экстрагенитального эндометриоза. Препараты, режимы дозирования, противопоказания, ограничения и риски терапии. Возможности оперативного лечения.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Проведения медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-5
2.	Диалог	Принципы и правила проведения медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-2, ПК-5
3.	Решение ситуационных задач	Принципы и правила проведения медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1. Для оценки функции желтого тела диагностическое выскабливание эндометрия следует проводить на: А. 15-18 день цикла, Б. 19-21 день цикла, В. 25-27 день цикла, Г. 11-14 день цикла, Д. независимо от фазы менструального цикла.	ПК-5
Эталонный ответ: Б	
2. Оценка функционального состояния гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы может быть дана на основании результатов: А, измерения базальной температуры, Б. оценки кольпоцитогаммы, В. динамического определения гормонов в течении цикла, Г. биопсии эндометрия, Д. всего выше перечисленного.	ПК-5
Эталонный ответ: Д	
3. Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить: А. характер менструального цикла, Б. уровень эстрогенной насыщенности организма, В. наличие овуляции, Г. полноценность лютеиновой фазы, Д. все перечисленное выше.	ПК-5
Эталонный ответ: Д	
4. Для «кушингоидного» ожирения характерно отложение жировой ткани в области: А. груди, живота, бедер, Б. «фартучное» ожирение, В. VII шейного, I, II грудных позвонков, на плечах, Г. Лица, туловища, спины, живота, Д. Наружной поверхности рук, запястий.	ПК-1, ПК-2 ПК-5
Эталонный ответ: Г	

Пример ситуационных задач:

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Первобеременная, 30 лет. Срочные роды. Родовая деятельность началась 6 часов назад. На фоне комплексной терапии преэклампсии роженицу беспокоят головная боль, тошнота. Схватки через 3-5 мин. по 55 сек. Околоплодные воды излились 3 часа назад. АД 160 и 110 мм рт. ст. Сердцебиение плода 140 уд.в мин. Внутреннее исследование под обезболиванием: раскрытие маточного зева 2 см, плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом	ПК-1, ПК-2 ПК-5, ПК-6

	<p>косом размере. Малый родничок слева спереди. Общий анализ крови: НЬ - 118 г/л. Эритроциты – 3,9x10¹²/л, Тромбоциты - 250,0x10⁹/л, Лейкоциты - 7,1x10⁹/л, п/я - 1 %, с - 59 %, э - 1 %, л - 26 %, м - 9 %, СОЭ - 36 мм/час, Нт -37 %.</p> <p>Общий анализ мочи: моча темно-желтая, прозрачная, удельный вес 1010, реакция кислая, белок 2,0 г/л, сахар отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения, эпителий плоский 3-4 в поле зрения На УЗДГ: нарушение кровотока 1б степени.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз 2. Тактика ведения 3. Показания к экстренному родоразрешению. 4. Назовите препараты, которые используются для быстрого снижения артериального давления 5. Главный эффект магния сульфата 	
	<p><i>Эталонный ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-й период 1 родов. Головное предлежание. Раннее излитие околоплодных вод. Преэклампсия тяжелой степени. 1-й период 1 родов поставлен на основании того, что родовая деятельность началась 6 часов назад. Схватки через 3-5 мин. по 55 сек. Околоплодные воды излились 3 часа назад. Внутреннее исследование под обезболиванием: раскрытие маточного зева 2 см, плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева спереди. Преэклампсия тяжелой степени поставлена на основании того, что на фоне комплексной терапии преэклампсии роженицу беспокоят головная боль, тошнота, АД 160 и 110 мм рт. ст., в общем анализе мочи: белок-2,0 г/л 2. Учитывая тяжелое состояние матери, неэффективность терапии, отсутствие возможности быстрого родоразрешения показана операция кесарево сечение в срочном порядке 3. Показания к экстренному родоразрешению (минуты): <ul style="list-style-type: none"> • кровотечение из родовых путей, подозрение на отслойку плаценту; • острая гипоксия плода, в сроке беременности более 22 недель. 4. Нифедипин, Клонидин, Нитроглицерин, Нитропруссид натрия 5. Противосудорожный эффект 	

Литература к учебному модулю 2 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. 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, 2018. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>
3. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для

врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

4. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>

Дополнительная:

1. Радзинский В.Е. и др. Неразвивающаяся беременность / Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 200 с. – 10 экз.

2. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>

3. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

4. Венозные тромбоемболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолина, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>

5. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>

6. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>

7. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>

8. Апресян С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях /Под ред. Радзинского В.Е. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 464 с. – 10 экз.

9. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: Учеб. пособие /Под ред. Радзинского В.Е. – 5 –е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 728 с.: ил. – 3 экз.

10. Нарушения системы гемостаза в акушерской практике: Рук-во /Медяникова И.В. и др. – М.: Литтерра, 2014 – 128 с. – 1 экз

11. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии /Серов В.Н., Баранов И.И., Пекарев О.Г. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 240 с. – 3 экз.

Интернет-ресурсы:

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>)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



10.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ДИФFUЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, КОНТРОЛЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА»

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Трудовая функция:

- Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
3.1	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.1.1	Сбор анамнеза и жалоб у пациентов, с целью оценки тяжести состояния
3.1.2.	Осмотр и обследование пациентов с целью оценки тяжести состояния
3.1.3	Лабораторные и инструментальные методы исследования для оценки степени тяжести состояния пациентов
3.2	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза,

Код	Название и темы рабочей программы
	возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.2.1	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
3.2.2	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
3.2.3	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
3.3	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.1	Индивидуальный подбор лекарственных препаратов пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.2	Подбор медицинских изделий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.3	Показания к назначению немедикаментозной терапии (например, физиотерапии) гинекологическим больным
3.3.4	Показания к назначению немедикаментозной терапии (например, физиотерапии) женщинам в период беременности и в послеродовом периоде
3.4	Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.4.1	Особенности лечебного питания у пациентов после оперативного родоразрешения путём операции Кесарево сечение
3.4.2	Особенности лечебного питания у пациентов в период беременности и в послеродовом периоде
3.5	Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.5.1	Назначение и выполнение пациенткам лечебных манипуляций: введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария)
3.5.1.2	Назначение и выполнение пациенткам лечебных манипуляций: зондирование полости матки, введение и удаление внутриматочной спирали
3.5.1.3	Назначение и выполнение пациенткам лечебных манипуляций: тампонирование лечебное влагалища, спринцевание влагалища
3.5.2	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств
3.5.2.1	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов
3.5.2.2	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: дренирование абсцесса женских половых органов, пункция заднего свода влагалища, энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища
3.5.2.3	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: раздельное

Код	Название и темы рабочей программы
	диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала, рассечение девственной плевы, рассечение синехий малых половых губ
3.5.2.4	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: гистерорезектоскопия, криодеструкция шейки матки
3.5.2.5	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: хирургическое лечение заболеваний шейки матки с использованием различных энергий, расширение цервикального канала;
3.5.2.6	Назначение и выполнение пациенткам оперативных вмешательств: хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий
3.5.3	Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.6	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.6.1	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам
3.6.2	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности и в послеродовом периоде
3.6.3	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам после прерывания беременности
3.6.4	Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.7	Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.8	Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.9	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
3.9.1	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам
3.10	Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.10.1	Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам, с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов

Код	Название и темы рабочей программы
	медицинской помощи
3.11	Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
3.11.1	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи
3.12	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: - при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения
3.12.1	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Составление плана ведения беременности и родов, лечения акушерских осложнений и гинекологических заболеваний с учетом возраста женщин, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

2. Назначение медикаментозной терапии с учетом возраста женщины, диагноза и клинической картины акушерских осложнений и гинекологических заболеваний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

3. Назначение немедикаментозной терапии с учётом диагноза и клинической картины акушерских осложнений и гинекологических заболеваний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

4. Беседы с беременными, роженицами и гинекологическими больными о необходимости и правилах приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии.

5. Изучение Порядка оказания медицинской помощи. Клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с

гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде;

6. Изучение основных врачебно - диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях

7. Изучение стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде

8. Оказание паллиативной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным врачами-специалистами

в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;

9. Анализ действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста пациентки.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2.	Диалог	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и гинекологическим больным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3.	Решение ситуационных задач	Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных

желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1	Какие роды считаются преждевременными? Готовность к организации медицинской помощи	ПК-5
	<i>Ответ:</i> по определению ВОЗ, преждевременными считаются роды, произошедшие на сроке от 22 до 37 недель беременности	
2	Как делятся преждевременные по механизму возникновения?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> по механизму возникновения преждевременные роды делятся на самопроизвольные и индуцированные	
3	Какие клинические стадии преждевременных родов принято выделять?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> независимо от срока беременности принято выделять следующие клинические стадии течения преждевременных родов: угрожающие, начинающиеся и начавшиеся преждевременные роды	
4	В каком сроке и в каких случаях проводится обязательная профилактика респираторного дистресс – синдрома (далее РДС)?	ПК-6
	<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	
5	Какие препараты применяют для лечения острого токолиза?	ПК-6
	<i>Ответ:</i> для лечения острого токолиза применяют селективные β_2 - адреномиметики и магния сульфат	
6	Какие критерии эффективности при преждевременном разрыве плодных оболочек при преждевременных родах?	ПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> при преждевременном разрыве плодных оболочек следующие критерии эффективности: прогрессирование беременности, отсутствие симптомов хориоамнионита, отсутствие признаков нарушения состояния плода	
7	Что относят к профилактическим мероприятиям при преждевременных родах? Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК-1, ПК-3, ПК-7, ПК-12
	<i>Ответ:</i> к профилактическим мероприятиям относят: рациональную предгравидарную подготовку, выделение групп риска по преждевременным родам, профилактику плацентарной недостаточности с ранних сроков беременности.	
8	Что понимают под плацентарной недостаточностью?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> плацентарная недостаточность (далее ПН) – это синдром, обусловленный морфофункциональными изменениями в плаценте при прогрессировании которых развивается задержка роста плода, нередко сочетающаяся с гипоксией	
9	Каковы факторы риска ПН?	ПК-1, ПК-5
	<i>Ответ:</i> социально-бытовые, экстрагенитальные заболевания, акушерско-гинекологические факторы, врожденная и наследственная патология у матери и плода, внешние повреждающие факторы.	
10	Патогенез ПН	ПК-5
	<i>Ответ:</i> нарушение 1-ой волны миграции трофобласта, недостаточность 2-ой волны	

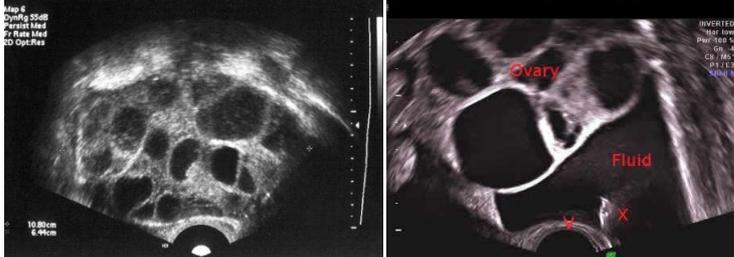
	инвазии хориона, нарушение дифференцировки ворсин, маточно-плацентарной перфузии, снижение объемной скорости кровотока в межворсинчатом пространстве, нарушение транспорта кислорода и питательных веществ через плаценту.	
--	--	--

Примеры тестовых заданий

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ</i>		
1	Признаки начала второго периода родов: А. Появление потуг Б. Излитие околоплодных вод В. Полное открытие маточного зева Г. Врезывание головки плода Д. Выделение последа	ПК-5
	Ответ: В	
2	Проводная точка при переднем виде затылочного предлежания: А. Затылок Б. Большой родничок В. Малый родничок Г. Середина расстояния между большим и малым родничком Д. Лобная кость	ПК-5,
	Ответ: В	
3	Длительность послеродового периода: А. 3 часа Б. 7 дней В. 21 день Г. 30 дней Д. 42 дня	ПК-5, ПК-6
	Ответ: Д	
4	Чему равна истинная конъюгата: А. 11,2-11,3 см Б. 11 см В. 12,5-13 см Г. 14 см Д. 20-21 см.	ПК-5
	Ответ: Б	
5	Гормоны, синтезируемые плацентой: 1. Хорионический гонадотропин 2. Пролактин 3. Плацентарный лактоген 4. Прогестерон	ПК-5
	Ответ: Д	

Пример ситуационных задач

№	Наименование тем, разделов	Индекс формируемых компетенций
1.	Пациентка К., 28 лет, обратилась по месту жительства с жалобами: на боли внизу живота, больше справа, в области эпигастрия, тошноту, вздутие живота, одышку. Из анамнеза: 6 дней назад в другом городе произведен перенос одного эмбриона в программе ЭКО Объективно: АД 105/65 мм рт. Ст., ЧСС 78 уд/мин, окружность живота 78	ПК-5, ПК-6

<p>см. Результаты обследования: лейкоциты 10,2, гематокрит 43%, гемоглобин 146 г/л, СОЭ 15, общий белок 59 г/л, АЧТВ 24,3 с, фибринген 3,8 г/л, Д-димер 1300 нг/мл. По УЗИ: матка 44x45x40 мм, М-ЭХО 14 мм, секреторный; правый яичник 7,7x8,9 см, левый яичник 6,7x7,8 см (рисунок). 300 мл свободной жидкости в малом тазу.</p> 	
<p><i>Вопрос 1.</i> Какой диагноз позволяют поставить описанная клиническая симптоматика, данные обследования и анамнез? <i>Ответ:</i> синдром гиперстимуляции яичников</p>	ПК-1, ПК-5
<p><i>Вопрос 2.</i> Какова тактика ведения пациентке? <i>Ответ:</i> госпитализация для лечения в условиях стационара</p>	ПК-1, ПК-6
<p><i>Вопрос 3.</i> Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациентке? <i>Ответ:</i> ЭХО-КГ, УЗИ плевральной полости</p>	ПК-1, ПК-5
<p><i>Вопрос 4.</i> Какую терапию необходимо назначать пациентке? <i>Ответ:</i> кардиотоники</p>	ПК-6
<p><i>Вопрос 5.</i> Какой вид и объем инфузионной терапии оптимальный для данной пациентке? <i>Ответ:</i> кристаллоиды – 500 мл, гидроксипропилированный крахмал – 1000 мл</p>	ПК-6

Литература к учебному модулю 3 «Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. 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, 2018. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>

2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

3. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

4. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>

Дополнительная:

1. Радзинский В.Е. и др. Неразвивающаяся беременность / Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 200 с. – 10 экз.

2. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>

3. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

4. Венозные тромбозы и тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>

5. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>

6. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>

7. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>

8. Апресян С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях /Под ред. Радзинского В.Е. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 464 с. – 10 экз.

9. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: Учеб. пособие /Под ред. Радзинского В.Е. – 5 –е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 728 с.: ил. – 3 экз.

10. Нарушения системы гемостаза в акушерской практике: Рук-во /Медяникова И.В. и др. – М.: Литтерра, 2014 – 128 с. – 1 экз

11. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии /Серов В.Н., Баранов И.И., Пекарев О.Г. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 240 с. – 3 экз.

Интернет-ресурсы:

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>)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

 Мельникова Л.В.



10.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ДИФFUЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА»

Трудоемкость освоения: 16 академических часов.

Трудовая функция:

- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара».

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
4.1.1	Медицинские показания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Код	Название и темы рабочей программы
4.1.2.	Медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.1.3	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
4.2	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
4.2.1	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
4.2.2	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
4.3	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
4.3.1	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
4.3.2	Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.3.3	Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.4	Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
4.4.1	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.4.2	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.5	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
4.5.1	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
4.5.2	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.
3. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Индивидуальная реабилитационная программа
4. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации акушерской и гинекологической практике.
5. Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в акушерско-гинекологической практике. Показания и противопоказания.
6. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения.
7. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды.
8. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения.
9. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания.
10. Основные приемы и методы лечебной физкультуры в акушерско-гинекологической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья
11. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики.
12. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики.
13. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента профиля.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Беседа	Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья	ПК-8
2.	Ролевые игры	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности	ПК-8
3.	Решение ситуационных задач	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	ПК-8

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Примеры контрольных вопросов

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каким нормативным документам регламентируется помощь по медицинской реабилитации?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный №27276)	
2.	В каких условиях осуществляется медицинская реабилитация?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях: а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)	
3.	Какие этапы включает в себя медицинская реабилитация?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> первый, второй и третий этапы медицинской реабилитации	

4.	Что необходимо оценивать при назначении медицинской реабилитации?	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса	
5.	Что необходимо сделать перед началом медицинской реабилитации?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Сформировать цель проведения реабилитационных мероприятий, программу реабилитации	
6.	Что обязательно необходимо устанавливать после проведения этапа медицинской реабилитации?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Необходимо провести оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз	
7.	Какие показания к проведению курса медицинской реабилитации согласно нормативным документам?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза	
8.	Какие показатели включает в себя оценка состояния пациента на этапах проведения медицинской реабилитации?	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Оценка (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций организма пациента, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторы окружающей среды пациента, оказывающих влияние на обследуемые функции, активность и участие пациента при актуальном клиническом состоянии пациента; факторы риска проведения реабилитационных мероприятий; факторы, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; функциональных резервов организма, влияющих на исход реабилитационного процесса на основании лабораторного, инструментального и клинического обследования пациента с использованием специальных тестов и шкал в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами с учетом стандартов медицинской помощи.	
9.	Какие направления включает в себя формирование цели проведения реабилитационных мероприятий?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> 1. Реализацию реабилитационного потенциала с учетом реабилитационного диагноза, профиля заболевания или состояния пациента, 2. Этапа медицинской реабилитации, 3. Условий оказания помощи по медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с учетом стандартов медицинской помощи	
10.	Какие понятия включает в себя индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР)?	ПК-8, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Комплекс регламентированных индивидуализированных,	

	персонифицированных реабилитационных мероприятий, осуществляемых мультидисциплинарной бригадой, ориентированных на выполнение цели реабилитационных мероприятий	
--	---	--

Примеры тестовых заданий

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
<p><i>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</i></p> <p><i>А. - если правильный ответ 1, 2,3.</i></p> <p><i>Б. - если правильный ответ 1, 2.</i></p> <p><i>В. - если правильный ответ 2, 4.</i></p> <p><i>Г. - если правильный ответ 4.</i></p> <p><i>Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.</i></p>		
1.	<p>Медицинская помощь по профилю медицинская реабилитация (далее – МР) осуществляется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пациентам с ограничением жизнедеятельности, 2. пациентам с нарушением функций и структур 3. пациентам в остром, раннем и позднем восстановительных периодах, 4. при острых заболеваниях и состояниях, 5. лицам с отдаленными последствиями хронических заболеваний с учетом реабилитационного потенциала. <p>Ответ: Д</p>	ПК-8, ПК-11
2	<p>Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 амбулаторно; 2 в дневном стационаре; 3 стационарно; 4 с применением телемедицинских технологий; 5. в санаторно-курортных организациях. <p>Ответ: Г</p>	ПК-8, ПК-11
3	<p>Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сохранение здоровья 2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей 3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей 4. борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний 5. увеличение продолжительности активной жизни. <p>Ответ: Д</p>	ПК-5, ПК-8, ПК-11
4	<p><i>Инструкция: выберите один правильный ответ.</i></p> <p>В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уровень и образ жизни населения 2. природно-климатические факторы 3. Уровень, качество и доступность медицинской помощи 4. Генетические факторы <p>Ответ: Д</p>	ПК-8, ПК-11

5	<p>Медицинская реабилитация осуществляется:</p> <p>А. специалистами мультидисциплинарной бригады – организационно-технологической единицы реабилитационной помощи,</p> <p>Б. группами врачей по медицинской реабилитации, отделений и центров медицинской реабилитации медицинских организаций,</p> <p>В. Лечащими врачами, врачами по лечебной физкультуре и врачами - физиотерапевтами,</p> <p>Г. Врачом-специалистом по направлению основного заболевания пациента,</p> <p>Д. врачами и логопедом, эрготерапевтом</p>	ПК-8, ПК-11
	<p>Ответ: А</p>	

Примеры ситуационных задач:

Инструкция: выберите правильный ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделениях стационаров можно назначить лечебные комплексы:</p> <p>1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу;</p> <p>2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу;</p> <p>3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу;</p> <p>4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу,</p> <p>5) все ответы правильные</p>	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<p>Ответ – 5</p>	
2.	<p>Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре:</p> <p>1) 20 – 22° С;</p> <p>2) 26 – 28° С;</p> <p>3) 32 – 34° С;</p> <p>4) 38 – 40° С;</p> <p>5) 44 – 46° С</p>	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<p>Ответ – 4</p>	
3.	<p>Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК:</p> <p>1) дыхательные;</p> <p>2) общеразвивающие;</p> <p>3) на расслабление мышц;</p> <p>4) на гибкость</p>	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<p>Ответ – 3</p>	
4.	<p>Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает:</p> <p>1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя;</p> <p>2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере;</p> <p>3) ходьбу в свободном режиме;</p> <p>4) бег трусцой</p>	ПК-5, ПК-8, ПК-11
	<p>Ответ - 1</p>	

Литература к учебному модулю 4 «Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>
2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440575.html>
3. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>
4. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html>

Дополнительная:

1. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Электронный ресурс] / Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416129.html>
2. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html>
3. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>
4. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс]: руководство / Носков С.М., Маргазин В.А., Шкробко А.Н. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html>
5. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html>

Учебно-методическое обеспечение:

1. Физическая и реабилитационная медицина: Национальное рук-во /Под ред. Пономаренко Г.Н. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 688 с. – 2 экз.
2. Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: Учебник – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – 368 с.: ил. – 3 экз.
3. Александров В.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: Учеб. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 144 с. – 15 экз.

4. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Реабилитация в неврологии– М.: Гэотар-медиа, 2013 – 416 с. – 3 экз.
5. Медицинская реабилитация: Рук-во / Под ред. Епифанов В.А. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Медпресс-информ, 2008 – 352 с.: ил. – 5 экз.
6. Ибатов А.Д., Пушкина С.В. Основы реабилитологии: Учеб. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 160 с. – 15 экз.
7. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура: Учеб. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 568 с.: ил. – 10 экз.
8. Физиотерапия: Национальное рук-во с прилож. на CD /Под ред. Пономаренко Г.И. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 864 с. – 10 экз
9. Физиотерапия: Учеб. пособие /Гафиятуллина Г.Ш. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2010 – 272 с. – 10 экз.
10. Илларионов В.Е., Симоненко В.Б. Современные методы Физиотерапии: Рук-во для врачей общей практики (семейных врачей) – М.: Медицина, 2007 – 176 с.: ил. – 15 экз
11. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия – 2-е изд., испр. и доп. – М.: МИА, 2009 – 608 с. – 10 экз.
12. Александров В.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: Учеб. пособие – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 144 с. – 15 экз.
13. Руководство по гипербарической медицине /Под ред. Байдина С.А., Граменицкого А.Б., Рубинчика Б.А. – М.: Медицина, 2008 – 560 с.: ил. – 5 экз.

Интернет-ресурсы:

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>)

Код	Название и темы рабочей программы
	вируса папилломы человека (ВПЧ)
5.3	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
5.3.1	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
5.4	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения
5.4.1	Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями
5.5	Проведение диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации
5.5.1	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
5.6	Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде
5.6.1	Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
5.7	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
5.8	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
5.9	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Рекомендации ВОЗ по охране репродуктивного здоровья.
2. Диспансеризация беременных.
3. Период беременности (антенатальная, дородовая профилактика).
4. Период родов (интранатальная профилактика).
5. Период после родов (постнатальная, послеродовая профилактика).
6. Разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
7. Неконтрацептивные эффекты гормональных контрацептивов в практике гинеколога-эндокринолога.

8. Проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

9. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними.

10. Организация профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Вред курения во время беременности (влияние на организм беременной и маточно-плацентарное кровообращение, переход никотина и сопутствующих химических веществ к плоду, влияние на его развитие).

12. Влияние алкоголя на плод (действие на организм женщины, проникновение через плацентарный барьер, влияние на зачатки и незрелые органы плода, алкогольный синдром у потомства).

13. Роль женской консультации в оздоровлении условий труда работников промышленных и сельскохозяйственных предприятий. Задачи диспансеризации женщин.

14. Законодательство по охране здоровья, прав и интересов матери и ребенка.

15. Вирус папилломы человека и его роль в онкогенезе.

16. Вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (ВПЧ).

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Беседа	Организация профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения женской части населения в соответствии с законодательством Российской Федерации	ПК-1, ПК-9
2.	Диалог	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-9
3.	Решение ситуационных задач	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-9

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
---	----------------------------	---------------------------------

1.	Санитарная норма площади на 1 материнскую койку в родильном доме составляет а) 10 м ² б) 3 м ² в) 12 м ² г) 7 м ²	ПК-1, ПК-9
	Эталонный ответ: Г	
2.	Организация специализированного акушерского стационара, как правило, целесообразна для беременных с заболеваниями а) сердечно-сосудистой системы б) почек в) диабете и другой эндокринной патологии г) со всеми перечисленными д) ни с одним из перечисленных	ПК-1, ПК-9
	Эталонный ответ: Г	
3.	Госпитализация беременных с вирусным гепатитом, открытой формой туберкулеза, острой дизентерией осуществляется а) в специализированном акушерском стационаре (родильном доме) б) в специальных боксах соответствующих отделений инфекционной больницы в) в неспециализированном родильном доме г) в наблюдательном акушерском отделении родильного дома	ПК-1, ПК-9
	Эталонный ответ: Б	
4.	Совместное пребывание матери и новорожденного организуется а) в специализированном родильном доме б) в неспециализированном родильном доме в) в наблюдательном отделении родильного дома г) в послеоперационных палатах родильного дома	ПК-1, ПК-9
	Эталонный ответ: Б	
5.	Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно а) сразу после рождения б) через 6 ч после рождения в) через 8 ч после рождения г) через 12 ч после рождения д) через 24 ч после рождения	ПК-1, ПК-9
	Эталонный ответ: А	

Примеры ситуационных задач:

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Пациентка К., 28 лет, обратилась в женскую консультацию для подбора контрацепции. Из анамнеза известно: менархе в 11 лет, менструации по 5-6 дней через 28-29 дней, умеренные, безболезненные, регулярные. Отмечает выраженные проявления ПМС. Пациентка замужем, половая жизнь регулярная. Беременностей ранее было две; первая протекала без особенностей, закончилась срочными самопроизвольными родами в 23 года; вторая – несостоявшийся выкидыш на сроке 5-6 недель в 25 лет. Планирует беременность через 3-4 года. Заключение по данным УЗИ органов малого таза: ЭХО-признаки миомы матки с центрипетальным ростом узла (диаметр узла 2,5см). Цитологическое заключение по результатам исследования мазков с шейки матки – NILM. Курение отрицает. Эндокринной патологии не	ПК-1, ПК-9

выявлено. Ретикулярный варикоз вен нижних конечностей. Семейный анамнез: У бабушки по материнской линии – рак молочной железы в 65 лет. У матери тромбоз легочной артерии в 69 лет.

Вопрос 1. Какие обследования необходимо провести для исключения противопоказаний к назначению комбинированной гормональной контрацепции?

Ответ: оценить ИМТ, измерить артериальное давление. УК-1, ПК-5

Вопрос 2. Что является противопоказанием к установке ВМК у данной пациентки?

Ответ: миома матки, деформирующая полость. УК-1, ПК-6

Вопрос 3. Учитывая необходимость надежной контрацепции на протяжении 3-4 лет, при подтверждении возможности назначения КОК, что можно выбрать для данной пациентки?

Ответ: монофазный режим 24/4, т.к. уменьшенный «безгормональный промежуток» позволяет уменьшить проявления ПМС; Пролонгированный режим при сохранении симптомов ПМС на фоне приема препарата в режиме 24/4; Содержащий 30 мкг ЭЭ, т.к. пациентка является представительницей среднего репродуктивного возраста. УК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Вопрос 4. Какие корректные действия при появлении «прорывных кровотечений» умеренной интенсивности на фоне приема КОК в первые три месяца терапии?

Ответ: увеличить суточную дозу принимаемого препарата вдвое или дополнительно назначить ингибиторы фибринолиза (транексамовая кислота)

2. Беременная, 28 лет, поступила в родильный дом в 10 часов утра 15.10.17г. со схватками при доношенной беременности 39-40 недель. Менструации с 14 лет, без особенностей. Гинекологических заболеваний не было. Половая жизнь с 20 лет. Первые 2 беременности закончились медицинскими абортами в сроке 8-9 недель без осложнений. При третьей беременности, три года назад, в родах было произведено кесарево сечение в нижнем сегменте поперечным разрезом по поводу выпадения пуповины при головном предлежании плода. Послеоперационный период протекал без осложнений. Заживление послеоперационной раны первичным натяжением. Выписана на 10 день в удовлетворительном состоянии с живым ребенком. Данная беременность 4-ая, протекала без осложнений. При поступлении состояние удовлетворительное, жалоб нет. Пульс 78 ударов в минуту, ритмичный. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы нет. АД 115/70 мм рт.ст. Размеры таза: 26-29-31-20 см. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки над лоном 34 см. Предполагаемая масса плода 3500 гр. Положение плода продольное, 1 позиция, передний вид. Предлежит головка, над входом в малый таз, подвижна. Сердцебиение плода 132 удара в минуту, слева ниже пупка. Схватки через 8 минут, по 20 секунд, слабой силы, болезненны. Пальпировать рубец на матке не удается. Рубец на брюшной стенке линейный, тонкий. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, края средней толщины, малорастяжимы, открытие 3 см., плодный пузырь цел. Предлежит головка, над входом в таз. Мыс не достижим. Экзостазов нет. Емкость таза удовлетворительная. Было продолжено ведение родов естественным путем, родовая деятельность оставалась слабой, схватки умеренно болезненные, через 6 минут, по 25-30 секунд. Через 5 часов от момента поступления излились светлые воды, в умеренном количестве. Общее состояние удовлетворительное, жалоб нет. Пульс 78 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тошноты, рвоты нет. Матка хорошо расслабляется вне схватки, пальпация области рубца болезненная. Сердцебиение плода ясное ритмичное, 136 ударов

	<p>в минуту. Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, края средней толщины, растяжимые, открытие зева 4 см., плодного пузыря нет. Головка в плоскости входа в малый таз. стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева спереди, ниже большого.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагноз. 2. План ведения. 3. Оцените ведение беременной в женской консультации. 4. Типичное время направления в роддом беременных с рубцом на матке. 5. Методы определения состояния рубца на матке в конце беременности 6. На каком этапе родов следовало окончательно определить метод родоразрешения <ol style="list-style-type: none"> 1. Беременность 39-40 недель, роды II, срочные. I период родов. Рубец на матке. ОАА. Слабость родовой деятельности. Подозрение на несостоятельность рубца на матке. 2. КС. 3. Необходимо было досрочно госпитализировать женщину в дородовое отделение. 4. 39-40 недель (если нет жалоб), при жалобах – в любой срок беременности немедленно (решать вопрос о состоятельности шва и операции). 5. УЗИ в 28-32 и 36-37 недель для оценки состояния рубца. 6. Желательно до начала родовой деятельности (плановое), или в I периоде родов (экстренное) 	
3.	<p>Беременная 32 лет, находится в дородовом отделении родильного дома с диагнозом: беременность 39 недель, рубец на матке после кесарева сечения. Менструации с 12 лет, установились сразу по 3-4 дня, через 28 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 25 лет. Первая беременность через год после замужества закончилась самопроизвольным абортom при сроке 10 недель. Послеабортный период осложнился воспалением придатков. Вторая беременность, 4 года назад, закончилась операцией кесарева сечения при доношенной беременности по поводу упорной слабости родовой деятельности (продолжительность родов 16 часов). Ребенок жив, масса его при рождении 2800 гр. В послеоперационном периоде отмечалось повышение температуры до 38С. Заживление кожного шва происходило вторичным натяжением. Через год после операции 3-я беременность закончилась абортom по желанию женщины. Данная беременность 4-ая, протекала без осложнений. Состояние беременной удовлетворительное, масса тела 74 кг, рост 163 см. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы нет. На передней брюшной стенке, от лона до пупка имеется послеоперационный рубец с участками стяжений и наличием плотных участков. Матка соответствует сроку беременности, с четкими контурами, не возбудима. По средней ее стенке ближе к правому углу рубца пальпируется неровная поверхность с участками углубления 1,5-2 см., пальпация чувствительна. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 ударов в минуту. При влагалищном исследовании: шейка сформирована, зев закрыт, через своды пальпируется головка.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагноз. 2. Симптомы, подтверждающие диагноз. 3. План ведения. 4. Что дает основание предложить женщине стерилизацию. 5. Вид анестезиологического пособия. 6. Предполагаемый объем вмешательства. 	

<ol style="list-style-type: none"> 1. Беременность 39 недель, роды предстоят 2, ОАГА. Рубец на матке. Подозрение на неполноценность рубца на матке. КС. 2. Усиление болей внизу живота, особенно в области рубца, чувство испуга, страха у женщины, тошнота, бледность кожных покровов, тахипноэ, тахикардия. Изменение шевеления и сердцебиения плода. Истончение рубца до 2-3 мм и меньше, его болезненность, зона втяжения. 3. УЗИ, наблюдение за женщиной и плодом до 24 часов, анализы крови и мочи. 4. Возраст, повторное КС, частые аборт. 5. Наркоз эндотрахеальный + ИВЛ, или перидуральная анестезия (лидокаин), или эпидуральная анестезия (норопин). 6. Кесарево сечение в нижнем сегменте матки поперечным разрезом 	
--	--

Литература к учебному модулю 5 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. 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, 2018. - (Серия "Национальные руководства"). – <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>
3. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>
4. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
5. Женская консультация [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html>
6. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / гл. ред. тома Л.В. Адамян, В.Н. Демидов, А.И. Гус. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С.К. Терновой)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421178.html>

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
2. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство/ Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Радзинский В.Е. и др. Неразвивающаяся беременность / Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 200 с. – 10 экз.

4. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

5. Венозные тромбозы и тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>

6. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>

7. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>

8. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>

9. Новикова Е. Г. Особенности эпидемиологии и современные методы диагностики злокачественных опухолей яичников// Е. Г. Новикова, Е. А. Ронина // Гинекология: журнал для практических врачей. – 2015.

10. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Анафилактический шок в акушерстве. Москва 2016 Авторы составители: Адамян Л.В., Баялиева А.Ж., Белокриницкая Т.Е., Заболотских И.Б., Куликов А.В., Лебединский К.М., Мусаева Т.С., Проценко Д.Н., Пырегов А.В., Филиппов О.С., Ходжаева З.С., Шаповалов К.Г., Шифман Е.М. Рецензент: Артымук Н.В.

11. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака. Москва 2017. Коллектив авторов: Адамян Л.В., Артымук Н.В., Ашрафян Л.А., Баранов И.И., Белокриницкая Т.Е., Байрамова Г.Р., Башмакова Н.В., Зароченцева Н.В., Краснопольский В.И., Коломиец Л.А., Короленкова Л.И., Минкина Г.Н., Прилепская В.Н., Полонская Н.Ю., Роговская С.И., Уварова Е.В., Филиппов О.С., Шабалова И.П..

12. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Эмболия амниотической жидкостью. Интенсивная терапия и акушерская тактика. Москва 2017. Коллектив авторов: Адамян Л.В., Артымук Н.В., Баринов С.В., Дробинская А.Н., Жилин А.В., Куликов А.В., Маршалов Д.В., Милованов А.П., Овезов А.М., Проценко Д.Н., Филиппов О.С., Шифман Е.М. Рецензенты: Башмакова Н.В., Кинжалова С.В.

13. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве. Москва 2015. Коллектив авторов: Адамян Л.В., Филиппов О.С., Белокриницкая Т.Е., Артымук Н.В., Брусина Е.Б., Григорьев Е.В., Зеленина Е.М., Евтушенко И.Д., Новикова О.Н.. Рецензент: Шифман Е.М..

14. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение. Москва 2014. Коллектив авторов: Филиппов О.С., Арбацкая Н.Ю., Боровик Н.В., Бурумкулова Ф.Ф., Галстян Г.Р., Григорян О.Р., Есяян Р.М., Коноводова Е.Н., Майоров А.Ю., Мельниченко Г.Ф., Петрухин В.А.

15. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника,

антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода. Москва 2014. Коллектив авторов: Серов В.Н., Адамян Л.В., Филиппов О.С., Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е., Блев О.Р., Салов И.А., Башмакова Н.В., Дробинская А.Н. Рецензенты: Линде В.А.

16. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Кровесберегающие технологии гинекологических больных. Москва 2015. Коллектив авторов: Сухих Г.Т., Адамян Л.В., Филиппов О.С., Серов В.Н., Баев О.Р., Башмакова Н.В., Быстрых О.А., Виноградова М.А., Кан Н.Е. Рецензенты: Радзинский В.Е., Макаров О.В., Лубинин А.Ю., Шифман Е.М.

17. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Медицинская эвакуация беременных и родильниц. Москва 2015. Коллектив авторов: Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е., Григорьев Е.В., Евтушенко И.Д., Зеленина Е.М..

18. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Профилактика венозный тромбоемболических осложнений в акушерстве и гинекологии. Москва 2014. Коллектив авторов: Сухих Г.Т., Филиппов О.С., Белокриницкая Т.Е., Гурьянова В.А., Долгушева Н.В., Шмаков Р.Г., Явелов И.С. Рецензенты: Серов В.Н., Братищев И.В., Дробинская А.Н., Момот А.П., Пасман Н.М..

19. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия. Москва 2016. Коллектив авторов: Адамян Л.В., Филиппов О.С., Артымук Н.В., Башмакова Н.В., Белокриницкая Т.Е., Братищев И.В., Сидорова И.С., Хаджаева З.С., Холин А.Н., Шифман Е.М..

20. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению). Москва 2015. Коллектив авторов: Адамян Л.В., Филиппов О.С., Андреева Е.Н., Гаспарян С.А., Григорян О.Р., Густоварова Т.А., Дедов И.И., Шереметьева И.В., Ермолинская М.И.. Рецензенты: Пасман Н.М., Малышкина А.И., Артымук Н.В..

21. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака. Москва 2018. Согласовано Адамян Л.В. Утверждено Серов В.Н.

22. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Истмико-цервикальная недостаточность. Москва 2018. Согласовано Адамян Л.В. Утверждено Серов В.Н.

Интернет-ресурсы:

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>)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



10.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ В ОТНОШЕНИИ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ДИФFUЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА»

Трудоемкость освоения: 14 академических часов.

Трудовая функция:

- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
6.1.1	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности
6.1.2	Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности и в послеродовом периоде, оформлять листки временной нетрудоспособности
6.1.3	Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

Код	Название и темы рабочей программы
	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки временной нетрудоспособности
6.1.4	Формулировка медицинских заключений по результатам медицинских экспертиз у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
6.2	Подготовка необходимой медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
6.2.1	Порядок оформления медицинской документации пациентам в период беременности и в послеродовом периоде для проведения медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
6.2.2	Порядок оформления медицинской документации пациентам после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для проведения медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
6.2.3	Требования к оформлению медицинской документации
6.3	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу
6.3.1	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу
6.3.2	Медицинские показания для направления пациентов после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы

1. Изучение Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2018).

2. Изучение нормативно – правовых актов федеральных органов исполнительной власти, определяющих организацию экспертизы временной нетрудоспособности

3. Изучение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 №624н (ред. от 02.07.2014) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный №21286).

4. Изучение приказа Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 №1024н (ред. от 05.07.2016) «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными

государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный №40650).

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10, ПК-11
2.	Рольевые игры	Основания для направления на медико – социальную экспертизу	ПК-10, ПК-11
3.	Семинар «круглый стол»	Сроки временной нетрудоспособности при основных заболеваниях акушерско-гинекологического профиля. Порядок выдачи листков нетрудоспособности	ПК-10, ПК-11

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Примерный перечень контрольных вопросов

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Экспертиза временной нетрудоспособности	
2.	Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	
3.	Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Два.	
4.	На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> До 15 календарных дней включительно.	
5.	При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Паспорт.	
6.	Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
<i>Инструкция: выберите правильный ответ</i>		
1.	Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание. Ответ: А.	ПК-10, ПК-11
2.	Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного. Ответ: Г.	ПК-10, ПК-11
3	Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма Ответ: Г	ПК-10, ПК-11
4	Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7. Ответ: Г	ПК-10, ПК-11
3.	1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. должностная инструкция. Ответ: Б.	ПК-10, ПК-11
4.	Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения: А. страховой полис; Б. водительское удостоверение; В. паспорт; Г. служебное удостоверение;	ПК-10, ПК-11

	Д. военный билет.	
	Ответ: В.	
5.	При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже, чем через: А. 30 дней; Б. 15 дней; В. 10 дней; Г. 4 месяца; Д. 10 месяцев.	ПК-5, ПК-6
	Ответ: Г	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом. <i>Ответ:</i> Медико – социальная экспертиза.	ПК-10, ПК-11
2.	Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. <i>Ответ:</i> Основное заболевание.	ПК-10, ПК-11
3.	Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. <i>Ответ:</i> 4 месяца.	ПК-10, ПК-11
4.	Документ, определяющий решение врачебной комиссии. <i>Ответ:</i> Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-10, ПК-11

Примеры ситуационных задач

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Пациентка К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы:</u> на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. <u>Данные обследования:</u> рост 170 см, 65 кг, t – 37 ⁰ . Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узуры, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.	ПК-10, ПК-11

	<p>Диагноз: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберете экспертное заключение о состоянии трудоспособности:</p> <p>А. временно нетрудоспособна;</p> <p>Б. трудоспособна;</p> <p>В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;</p> <p>Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Д. установление группы инвалидности.</p>	
	<p>Ответ: Г</p>	

Литература к учебному модулю 6 «Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
2. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>

Дополнительная:

1. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>
2. Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – М.: Гэотар-медиа, 2011 – 592 с.: ил. – 5 экз.
3. Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина: научно-обоснованная практика: Монография + CD – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2012 – 242 с. – 1 экз.
4. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник /Под ред. Миняева В.А., Вишнякова Н.И. – 5 –е изд., перераб. и доп. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 655 с. – 5 экз.
5. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник – 2-е изд. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 512 с.: ил. – 18 экз.
6. Евстигнеев С.В. и др. Внедрение системы менеджмента качества в многопрофильной больнице / Евстигнеев С.В., Дылдин А.В., Шимохин В.Г. – Пенза: ИП Соколов, 2016 – 363 с. – 1 экз.
7. Старовойтова И.М. и др. Медицинская экспертиза: Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная– М.: Гэотар-медиа, 2009г – 5 экз.
8. «Экспертиза качества медицинской помощи» / Сопина Н.В./ ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей», 2015г.
9. «Экспертиза временной нетрудоспособности. Избранные вопросы: тестовый контроль, ситуационные задачи.» / Сопина Н.В./ ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей», 2014г.

Интернет-ресурсы:

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>)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



10.7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ, ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА»

Трудоемкость освоения: 14 академических часов.

Трудовая функция:

- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
7.1	Составление плана работы и отчета о своей работе
7.1.1	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа
7.2	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
7.3	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
7.4	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
7.5	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
7.5.1	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Код	Название и темы рабочей программы
7.6	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
7.6.1	Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
7.7	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
7.7.1	Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
7.8	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
7.9	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
7.9.1	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Медицинская карта прерывания беременности (форма № 003-1/у) заводится на всех женщин, поступивших в стационар для искусственного прерывания беременности или по поводу самопроизвольного аборта.
2. Медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у) - основной первичный медицинский документ больного.
3. Индивидуальная карта беременной и родильницы (форма № 111/у).
4. Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у).
5. Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы, сведения женской консультации о беременной (форма № 113/у).
6. Журнал записей родовспоможения на дому (032/у).
7. Показатель раннего охвата беременных диспансерным наблюдением.
8. Показатели удельного веса беременных, осмотренных терапевтом, и удельного веса беременных, осмотренных терапевтом до 12 недель беременности.
9. Охват беременных диагностическими исследованиями.
10. Показатель охвата женщин различными видами контрацепции.
11. Показатель распространенности и структуры абортот.
12. Показатель частоты абортов у женщин фертильного возраста.
13. Показатель исходов беременности.
14. Показатель соотношения абортов и родов.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-4, ПК-10
2.	Диалог	Проведение анализа медико-статистической информации,	ПК-4, ПК-10

		ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (учётная и отчетная документация женской консультации)	
3.	Решение ситуационных задач	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-4, ПК-10

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Пример тестовых заданий:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Система гинекологической помощи детям и подросткам включает следующие основные этапы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) работу в дошкольных и школьных учреждениях; 2) организацию специализированных кабинетов гинекологов детского и юношеского возраста; 3) организацию специализированных стационаров с консультативным кабинетом при них; 4) организацию выездных бригад медицинской помощи. <p>А. правильно 1, 2, 3; Б. правильно 1, 2; В. все ответы правильны; Г. правильно только 4</p> <p>Эталонный ответ: А</p>	ПК-4, ПК-10
2.	<p>Под периодическими медицинскими осмотрами женщин, как правило, подразумевается осмотр:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) декретированных контингентов рабочих и служащих при поступлении на работу; 2) рабочих и служащих, имеющих в процессе труда дело с вредными факторами производства; 4) беременных, состоящих на диспансерном учете. <p>А. правильно 1, 2, 3; Б. правильно 1, 2; В. все ответы правильны; Г. правильно только 4</p> <p>Эталонный ответ: Б</p>	ПК-4, ПК-10
3.	<p>Работа врача акушера-гинеколога медсанчасти строится, как правило:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в зависимости от характера производства предприятия; 2) по территориальному принципу; 3) по принципу участковости; 4) по цеховому принципу. <p>А. правильно 1, 2, 3; Б. правильно 1, 2; В. все ответы правильны;</p>	ПК-4, ПК-10

	Г. правильно только 4. Эталонный ответ: Г	
4.	<p>Дополнительной специфической обязанностью врача акушера-гинеколога медсанчасти или промышленного отделения женской консультации обычно является:</p> <p>1) изучение условий труда женщин; 2) контроль за выполнением комплексного плана улучшения условий, охрана труда и санитарно-оздоровительных мероприятий; 3) углубленный анализ гинекологических заболеваний с временной утратой трудоспособности и разработка мероприятий по ее профилактике; 4) охрана труда женщин-работниц.</p> <p>А. правильно 1, 2, 3; Б. правильно 1, 2; В. все ответы правильны; Г. правильно только 4.</p>	ПК-4, ПК-10
	Эталонный ответ: А	
5.	<p>Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в связи с болезнями женских половых органов, осложнениями беременности, послеродового периода и абортами выражается показателями:</p> <p>1) числа случаев = (абсолютное число случаев) /100×(число женщин-работниц); 2) числа дней = (абсолютное число дней) /100×(число женщин-работниц); 3) средней длительности одного случая = (абсолютное число дней) / (абсолютное число случаев); 4) (число выявленных гинекологических больных) /1000×(число осмотренных женщин).</p> <p>А. правильно 1, 2, 3; Б. правильно 1, 2; В. все ответы правильны; Г. правильно только 4.</p>	ПК-4, ПК-10
	Эталонный ответ: А	

Пример ситуационных задач:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Первородящая, 25 лет, поступила в родильный дом 18.10.17г в 9 часов 30 минут на роды. Данная беременность протекала без осложнений. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы нет. АД - 110/70 мм рт.ст. Размеры таза нормальные. Положение плода продольное, предлежит головка, большим сегментом во входе в таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 142 удара в минуту. Родовая деятельность продолжается 8 часов. При поступлении излилось около 200 мл чистых вод. Данные влагалищного исследования: наружные половые органы и влагалище без особенностей, шейка матки сглажена, края тонкие, растяжимые, открытие 8-9 см. Плодного пузыря нет. Головка полностью выполняет широкую полость малого таза. Стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева спереди - ведущий, большой справа кзади. Емкость таза вполне удовлетворительная. Продолжено ведение родов. Через 1 час 30 минут начались потуги. Головка плода в полости таза. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ритмичное, урежается до 110 ударов в минуту, плохо выравнивается между схватками. При врезывании головки сердцебиение плода до 100 ударов в</p>	ПК-4, ПК-10

<p>минуту, не выравнивается между схватками.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагноз. 2. Симптомы, подтверждающие его. 3. План ведения. 4. Причина гипоксии плода. 5. В каком состоянии может родиться ребенок. 	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Беременность I, роды I, срочные, II период родов. Угрожающая асфиксия плода, связанная с патологией пуповины. Обвитие, пережатие. 2. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ритмичное, урежается до 110 ударов в минуту, плохо выравнивается между схватками. При врезывании головки сердцебиение плода до 100 ударов в минуту, не выравнивается между схватками. 3. Профилактика асфиксии по Николаеву – кислород, глюкоза, кордиамин. Выходные акушерские щипцы или вакуум, или эпизиотомия. 4. Скорее всего, обвитие пуповиной. 5. В асфиксии. 	

Литература к учебному модулю 7 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара»

Основная:

1. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>

2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html>

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>

2. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

3. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>

4. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>

5. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>

6. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>

7. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство/ Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Интернет-ресурсы:

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>)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

/Мельникова Л.В.



10.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ»

Трудоемкость освоения: 16 академических часов.

Трудовая функция:

- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам по профилю акушерство и гинекология.

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
8.1	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
8.1.1	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
8.1.2	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
8.2	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
8.2.1	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
8.2.2	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
8.3	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), в том числе в период беременности, родов и послеродового периода
8.3.1	Клиническая симптоматика, диагностика и принципы терапии следующих неотложных состояний в акушерстве и перинатологии
8.3.1.1	Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах
8.3.1.2	ДВС-синдром

Код	Название и темы рабочей программы
8.3.1.3	Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний
8.3.1.4	Острый живот в акушерской практике
8.3.2	Клиническая симптоматика, диагностика и принципы терапии следующих неотложных состояний в гинекологии:
8.3.2.1	Острый живот в гинекологии
8.3.2.2	Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний
8.3.2.3	Кровотечения
8.3.2.4	ДВС-синдром
8.4.	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
8.3.1	Первичная реанимационная помощь новорожденным детям
8.3.2	Первичная реанимационная помощь акушерским и гинекологическим больным в неотложных состояниях
8.5	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
8.5.1	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Организация медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в Российской Федерации;
2. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь беременным с различными видами ком при сахарном диабете;
3. Неотложная помощь при эпилептическом статусе во время беременности;
4. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях и осложнениях беременности и родов, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни женщины, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
5. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях и осложнениях беременности и родов, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
6. Оказывать паллиативную медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным врачами-специалистами в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
7. HELLP-синдром и ОЖДП у беременных: алгоритм дифференциальной диагностики и лечебных мероприятий;
8. ДВС-синдром;
9. Дифференциальная диагностика тромботических осложнений и эмболии околоплодными водами у роженицы/родильницы и принципы посиндромной терапии

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании экстренной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	ПК-3, ПК-7, ПК-12
2.	Диалог	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании неотложной медицинской помощи беременным, роженицам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-3, ПК-7, ПК-12
3.	Решение ситуационных задач	Принципы и правила оказания экстренной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-3, ПК-7, ПК-12

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях»

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите правильный ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	При шеечной беременности следует произвести: А) выскабливание шейки и матки; Б) тампонаду шейки; В) надвлагалищную ампутацию матки; Г) экстирпацию матки Эталонный ответ: Г	ПК-3, ПК-7, ПК-12
2.	При низком расположении плаценты по передней стенке матки процесс "миграции" плаценты заканчивается в сроки беременности: А) 25 недель; Б) 35 недель; В) 37 недель; Г) к сроку родов Эталонный ответ: Б	ПК-3, ПК-7, ПК-12
3.	Ручное отделение плаценты следует производить при кровопотере: А) до 100 мл; Б) до 200 мл; В) до 400 мл; Г) до 600 мл Эталонный ответ: В	ПК-3, ПК-7, ПК-12
4.	Для полного истинного приращения плаценты характерно:	ПК-3, ПК-7,

	<p>А) отсутствие каких-либо кровянистых выделений из половых путей; в послеродовом периоде;</p> <p>Б) сильное кровотечение из половых путей через 5-10 мин после рождения плода;</p> <p>В) небольшие кровянистые выделения из половых путей сразу после рождения плода;</p> <p>Г) не сворачиваемость крови, вытекающей из половых путей</p>	ПК-12
	Эталонный ответ: А	
5.	<p>Шоковый индекс – это:</p> <p>А) частное от деления частоты пульса на показатель систолического АД;</p> <p>Б) частное от деления частоты пульса на показатель диастолического АД;</p> <p>В) частное от деления суммы показателей систолического и диастолического АД на частоту пульса;</p> <p>Г) ничего из перечисленного</p>	ПК-3, ПК-7, ПК-12
	Эталонный ответ: А	

Примеры ситуационных задач:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Беременная С, 24 лет, поступила в родильный дом в 8 часов 15 минут с кровотечением из влагалища.</p> <p>Анамнез: Наследственность не отягощена. Перенесенные заболевания: корь, тонзиллэктомия, паротит, ОРЗ.</p> <p>Менструации с 13 лет, установились сразу по 4 дня, через 28 дней, в умеренном количестве, безболезненные. Половая жизнь с 20 лет. Первая беременность закончилась искусственным абортom в раннем сроке, без осложнений. Вторая беременность окончилась самопроизвольным выкидышем при сроке беременности 8 недель с повторным выскабливанием полости матки, после чего имелось воспаление придатков матки. Настоящая беременность - третья. Первая и вторая половины беременности проходили без осложнений.</p> <p>При сроке 37-38 недель 7 сентября в 7 часов появились кровянистые выделения из влагалища, и беременная была доставлена родственниками в родильный дом. По словам беременной, она потеряла 300-400 мл крови.</p> <p>При расспросе выяснено, что отеков, повышения АД на протяжении беременности не было. В моче белок не обнаруживался. Травмы живота не было. Ультразвуковое исследование. Кровотечение началось после физической нагрузки - передвигала мебель. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Кожные покровы розовые, отеков нет. Со стороны внутренних органов патологических изменений не выявлено. Пульс 84 удара в минуту, АД - 120/70 мм рт.ст. Окружность живота 94 см. Высота стояния дна матки над лоном 37 см. Матка не напряжена, при пальпации безболезненная. Предлежит головка, над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 132 удара в минуту. Родовой деятельности нет.</p> <p>В развернутой операционной произведено влагалищное исследование. Наружные половые органы без особенностей. Влагалище нерожавшей. Шейка сформирована. В сводах влагалища определяется пастозность, особенно выраженная слева и сзади от шейки. Через своды нечетко определяется головка - над входом в таз. При исследовании кровотечение усилилось.</p>	ПК-3, ПК-7, ПК-12

<ol style="list-style-type: none"> 1. Диагноз? 2. Признаки, подтверждающие его? 3. Экстренное лабораторное обследование. 4. План ведения? 5. Принципы обследования и лечения после родоразрешения? 	
<p><i>Ответ:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагноз – беременность III, 37-38 недель, роды предстоят I. ОАГА. Предлежание плаценты - полное. Кровотечение. 2. Кровянистые выделения из влагалища, кровотечение началось после физической нагрузки (но может возникнуть и в покое), матка не напряжена, при пальпации безболезненна, кровотечение при отсутствии родовой деятельности свидетельствуют о полном предлежании плаценты. Пастозность сводов влагалища, особенно выраженная слева и сзади от шейки. Нечетко определяется головка через своды - над входом в таз (высокое стояние предлежащей части). Усиление кровотечения при исследовании. 3. До КС - анализ крови и мочи, гемостазиограмма. Решить вопрос о переливании эритроцитарной массы (резус фактор, группа крови), связь с веной в/в катетер. 4. План ведения - учитывая имеющееся значительное кровотечение, а также другие данные (пастозность сводов, высокое расположение головки) свидетельствующие о полном предлежании плаценты, при отсутствии условий для родоразрешения через естественный родовой путь, решено произвести кесарево сечение (нет раскрытия шейки, усиление кровотечения). 5. В послеродовом периоде часто развиваются осложнения, обусловленные постгеморрагической анемией (слабость, головокружение, головные боли), субинволюция матки, гипогалактия, травматизм шейки матки, послеродовые септические заболевания, инфекции мочеполового тракта. В раннем послеродовом периоде – утеротонические средства, введение антибиотиков – интраоперационное, и далее 3-5 дней по показаниям. В послеоперационном периоде возможна противоанемическая терапия, настороженность к выявлению воспалительных осложнений. 	

Литература к учебному модулю 8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара и в стационарных условиях»:

Основная:

1. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>

2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html>

4. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
2. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>
3. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолина, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>
4. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокрыницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>
5. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>
6. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>
7. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство/ Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Интернет-ресурсы:

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>)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

/Мельникова Л.В.



10.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9 «ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ДИФFUЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ»

Трудоемкость освоения: 14 академических часа.

Трудовая функция:

- проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.

Содержание рабочей программы учебного модуля 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
9.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.1.1	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
9.1.2	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.2	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.2.1	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

Код	Название и темы рабочей программы
	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.2.2	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.3	Осмотр пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.3.1	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
9.3.2	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
9.3.3	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
9.3.4	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
9.3.5	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
9.3.6	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин
9.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
9.4.1	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
9.4.2	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
9.4.3	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
9.4.4	Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
9.4.5	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
9.4.6	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
9.5	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
9.6	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
	молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
9.6.1	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
9.7	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.7.1	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.8	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
9.9	Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ
9.9.1	МКБ
9.10	Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
9.10.1	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
9.10.2	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
9.11	Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями
9.12	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.12.1	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
9.12.2	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
9.12.3	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Организация медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в Российской Федерации.

2. Порядок оказания медицинской помощи при неосложненном течении беременности.
3. Режим и питание беременной.
4. Гигиена родильницы.
5. Изменение функции органов и систем женщины во время неосложненной беременности.
6. Современные представления о системе перинатальной охраны плода.
7. Плод как объект родов.
8. Особенности изменения внутрисердечной и системной гемодинамики во время беременности у пациентки с врожденными пороками сердца.
9. Дифференциальная диагностика между анемиями у беременных.
10. Дифференциальная диагностика различных типов эндометритов\перитонитов (послеродовых, послеоперационных) на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных у родильниц с гнойно-воспалительными послеродовыми заболеваниями.
11. Дифференциальная диагностика тромботических осложнений и эмболии околоплодными водами у роженицы\родильницы и принципы посиндромной терапии.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Беседа	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании экстренной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	ПК-5, ПК-6
2.	Диалог	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании неотложной медицинской помощи беременным, роженицам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-5, ПК-6
3.	Решение ситуационных задач	Принципы и правила оказания экстренной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и гинекологическим больным в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	ПК-5, ПК-6

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Тактика при клинике «острого живота» на догоспитальном этапе: А) обезболивание Б) холод на живот В) очистительная клизма Г) срочная госпитализация Эталонный ответ: Г	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10
2.	Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще в сроке беременности: А) 11–12 недель Б) 9–10 недель В) 7–8 недель Г) 4–6 недель Эталонный ответ: Г	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10
3.	Беременность, локализирующаяся в интерстициальной части трубы, прерывается чаще всего в сроке беременности: А) 1–2 недели Б) 3–4 недели В) 5–6 недель Г) 7–8 недель Эталонный ответ: А	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10
4.	Сроки временной нетрудоспособности больной, оперированной по поводу внематочной беременности, желательны не менее: А) 2-3 недель Б) 4-5 недель В) 6-7 недель Г) 8-9 недель Эталонный ответ: Б	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10
5.	Наиболее целесообразная последовательность мероприятий при диагностике нарушенной внематочной беременности: А) гемотрансфузия, операция Б) консультация терапевта, анестезиолога, операция В) ультразвуковое исследование, гемотрансфузия, операция Г) операция, гемотрансфузия Эталонный ответ: Г	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10

Примеры ситуационных задач:

Инструкция: дайте развернутый ответ

№	Наименование тем, разделов	Индексы проверяемых компетенций
1.	Больная К., 22 лет, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в гинекологическое отделение с жалобами на внезапно возникшую сильную боль в нижней части живота с иррадиацией в поясничную область, задний проход, слабость, головокружение. <i>В анамнезе:</i> Заболела 2 часа назад, когда появились резкие боли в нижней части живота, тошнота, рвота, был обморок. Начало заболевания связывает с поднятием тяжести. Хроническое воспаление матки и придатков, корь, скарлатина, воспаление легких, хронический пиелонефрит. Менструации с 13 лет, по 3-4 дня через 28 дней,	

регулярные, безболезненные. Последняя менструация 14 дней назад, пришла в срок, прошла без особенностей. Половая жизнь с 19 лет в одном браке. Беременность 1, закончилась родами.

Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледного цвета. Артериальное давление 100 и 55 мм рт. ст. Пульс 96 в минуту. Живот при пальпации болезненный, особенно в надлобковой области, напряженный, не вздут. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. При перкуссии живота определяется притупление звука в нижнем отделе.

Гинекологический статус: Наружные половые органы развиты правильно. Оволосение лобка по женскому типу. Шейка матки цилиндрической формы. Слизистая влагалища и шейки матки визуально не изменены. Наружный зев закрыт. Выделения сукровичные скудные. Тело матки отклонено кзади, нормальных размеров, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки не пальпируются из-за резкой болезненности и напряжения мышц передней брюшной стенки. Через своды определяется образование без ясных контуров, пастозной консистенции.

Дополнительные исследования: Произведена пункция брюшной полости через задний свод влагалища - получена темная кровь.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дайте обоснование диагноза.
3. Определите тактику ведения пациентки.
4. Определите объем хирургического вмешательства.
5. Современные методы лечения данной патологии.

Эталонный ответ:

1. Диагноз: Апоплексия яичников. Геморрагический шок I степени тяжести.
2. Диагноз поставлен на основании:
 - а. жалоб (на внезапно возникшую сильную боль в нижней части живота с иррадиацией в поясничную область, задний проход, слабость, головокружение);
 - б. анамнеза (заболела 2 часа назад, когда появились резкие боли в нижней части живота, тошнота, рвота, был обморок. Начало заболевания связывает с поднятием тяжести хроническое воспаление матки и придатков);
 - в. объективно (кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледного цвета. Артериальное давление 100 и 55 мм рт. ст. Пульс 96 в минуту. Живот при пальпации болезненный, особенно в надлобковой области, напряженный, не вздут. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. При перкуссии живота определяется притупление звука в нижнем отделе);
 - г. гинекологического статуса: (через своды определяется образование без ясных контуров, пастозной консистенции);
 - д. дополнительных исследований (произведена пункция брюшной полости через задний свод влагалища – получена).

3. Больной показано хирургическое лечение в экстренном порядке.
4. Клиновидная резекция и ушивание яичника.
5. При легкой форме апоплексии яичника, сопровождающейся незначительным внутрибрюшным кровотечением, показано консервативное лечение: постельный режим, холод на нижнюю часть живота, гемостатическая терапия.
При апоплексии яичника, сопровождающейся значительным внутрибрюшным кровотечением, показано хирургическое лечение:

Литература к учебному модулю 9 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях»:

Основная:

1. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>
3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html>

Дополнительная:

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом» [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
2. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>
3. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>
4. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>
5. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>
6. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.html>
7. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство/ Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Интернет-ресурсы:

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>)

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации учебного процесса по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога» учитывается то, что недельная учебная нагрузка обучающихся составляет 36 часов.

В структуру программы включен дистанционный учебный модуль «Общие вопросы наставничества» трудоемкостью 18 академических часов, включающий изучение нормативно-правовых актов по наставничеству, а также основные принципы деятельности, обязанности и формы реализации наставнической деятельности.

По образовательной программе могут проводиться учебные занятия следующих видов:

- лекции, составляющие не более 30% от аудиторной нагрузки;
- семинары, практические занятия.

Реализация образовательной программы основана на применении инновационных технологий обучения, развивающих навыки практической работы, принятия решений, межличностной коммуникации и другие необходимые врачу – молодому специалисту личностные и профессиональные качества.

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной программы регламентируется учебным планом, рабочими программами модулей, календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-наставников по должности «врач – акушер-гинеколог» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-наставника в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога».

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Эффективные приемы наставничества для врача-акушера-гинеколога» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.
2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Сколько времени охватывает стадия имплантации, органогенеза и плацентации?
2. Сколько времени продолжается плодный (фетальный) период развития?
3. Сколько и какие плоскости малого таза?
4. Какие размеры имеет плоскость входа в малый таз?
5. Какие размеры плоскости широкой части полости малого таза?
6. Какие размеры плоскости узкой части полости малого таза?
7. Какие размеры имеет плоскость выхода из малого таза?
8. Что такое проводная ось таза?
9. Какова основная особенность сбора анамнеза беременной?
10. Какие существуют методы определения истинной конъюгаты?
11. Что такое угол наклона таза?
12. Чему равен угол наклона таза?
13. Что такое лонный угол?
14. Чему равен в норме лонный угол?
15. Что такое высота стояния дна матки?

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Анатомически узкий таз – это таз, в котором все или хотя бы один из размеров укорочен по сравнению с нормой на:
А. 0,5-1 см;

- Б. 1-1,5 см;
 - В. 1,5-2 см;
 - Г. 2-2,5 см;
 - Д. 2,5-3 см.
- Ответ: В.

2. Размеры: D.sp.-25; D.cr.-28; D.tr.-31; C.ext.-18, соответствуют следующей форме сужения таза:

- А. Общеравномерносуженный;
 - Б. Простой плоский;
 - В. Плоскоррахитический;
 - Г. Поперечносуженный;
 - Д. Кососуженный.
- Ответ: Б.

3. Тактика акушера при появлении признаков клинического несоответствия между размерами таза матери и головкой плода:

- А. Наложение полостных акушерских щипцов;
 - Б. Эпидуральная анестезия;
 - В. Экстренное оперативное родоразрешение;
 - Г. Острый токолиз, после купирования схваток – кесарево сечение;
 - Д. Наложение выходных акушерских щипцов.
- Ответ: Г.

4. Диссоциированное развитие характеризуется разницей массы плодов, соответствующей:

- А. 5%;
 - Б. 10%;
 - В. 20%;
 - Г. 30%;
 - Д. 40%.
- Ответ: Б.

5. В женскую консультацию обратилась беременная с бессимптомным пролапсом митрального клапана. Беременность протекала нормально до 30 недель, когда на фоне слабости, головокружения, сердцебиения. Одышки при минимальной нагрузке, заподозрена легочная гипертензия или кардиальная аритмия (отёков нет, АД 110/60 мм рт ст, в анализе мочи – следы белка). Пациентке необходимо:

- А. Ввести 2,5 г сернокислой магнезии внутривенно, экстренно госпитализировать в акушерский стационар;
 - Б. Экстренно госпитализировать в кардиологический стационар;
 - В. Ввести 10 ЕД гепарина подкожно и экстренно госпитализировать в отделение сосудистой хирургии;
 - Г. Экстренно госпитализировать в неврологический стационар;
 - Д. Дать таблетку нитроглицерина под язык и экстренно госпитализировать в отделение кардиореанимации. Готовность к организации медицинской эвакуации.
- Ответ: Б.

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.*

6. Размеры D.sp.-27; D.cr.-27; D.tr.-30; C.ext.-17, C.diag.-10, C.vera-8 соответствуют следующей форме и степени сужения таза:

1. Простой плоский таз;
2. Плоскорохитический;
3. I степень сужения;
4. I степень сужения.

Ответ: В

7. Особенности биомеханизма родов при общеравномерносуженном тазе:

1. Максимальное сгибание головки во входе в малый таз;
2. Клиновидное вставление головки;
3. Вставление сагиттального шва в косом размере плоскости входа в малый таз;
4. Низкое поперечное стояние сагиттального шва.

Ответ: А.

8. Причины формирования клинического несоответствия между размерами таза матери и головкой плода:

1. Анатомически узкий таз;
2. Крупный плод;
3. Неблагоприятные вставления: заднетеменной асинклитизм, высокое прямое стояние стреловидного шва, разгибательные предлежания;
4. Отсутствие конфигурации головки при переносенной беременности.

Ответ: Д.

9. К симптомам клинического несоответствия между размерами таза матери и головкой плода относятся:

1. Отсутствие поступательного движения головки плода: длительное стояние головки плода во входе в малый таз при наличии хорошей родовой деятельности;
2. Положительный или вровень симптом Вастена при отошедших околоплодных водах;
3. Отек шейки матки и наружных половых органов;
4. Задержка мочеиспускания.

Ответ: Д.

10. 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).

Ответ: Д.

11. Наиболее характерные осложнения I периода родов при поперечном положении плода:

1. Раннее излитие околоплодных вод;
2. Запущенное поперечное положение плода;
3. Выпадение мелких частей плода;
4. Появление кровянистых выделений из половых путей.

Ответ: А.

12. Данные влагалищного исследования при переднеголовном предлежании:

1. Проводная точка – большой родничок, расположенный ниже малого родничка;
2. Проводная точка – малый родничок, расположенный ниже большого родничка;
3. Стреловидный шов в поперечном или косом размере плоскости входа в малый таз;
4. Лобный шов в поперечном размере плоскости входа в малый таз.

Ответ: Б.

13. Осложнения первого периода родов, наиболее характерные для тазового предлежания:

1. Несвоевременное излитие околоплодных вод;
2. Слабость родовой деятельности;
3. Выпадение пуповины или мелких частей плода;
4. Гипоксия плода.

Ответ: А.

14. Осложнения II периода родов при тазовом предлежании, требующие немедленного родоразрешения путём экстракции плода за тазовый конец:

1. Выпадение пуповины и мелких частей плода;
2. Запрокидывание ручек и головки плода;
3. Вколачивание ягодиц;
4. Образование заднего вида.

Ответ: Б.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

3. Внутренние локальные акты в работе врача-наставника.

4. Организация и проведение наставничества: цели, задачи, модели наставничества.

5. Мотивация в развитии системы наставничества в здравоохранении.

6. Внутренние локальные акты в работе врача-наставника.

7. Организация и проведение наставничества: цели, задачи, модели наставничества.

8. Мотивация в развитии системы наставничества в здравоохранении.

Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Что такое амниотомия?
2. Показания для амниотомии.
3. Основные противопоказания к амниотомии.
4. Условия для проведения операции.
5. Какие осложнения возможны при амниотомии?
6. Какая профилактика осложнений при амниотомии?
7. Что такое срединная перинеотомия?
8. Что такое срединно-латеральная перинеотомия?
9. Что такое эпизиотомия?
10. Какие показания для рассечения промежности?
11. Какие противопоказания для рассечения промежности?
12. Какие условия для проведения эпизио-, перинеотомии?
13. Какие методы обезболивания при эпизио-, перинеотомии?
14. Какие осложнения могут быть при эпизио-, перинеотомии?
15. Какие противопоказания для выполнения наружного акушерского поворота?
16. Анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в системе здравоохранения.
17. Составление характеристики основных этапов реализации наставничества в медицинских организациях.
18. Анализ обязанностей врача-наставника.
19. Составление алгоритма процесса наставничества.
20. Анализ прав врача-наставника. Юридическая ответственность наставника.
21. Анализ прав и обязанностей молодого специалиста.
22. Ведение отчетной документации молодого специалиста.
23. Анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в системе здравоохранения.
24. Составление характеристики основных этапов реализации наставничества в медицинских организациях.
25. Анализ обязанностей врача-наставника.
26. Составление алгоритма процесса наставничества.
27. Анализ прав врача-наставника. Юридическая ответственность наставника.
28. Анализ прав и обязанностей молодого специалиста.
29. Ведение отчетной документации молодого специалиста.

Фонд оценочных средств:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Что включает комплексное медикаментозное лечение преждевременных родов:
- А. Токолитическую терапию;
 - Б. Профилактику РДС плода (в случаях необходимости);
 - В. Седативную и симптоматическую терапию;
 - Г. Витаминотерапию.
- Ответ: А.

2. Характерные признаки дискоординированной родовой деятельности:

- А. Схватки неравномерные по частоте, силе и продолжительности;
- Б. Резкая болезненность схваток;
- В. Дистоция шейки матки;
- Г. Сильные, частые схватки.

Ответ: А.

3. Врачебная тактика при запрокидывании ручек и головки плода:

- А. Выполнение классического ручного пособия при тазовых предлежаниях;
- Б. Акушерский наркоз с последующей экстракцией плода за тазовый конец;
- В. Ручное пособие по Цовьянову;
- Г. Перевод плода в передний вид путём поворота туловища;
- Д. Применение обратного пражского приёма.

Ответ: А.

4. Осложнения II периода родов при тазовом предлежании, требующие немедленного родоразрешения путём экстракции плода за тазовый конец:

- А. Выпадение пуповины и мелких частей плода;
- Б. Запрокидывание ручек и головки плода;
- В. Вколачивание ягодиц;
- Г. Образование заднего вида.

Ответ: Б.

5. Разгибательные вставления, являющиеся абсолютными показаниями для оперативного родоразрешения:

- А. Лобное;
- Б. Переднеголовное;
- В. Задний вид лицевого;
- Г. Передний вид лицевого.

Ответ: Б.

6. Абсолютные показания к кесареву сечению:

- А. Полное предлежание плаценты;
- Б. Глубокая недоношенность;
- В. Анатомически узкий таз II – IV ст. сужения;
- Г. Внутриутробная гибель плода.

Ответ: Б.

7. Какие мероприятия проводятся родильнице в 1-ые сутки восстановительного периода после операции кесарево сечение:

- А. Наблюдение за гемодинамическими показателями;
- Б. Активизация работы кишечника;
- В. Контроль кровопотери;
- Г. Оценка сократительной функции матки.

Ответ: Г.

8. Преимущества методики кесарева сечения в нижнем маточном сегменте:

- А. Рассечение матки в функционально менее активной и малососудистой зоне;

Б. Соответствие направления разреза на матке направлению основных пластов миометрия;

В. Заживление раны на матке путем полной регенерации;

Г. Более совершенная перитонизация.

Ответ: Г.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

<i>Характеристика ответа</i>	<i>Баллы</i>	<i>Оценка</i>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не</p>	69 и менее	2

<i>Характеристика ответа</i>	<i>Баллы</i>	<i>Оценка</i>
<p>приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>		

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

<i>Характеристика ответа</i>	<i>Баллы</i>	<i>Оценка</i>
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.</p>	менее 70	Незачет