



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**



УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) PGSU

С.Н. Черкасов
«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	28
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	28
2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)	28
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	33
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	47
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	47
3.2. Задания для самостоятельной работы	48
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	48
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	49
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	49
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	49
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	50
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	51
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	51
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	70
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	76
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	76
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	78
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	79
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	80
5.4.1. Средства информационных технологий	80
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	80
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	80
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	81
5.6. Образовательные технологии	84
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	85

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование системы компетенций квалифицированного врача-акушера-гинеколога, обладающего теоретическими знаниями, практическими умениями и навыками, способного самостоятельно оказывать медицинскую помощь пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи.

Задачи дисциплины:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Овладение навыком ведения физиологической беременности и родов, послеродового периода.
3. Овладение методами клинической диагностики и лечения акушерских осложнений, ведение патологической беременности, осложненных родов.
4. Овладение методами диагностики и лечения гинекологических и онкогинекологических пациенток в условиях амбулаторного и стационарного звена.
5. Оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства.
6. Развитие навыков проведения мероприятий по медицинской реабилитации в условиях стационара и контролировать их эффективность.
7. Развитие навыков ведения медицинской документации.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов	Знать: клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний; Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими и заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Уметь: Применять методы осмотра и медицинских

	до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	обследований (с последующей интерпретацией и анализом результатов) пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Интерпретировать и анализирует результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Направлять на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирует полученные результаты; Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; Владеть: навыком выполнения инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской

		помощи; проведения дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	Знать: современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Уметь: разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Владеть: навыком назначения послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и

	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики; способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. назначения немедикаментозной терапии, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; оценки эффективности и безопасности назначенного лечения; направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или	ОПК-6.1 знает показания и противопоказания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; принципы	Знает методы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; Определяет показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации для пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи.; Способен разработать план реабилитационных мероприятий у пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи;

абилитации инвалидов	составления индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; контролировать, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации; ОПК-6.3 владеет навыками составления и реализации мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях акушерско-гинекологического профиля; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза	Осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; Умеет обосновать направление пациентов к врачам - специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; Оценивает эффективность и безопасность оказанной медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 знает нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачу листов нетрудоспособности; порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу; ОПК-7.2 умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; навыками определения показаний для направления пациентов для	Знать: нормативно-правовую базу, регламентирующую проведение экспертизы нетрудоспособности. Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы Владеть: навыком оформления листов нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для

	прохождения медико-социальной экспертизы; оформлять медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы; ОПК-7.3 владеет навыками организации и проведения медицинской экспертизы; оформления медицинской документации	осуществления медико-социальной экспертизы.
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1 знает нормативно-правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни; методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением; ОПК-8.2 умеет проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; заполнять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания; ОПК-8.3 владеет навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; оценки эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Готов проводить профилактические мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Способен проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; Проводит медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез Готов к проведению диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период; Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; Способен к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин; Готов разработать и рекомендовать

		профилактические и оздоровительные мероприятия пациентам различного возраста и состояния здоровья, в том числе программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; Способен контролировать выполнения профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Знать: методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики; Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими	диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Интерпретировать и анализирует информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период. Владеть: навыком обоснования и планирования методы обследования, объем инструментального и лабораторного исследования; формулировки предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

	рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-	

	физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в	

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний,	

	заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и	

	заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	
ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том	Знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; Основы топографической анатомии областей тела; Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Методы лечения онкогинекологических заболеваний. Уметь: Оценивать тяжесть состояния пациентов с онкогинекологическими заболеваниями; Разрабатывать план лечения пациентов с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,

	числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть	клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лечебное питание пациентам с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с онкогинекологическими заболеваниями ; Определять медицинские показания для направления пациентов с онкогинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ; Определять медицинские показания и направлять пациентов с онкогинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической,

	состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских	акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

	вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять	

	пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	
ПК-3 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных	ПК-3.1 знает порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	Определяет показания и противопоказания для проведения реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях в области акушерства и гинекологии. Готов рекомендовать методику реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Демонстрирует знания о дозировании физической нагрузки. Готов назначить необходимые технические средства реабилитации. Способен провести мероприятия медицинской реабилитации самостоятельно и проконтролировать их проведение подчиненным медицинским персоналом. Готовность при необходимости направлять пациентов к врачам-

условиях	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.2 умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; проводить мероприятия	специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

	медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.3 владеет навыками разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	

	изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;	
ПК-4 Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественным и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-4.1 знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации ПК-4.2 умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы ПК-4.3 владеет навыками определения	Знать: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности; Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом

	наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовки необходимой медицинской документации и направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;	семьи; Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы; Владеть: навыком подготовки необходимой медицинской документации и направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы
ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	ПК-5.1 знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; 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 ПК-5.2 умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; ПК-5.3 владеет навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние	Знает понятие острой дыхательной недостаточности и принципы неотложной помощи, особенности дифференциальной диагностики шоковых состояний; Готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний; может провести физикальное обследование, находящегося в УС; Готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; оказывать экстренную консультативную медицинскую помощь, в том числе с применением информационно-телекоммуникационной сети

	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания 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); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 22 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	396	144	144	108	
Лекционные занятия	108	40	40	28	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	200	72	72	56	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	88	32	32	24	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	360	135	135	90	
Контроль промежуточной аттестации	36	9	9	18	
Форма промежуточной аттестации		зачет	зачет	экзамен	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	792	288	288	216	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов	
	Всего	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками

			Всего	Лекционные занятия из них: в форме практической подготовки	Практические занятия из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия из них: в форме практической подготовки	Консультации из них: в форме практической подготовки			
Модуль 1 (Семестр 1)										
Раздел 1. Предмет акушерства. Этапы развития акушерства.	70	34	36	10		18			8	
Тема 1.1. Организация службы родовспоможения в России	34	16	18	6		8			4	
Тема 1.2. Организация работы женской консультации	36	18	18	4		10			4	
Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов	70	34	36	10		18			8	
Тема 2.1. Репродуктивная система женщины	36	18	18	6		8			4	
Тема 2.2. Женский таз с акушерской точки зрения	34	16	18	4		10			4	
Раздел 3. Физиология беременности	70	34	36	10		18			8	
Тема 3.1. Изменения в организме беременных. Диагностика беременности	36	18	18	6		8			4	
Тема 3.2. Методы обследования в акушерстве. Методы оценки состояния внутриутробного плода	34	16	18	4		10			4	
Раздел 4. Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.	69	33	36	10		18			8	
Тема 4.1. Физиология родов и послеродового периода.	34	16	18	6		8			4	
Тема 4.2. Период новорожденности.	35	17	18	4		10			4	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9									
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	зачет									

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Общий объем, часов	288	135	144	40		72				32	
Модуль 2 (Семестр 2)											
Раздел 5. Патология беременности	70	34	36	10		18				8	
Тема 5.1. Преэклампсия. Эклампсия. HELLP-синдром. Ранний токсикоз. Невынашивание и перенашивание беременности. ПРПО. Ведение беременности и родов	34	16	18	6		8				4	
Тема 5.2. Многоводие. Маловодие. Многоплодная беременность	36	18	18	4		10				4	
Раздел 6. Патологии в акушерской практике	70	34	36	10		18				8	
Тема 6.1. Экстрагенитальная патология	36	18	18	6		8				4	
Тема 6.2. Патология родов и послеродового периода. Патология плода и новорожденного	34	16	18	4		10				4	
Раздел 7. Акушерские кровотечения. Кровотечения, связанные с патологией беременности. Акушерский травматизм	70	34	36	10		18				8	
Тема 7.1. Акушерские кровотечения. Кровотечения, связанные с патологией беременности	36	18	18	6		8				4	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Тема 7.2. Акушерский травматизм	34	16	18	4		10				4	
Раздел 8. Родоразрешающие операции	69	33	36	10		18				8	
Тема 8.1. Кесарево сечение. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке	34	16	18	6		8				4	
Тема 8.2. Акушерские щипцы. Вакуум-экстракция плода. Плодоразрушающие операции	35	17	18	4		10				4	
Контроль промежуточной аттестации (час)	9										
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	зачет										
Общий объем, часов	288	135	144	40		72				32	
Модуль 3 (Семестр 3)											
Раздел 9. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам. Планирование семьи	50	22	28	8		14				6	
Тема 9.1. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам	22	10	12	4		6				2	
Тема 9.2. Планирование семьи	28	12	16	4		8				4	
Раздел 10. Воспалительные заболевания женских	50	22	28	8		14				6	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
половых органов. Гинекологическая эндокринология											
Тема 10.1. Воспалительные заболевания женских половых органов	22	10	12	4		6				2	
Тема 10.2. Гинекологическая эндокринология	28	12	16	4		8				4	
Раздел 11. Семиотика и диагностика гинекологических заболеваний. Современные методы исследования в гинекологии.	48	22	26	6		14				6	
Тема 11.1. Семиотика и диагностика гинекологических заболеваний	22	10	12	4		6				2	
Тема 11.2. Современные методы исследования в гинекологии	26	12	14	2		8				4	
Раздел 12. Оперативная и неотложная гинекология	50	24	26	6		14				6	
Тема 12.1. Предопухолевые и опухолевые заболевания матки. Патологии яичников. Дистопия половых органов. Гинекологические операции	24	12	12	4		6				2	
Тема 12.2. Неотложная гинекология	26	12	14	2		8				4	
Контроль промежуточной аттестации (час)	18										

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Форма промежуточной аттестации											
Общий объем, часов	216	90	108	28		56				24	

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ПРЕДМЕТ АКУШЕРСТВА. ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА

Перечень изучаемых элементов содержания: Санитарно-эпидемиологический режим в роддомах (структура роддома, знакомство с учреждением), системы родовспоможения, знакомство с отделениями родильного дома. Физиологическое и наблюдательное отделения. Знакомство с медицинской документацией. История родов. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц. Этика и деонтология врача. Ведение медицинской документации. МКБ.

Показатели работы родильного дома. Структура женской консультации, задачи диспансеризации беременных, задачи профилактических осмотров, онкопрофилактика, планирование семьи, социальная помощь беременным, показатели работы ЖК. Взаимодействие с врачами-специалистами.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос, реферат

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Гигиена и рациональное питание беременной.
2. Роль женской консультации в решении проблемы крупный плод
3. Профилактика абортов современными методами контрацепции.
4. Основные периоды жизни женщины.
5. Анатомо-физиологические особенности половой системы женщины в возрастном аспекте.
6. Нейро-гуморальная регуляция полового цикла.
7. Перинатальная смертность. Понятие. Причины. Профилактика. Её критерии и пути снижения.
8. Организационные принципы профилактики перинатальной и детской смертности.
9. Диагностика и терапия фетоплацентарной недостаточности.
10. Оплодотворение и развитие плодного яйца.
11. Критические периоды развития эмбриона и плода.
12. Современные методы исследования внутриутробного плода.
13. Структура и санитарно-гигиенический режим работы родильного дома.

14. История родов.
15. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.
16. Физиологическое и наблюдательное отделение.
17. Структура женской консультации.
18. Задачи диспансеризации беременных.
19. Особенности ведения документации ЖК. История родов.

Примерный перечень тем рефератов:

1. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.
2. Основные качественные показатели работы акушерского стационара.
3. Содержание и методы работы женской консультации.
4. Методы обследования беременных женщин в женской консультации. Выделение групп риска.
5. Роль женской консультации в профилактике недоношенности беременности и перинатальной охране плода.
6. Задачи консультации «Брак и семья».
7. Методы регуляции рождаемости и планирования семьи.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Перечень изучаемых элементов содержания: Этапы формирования репродуктивной системы женщины. Анатомия женских половых органов. Уровни регуляции менструального цикла. Строение яйцеклетки и сперматозоида. Оплодотворение. Имплантация. Плацентация. Критические периоды развития беременности. Эмбриональный и фетальный период развития плода. Функциональная система мать-плацента-плод.

Строение и размеры малого таза. Диафрагма таза, кровоснабжение и иннервация мышц таза. Плоскости и размеры таза, сочленения, отличие женского таза от мужского, строение тазового дна. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода, признаки доношенности и зрелости новорожденного. Акушерская терминология: положение плода в матке, его предлежание, позиция, вид.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Физиологические параметры и изменения в организме женщины в различные фазы менструально - овуляторного цикла.
2. Своевременное учение о менструальной функции.
3. Регуляция менструальной функции.
4. Гонадотропные и яичниковые гормоны.
5. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии.
6. Яичниковый и маточный циклы.
7. Тесты функциональной диагностики.
8. Периоды жизни женщины.
9. Влияние окружающей среды на развитие женского организма.
10. Строение и функция маточных труб.
11. Строение и функция матки.
12. Строение влагалища.
13. Циклические изменения слизистой и содержимого влагалища, диагностическое значение их.
14. Топографическая анатомия наружных половых органов.

15. Анатомия тазового дна.
16. Строение яичников и их физиологическая роль в женском организме.
17. Кровоснабжение и иннервация внутренних половых органов женщины.
18. Таз с акушерской точки зрения.
19. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
20. Плоскости малого таза. Размеры. Методы измерения таза.
21. Плод как объект родов.
22. Доношенность и зрелость плода. Признаки зрелости плода.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. ФИЗИОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Изменения в ЦНС, железах внутренней секреции, иммунной системе, обмене веществ у беременных. Изменения во внутренних и наружных половых органах, органах кроветворения и свертывающей системе крови. Особенности дыхательной и выделительной систем беременных. Изменения в органах пищеварения, опорно-двигательном аппарате, коже, молочных железах. физиологической беременности. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероятные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов. Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной. Стандарт обследования при ведении беременности. Особенности сбора анамнеза. Осмотр беременной. Измерение и пальпация живота. Приемы Леопольда-Левицкого. Измерение таза. Индекс Соловьева. Аускультация сердечных тонов плода. Влагалищное исследование беременной. Биохимический скрининг, УЗИ, доплерометрия, КТГ. Инвазивные методы - амниоскопия, амниоцентез, биопсия хориона, кордоцентез, биопсия тканей и образований плода.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 3

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни, демонстрация сформированности практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.
2. Понятие «нормы беременности».
3. Изменения в центральной нервной системе, в железах внутренней секреции во время беременности.
4. Изменения в сердечно-сосудистой системе, дыхательной системе во время беременности.
5. Изменения в мочевыделительной системе, ЖКТ, опорно-двигательной системе во время беременности.
6. Уровни половых гормонов в различные сроки неосложненной беременности.
7. Методы исследования в акушерстве.
8. Наружное акушерское исследование.
9. Методы исследования во время беременности.
10. Система опроса (анамнез) и осмотра.
11. Исследование внутренних органов.
12. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
13. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной.
14. Членорасположение, положение, позиция, вид, предлежание плода.
15. Таз с анатомической точки зрения.

16. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель).
17. Определение срока родов.
18. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
19. Влагалищное исследование беременной.
20. Биохимический скрининг, УЗИ, доплерометрия, КТГ.
21. Инвазивные методы - амниоскопия, амниоцентез, биопсия хориона, кордоцентез, биопсия тканей и образований плода.
22. Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска.
23. Понятие акушерского скрининга.
24. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной.
25. Стандарт обследования при ведении беременности

Задания для демонстрации сформированности практических навыков:

Продемонстрируйте (по выбору преподавателя):

Навыки наружного акушерского исследования

Сбора анамнеза

Физикального исследования

Расспроса

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 3

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 4. ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА. ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Строение и размеры головки плода. обуславливающие биомеханизм родов. Моменты биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Причины наступления родов. Степень зрелости шейки матки, окситоциновый тест, нестрессовый, маммарный и кольпоцитологический тесты. Клинические периоды родов (раскрытия шейки, изгнания плода, последовый). Обследование и наблюдение во время I, II и III периодов родов. Положение головки плода по отношению к плоскостям таза. Акушерское пособие в родах. Туалет новорожденного. Шкала Апгар. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа. Осмотр последа. Физиологическая кровопотеря Ранний послеродовый период, его течение и ведение. Изменения в организме родильницы, понятие лохий, инволюции и субинволюции матки, лохиометры. Развитие молочных желез и становление лактации. Профилактика гипогалактии и мастита. Наблюдение в послеродовый период. Период новорожденности. Признаки доношенного новорожденного. Транзиторные состояния новорожденных.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 4

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Причины наступления родов.
2. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности.
3. Регуляция родовой деятельности.
4. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период).
5. Зрелость шейки матки.
6. Схватки и потуги.
7. Периоды родов.

8. Продолжительность родов.
9. Современные методы регистрации родовой деятельности.
10. Биомеханизм родов при головных и тазовых предлежаниях.
11. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов.
12. Адаптация плода в родах.
13. Ведение родов.
14. Понятие о сегментах головки.
15. Наружное и влагалищное исследование рожениц.
16. Методы обезболивания родов.
17. Влияние обезболивающих средств на плод.
18. Акушерское пособие при пререзывании головки (защита промежности).
19. Ведение послеродового периода.
20. Признаки отделения плаценты.
21. Способы выделения отделившегося последа.
22. Понятие о физиологической и патологической кровопотере.
23. Определение целостности последа.
24. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки.
25. Туалет новорожденного.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 4

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 5. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Гипертензивные состояния беременных – классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика, шкала Савельевой. Преэклампсия. Эклампсия. Течение и ведение родов и послеродового периода. Реабилитация женщин после тяжелых форм преэклампсии. Рвота беременных. Слюнотечение. Редкие формы – дерматозы, тетания, остеомляция, острая желтая атрофия печени бронхиальная астма беременных Самопроизвольный выкидыш, причины, клиника, лечение. Преждевременные роды (клиника угрозы, течение, акушерская помощь, профилактика). Оценка недоношенного ребенка. ПРПО, принципы ведения в зависимости от срока беременности. Профилактика дистресс-синдрома плода. Понятие переносенной и пролонгированной беременности. Степени переносенности ребенка. Течение и ведение родов при перенашивании. Этиология и патогенез многоводия и маловодия. Осложнения, ведение беременности и родов. Этиология, диагностика, особенности течения и ведения многоплодной беременности и родов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 5

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Нарушения сократительной деятельности матки.
2. Патологический прелиминарный период.
3. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и терапия.
4. Дискоординированная родовая деятельность.
5. Быстрые и стремительные роды.
6. Преждевременное, раннее и запоздалое излитие околоплодных вод.
7. Невынашивание беременности. Причины, классификация.
8. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, профилактика, лечение.
9. Привычное невынашивание беременности.

10. Преждевременные роды. Этиология.
11. Течение преждевременных родов, их ведение.
12. Профилактика невынашивания.
13. Значение истмико-цервикальной недостаточности в возникновении преждевременного прерывания беременности.
14. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.
15. Перенашивание беременности.
16. Продолжительность беременности, гестацонный возраст плода.
17. Понятие о пролонгированной и переносенной беременности. Этиология, патогенез.
18. Течение беременности и родов при перенашивании.
19. Влияние перенашивания на плод.
20. Диагностика перенашивания.
21. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием.
22. Оценка недоношенного ребенка.
23. ПРПО, принципы ведения в зависимости от срока беременности.
24. Профилактика дистресс-синдрома плода.
25. Гипертензивные состояния беременных – классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика, шкала Савельевой.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 5

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 6. ПАТОЛОГИИ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ

Цель: изучить соматические заболевания беременных, ВУИ, аномалии сократительной деятельности матки, тазовые предлежания плода, послеродовые септические заболевания, причины гипоксии плода, асфиксии новорожденного, гемолитической болезни плода и новорожденного, тактику и технику врача.

Перечень изучаемых элементов содержания: Течение беременности и ведение беременных с сердечно-сосудистой патологией (пороки, АГ, ревматизм), патологией почек (пиелонефрит, гломерулонефрит, МКБ), с анемией и с сахарным диабетом. Беременность и заболевания печени. Беременность и «острый живот». TORCH- комплекс. Диагностика, лечение во время беременности и вне.

Классификация аномалий родовых сил. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному родоразрешению. Понятие об узком тазе. Классификация. Диагностика. Особенности биомеханизма родов при различных формах сужения таза. Планирование метода родоразрешения при узком тазе. Особенности ведения родов при узком тазе. Клинически узкий таз. Показания к кесареву сечению. Классификация и диагностика тазовых предлежаний. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Течение и ведение беременности и родов при тазовом предлежании. Пособия по Цовьянову, классическое ручное пособие. Причины разгибательных вставлений головки. Перинатальные аспекты при неправильных положениях плода, многоплодной беременности и крупном плоде Косое и поперечное положение плода. Послеродовые инфекции: классификация Сазонова-Бартельса. Послеродовая язва промежности, эндометрит, параметрит, тромбофлебит поверхностных вен голени. Тромбофлебит вен малого таза и глубоких вен конечностей. Лактационный мастит. Акушерский перитонит. Септический шок и послеродовый сепсис.

Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности в акушерстве.

Степени зрелости плаценты. Классификация плацентарной недостаточности (ПН). Методы диагностики ПН. Принципы терапии ПН. Степени тяжести и виды ВЗРП. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Этиология и патогенез резус-конфликта. Современные методы диагностики и профилактики резус-конфликта. Ведение беременности и родов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 6

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода при острых и хронических инфекционных заболеваниях матери.
2. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (вирусные гепатиты). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
3. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (сифилис). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
4. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (ВИЧ-инфекция). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
5. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (грипп). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
6. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (ОРЗ). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
7. Принципы ведения беременности и выбор способа родоразрешения.
8. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (краснуха, цитомегалия).
9. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (герпес-вирусная инфекция, токсоплазмоз).
10. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (бактериальная инфекция и др.).
11. Острая и латентная вирусная инфекция. Влияние на плод (невынашивание, задержка внутриутробного роста, пороки развития, многоводие).
12. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, гипотония).
13. Заболевания органов дыхания и беременность.
14. Сочетание беременности с гинекологическими заболеваниями (миома матки, опухоли яичников, рак шейки матки).
15. Заболевания кроветворных органов и беременность.
16. Заболевания органов пищеварения и беременность.
17. Заболевания почек и беременность.
18. Заболевания нервной системы и беременность.
19. Заболевания эндокринных желез и беременность.
20. Перинатальный (анте -, интра -, постнатальный) период, перинатальная заболеваемость и смертность.
21. Группы беременных «высокого риска» патологии.
22. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
23. Внутриутробное инфицирование плода.
24. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
25. Беременность и «острый живот».

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 6

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 7. АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. КРОВОТЕЧЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПАТОЛОГИЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. АКУШЕРСКИЙ ТРАВМАТИЗМ

Перечень изучаемых элементов содержания: Классификация предлежания плаценты. Этиология и патогенез, клиника и тактика ведения родов при предлежании плаценты. Этиология и патогенез, клиника и диагностика при ПОНРП. Тактика ведения беременности и родов. Плотное прикрепление и приращение плаценты - клиника,

диагностика, акушерская тактика. Понятие атонии и гипотонии матки. Клиника и лечебная тактика. Поздние послеродовые кровотечения. Организация экстренной помощи. Профилактика послеродовых кровотечений.

Разрывы слизистой оболочки вульвы и влагалища. Разрывы промежности. Разрывы шейки матки. Разрыв матки. Классификация, этиология, патогенез, лечебные мероприятия. Клиника угрожающего, начавшегося и свершившегося разрыва матки. Акушерская тактика.

Этиология, клиника, диагностика и лечение кровотечений, связанных с прерыванием беременности. Способы прерывания беременности – показания, противопоказания, техника, осложнения. Трофобластическая болезнь: пузырный занос, хорионкарцинома. Причины, классификация, диагностика и лечение трофобластической болезни. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 7

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
2. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Классификация. Клиника, диагностика.
3. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Лечение.
4. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики.
5. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
6. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины.
7. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Мероприятия по остановке кровотечения.
8. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
9. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
10. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
11. Полное предлежание плаценты. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
12. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика.
13. Неполное предлежание плаценты. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
14. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика.
15. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Врачебная тактика. Влияние на плод.
16. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
17. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины.
18. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Мероприятия по остановке кровотечения
19. Плотное прикрепление и приращение плаценты - клиника, диагностика, акушерская тактика.
20. Понятие атонии и гипотонии матки. Клиника и лечебная тактика.
21. Поздние послеродовые кровотечения. Организация экстренной помощи.

22. Профилактика послеродовых кровотечений.
23. Причины кровотечений в 1 половине беременности.
24. Геморрагический шок и ДВС-синдром.
25. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 7

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 8. РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Показания к кесареву сечению: абсолютные, относительные. Противопоказания. Подготовка к операции. Классификация видов КС. Техника операции. Ведение пред- и послеоперационного периода. Осложнения и отдаленные последствия для матери и плода. Профилактика послеродовых инфекций. Ведение родов у женщин с рубцом на матке. Акушерские щипцы, вакуумэкстракция плода: показания, условия, техника наложения. Плодоразрушающие операции. Показания.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 8

Форма практического задания: устный опрос, разбор тематического больного, работа с историей болезни

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Абсолютные и относительные показания, противопоказания и условия к операции. Основные этапы операции.
2. Акушерские щипцы.
3. Вакуум-экстракция.
4. Причины возрастания частоты операции кесарево сечение.
5. Абсолютные и относительные показания, противопоказания и условия к операции кесарево сечение.
6. Основные этапы операции ретровезикального кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем сегменте.
7. Осложнения во время операции и после операции кесарево сечение.
8. Особенности ведения беременности и родов у женщин с рубцом на матке.
9. Операции наложения акушерских щипцов при переднем виде затылочного предлежания. Разновидности.
10. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
11. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции.
12. Акушерские щипцы. Осложнения матери и плода.
13. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия.
14. Вакуум-экстракция плода. Техника операции. Влияние на плод.
15. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
16. Кесарево сечение в современном акушерстве.
17. Кесарево сечение: показания, условия, разновидности операции.
18. Кесарево сечение: топографическое обоснование операции в нижнем сегменте.
19. Кесарево сечение: основные этапы оперативной техники.
20. Кесарево сечение: возможные осложнения, их профилактика.
21. Операция наложения акушерских щипцов: показания, условия.
22. Операция наложения акушерских щипцов: осложнения и их профилактика.
23. Место корпорального кесарева сечения в современном акушерстве.
24. Виды швов на матке.
25. Показания для кесарева сечения при узком тазе.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 8

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 9. ОРГАНИЗАЦИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ПОДРОСТКАМ И ЖЕНЩИНАМ. ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Амбулаторная и стационарная гинекологическая помощь. Виды медицинской помощи. Группы здоровья, группы диспансерного наблюдения. Порядок оказания помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями. Гинекология детей и подростков: Организация лечебно-профилактической помощи девочкам и подросткам. Современное состояние здоровья детей и подростков. Структура гинекологической заболеваемости.

Порядок оказания помощи при искусственном прерывании беременности. Вопросы медицинской экспертизы. Диспансеризация. Структура и задачи гинекологического стационара. Анатомия, кровоснабжение и иннервация женских половых органов. Связочный аппарат матки. Регуляции репродуктивной системы. Методы обследования гинекологических больных: опрос и сбор анамнеза, объективное обследование: а) общее, б) специальное исследование тазовых органов (осмотр при помощи зеркал, влагалищное и бимануальное исследование). Дополнительные методы исследования: инструментальные, гормональные, рентгенологические, эндоскопические, УЗИ, иммунологические и пр.). Этика врача при работе с гинекологическим больным (в том числе пожилого возраста).

Ведение медицинской документации. Диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Понятие планирования семьи. Классификация видов бесплодия. Диагностика и методы лечения различных видов бесплодия. ВРТ. Методы контрацепции. Противопоказания. Лечебные эффекты гормональных контрацептивов. Особенности контрацепции в различные возрастные периоды.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 9

Форма практического задания: устный опрос, работа с историей болезни, демонстрация сформированности практических навыков

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Методы обследования гинекологических больных: опрос и сбор анамнеза, объективное обследование: а) общее, б) специальное исследование тазовых органов (осмотр при помощи зеркал, влагалищное и бимануальное исследование).
2. Этика врача при работе с гинекологическим больным (в том числе пожилого возраста).
3. Дополнительные методы исследования: инструментальные, гормональные, рентгенологические, эндоскопические, УЗИ, иммунологические и пр.).
4. Бесплодный брак и вопросы планирования семьи.
5. Классификация бесплодия.
6. Этиологические факторы бесплодия.
7. Методы обследования супружеской пары.
8. Алгоритмы обследования бесплодной пары.
9. Пути коррекции бесплодия. Профилактические мероприятия.
10. Женское бесплодие, причины. Диагностика.
11. Женское бесплодие. Методы лечения.
12. Женское бесплодие. Профилактика.
13. Мужское бесплодие. Основные причины.
14. Характеристика спермограммы.
15. Организация и методика обследования бесплодной супружеской пары.
16. Планирование беременности.
17. Контрацепция.

18. Понятие планирования семьи.
19. Диагностика и методы лечения различных видов бесплодия.
20. ВРТ.
21. Методы контрацепции. Противопоказания.
22. Лечебные эффекты гормональных контрацептивов.
23. Особенности контрацепции в различные возрастные периоды.
24. Документация врача-гинеколога. Диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Задания для демонстрации сформированности практических навыков:

Продемонстрируйте (по выбору преподавателя):

опрос и сбор анамнеза, объективное обследование: а) общее, б) специальное исследование тазовых органов

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 9

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 10. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Перечень изучаемых элементов содержания: Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний женских половых органов. Пути распространения. Клиника. Методы диагностики и лечения. ИППП, классификация. Современные методы диагностики: ПЦР и другие. Профилактика и лечение. Генитальный туберкулез. Диагностика, осложнения и лечение. Реабилитация репродуктивной функции.

Классификация АМК. Этиопатогенез, классификация, диагностика дисфункциональных кровотечений. Методы остановки кровотечения. Гормональный гемостаз. Лечение и профилактика повторных кровотечений. Реабилитация репродуктивной функции. Этиология, клиника, диагностика аменореи. Методы коррекции гормональных нарушений и восстановления менструального цикла. Этиология, патогенез, клиника СПКЯ, предменструального, климактерического, посткастрационного синдромов. Методы диагностики. Лечение. Реабилитация репродуктивной функции

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 10

Форма практического задания: устный опрос, работа с историей болезни, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Основные вопросы этиологии и патогенеза воспалительных заболеваний половых органов у женщин.
2. Роль макро- и микроорганизма, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний.
3. Особенности течения воспалительных заболеваний в различные периоды жизни женщины (детский, половозрелый, старческий).
4. Стертые формы воспалительных заболеваний.
5. Воспалительные процессы наружных и внутренних половых органов (вульвит, воспаление бартолиниевых желез преддверия влагалища, кольпит, эндоцервицит).
6. Сальпингоофорит, пельвиоперитонит и параметрит септической этиологии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Инфекция, передающаяся половым путем.
8. Стертые формы воспалительных заболеваний.
9. Гонорея. Этиология.
10. Формы гонореи: свежая (острая, подострая), хроническая, субъективно-асимптомная, торпидная, латентная.

11. Гонорея нижнего и верхнего отделов половых путей. Клиника, диагностика, методы провокации.
12. Особенности течения гонореи у девочек.
13. Лечение гонореи у женщин. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии.
14. Лечение гонореи во время беременности, в послеродовом периоде.
15. Лечение у девочек. Критерии излеченности.
16. Профилактика гонореи.
17. Показания к хирургическому лечению воспалительных заболеваний придатков матки.
18. Трихомониаз женских половых органов. Эпидемиология, клиника, диагностика, терапия и профилактика.
19. Кандидомикоз половых органов.
20. Бактериальный вагиноз. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
21. Регуляция менструального цикла.
22. Нарушения менструального цикла.
23. Основные причины и варианты нарушений менструального цикла.
24. Аменорея.
25. Определение, классификация аменореи в зависимости от уровня поражения нейро-эндокринной регуляции. Методы диагностики и лечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 10

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 11. СЕМИОТИКА И ДИАГНОСТИКА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Перечень изучаемых элементов содержания: Основные понятия и терминология, основные методы обследования в гинекологии, анамнез, специальные методы исследования, осмотр, тесты функциональной диагностики, гормональное исследование, эндоскопия, кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия, ультразвуковое исследование, рентгенологические исследования, компьютерная томография, цитологическое, морфологическое и гистохимическое исследования, биопсия шейки матки и эндометрия, диагностическое выскабливание матки и цервикального канала, пункция брюшной полости через задний свод влагалища, бактериологическое исследование влагалища, шейки матки, уретры, особенности обследования девочек и подростков.

Ультразвуковые исследования: суть метода, особенности у гинекологических больных в различные возрастные периоды, особенности для оценки аномалий развития половых органов, выявления онкологической патологии, место доплерометрии в диагностике патологии РС.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 11

Форма практического задания: устный опрос, работа с историей болезни, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Методика обследования гинекологических пациентов.
2. Основные симптомы заболеваний половых органов женщин.
3. Общие и специальные методы исследования гинекологических пациентов.
4. Инструментальные методы исследования в гинекологии.
5. Рентгенологические и медико-генетические методы исследования в гинекологии.
6. Эндоскопические методы исследования: лапароскопия, гистероскопия, кульдоскопия. Показания и противопоказания.

7. Простая и расширенная кольпоскопия. Показания.
8. Цитологические методы исследования и тесты функциональной диагностики.
9. Техника взятия мазков для исследования на атипические клетки, гонорей и гормональную насыщенность организма.
10. Биопсия. Способы взятия материала.
11. Диагностическое выскабливание матки. Показания, техника, осложнения.
12. Значение общего исследования для диагностики гинекологических заболеваний.
13. Специальные (обязательные) методы исследования гинекологических больных, последовательность их проведения, их практическая ценность.
14. Особенности гинекологического исследования девочек. Показания для направления девочек к детскому гинекологу.
15. Тесты функциональной диагностики яичников, их значение.
16. Методы исследования функций яичников.
17. Кольпоцитологический тест.
18. Цервикальный индекс.
19. Роль цитологических и гинекологических исследований в диагностике гинекологических заболеваний.
20. Роль дополнительных методов исследования в диагностике гинекологических заболеваний.
21. Методы диагностики злокачественных новообразований шейки матки.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 11

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 12. ОПЕРАТИВНАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Перечень изучаемых элементов содержания: Этиопатогенез, классификация миомы матки. Клиника. Методы диагностики и лечения. Показания к хирургическому лечению. Теории возникновения, классификация, клиника и диагностика эндометриоза. Методы консервативного и оперативного лечения. Гиперпластические процессы эндометрия. Классификация. Диагностика. Современные методы лечения и реабилитация. Факторы риска развития рака тела матки. Клиника, диагностика и лечение. Фоновые и предраковые заболевания, рак шейки матки. Современные методы диагностики и лечения. Профилактика злокачественных новообразований. Взаимодействие с врачами-специалистами.

Функциональные кисты яичников, диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика и диф.диагностика. Современные методы лечения. Реабилитация.

Опущение и выпадение половых органов: этиология, клиника, методы оперативного лечения. Реабилитация больных.

Хирургические операции на половых органах. Показания, условия. Варианты доступа. Объем операции. Техника выполнения. Предоперационное обследование и послеоперационное ведение гинекологических больных.

Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Работа комиссии.

Классификация заболеваний, вызывающих острый живот в гинекологии: внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки опухоли яичника, некроз миоматозного узла, разрыв пиовара и пиосальпинкса. Диф.диагностика. Методы лечения. Неотложная помощь. Профилактика. Реабилитация. Экспертиза нетрудоспособности.

Этиология, клиника, диагностика и лечение кровотечений, связанных с прерыванием беременности. Способы прерывания беременности – показания, противопоказания, техника, осложнения. Трофобластическая болезнь: пузырьный занос, хорионкарцинома. Причины, классификация, диагностика и лечение трофобластической болезни. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 12

Форма практического задания: устный опрос, работа с историей болезни, разбор тематического больного

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Типичные гинекологические операции. Показания, противопоказания.
2. Предоперационная подготовка.
3. Техника оперативного вмешательства на влагалищной части шейки матки, при опущении и выпадении половых органов, на придатках матки и матке.
4. Надвлагалищная ампутация матки.
5. Экстирпация матки.
6. Внематочная беременность.
7. Апоплексия яичника.
8. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.
9. Маточные кровотечения в гинекологической практике.
10. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки.
11. Экстренная помощь при повреждении половых органов.
12. Инородные тела влагалища у девочек. Диагностика и тактика.
13. Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.
14. Неотложные состояния в гинекологии. Маточные кровотечения. Первая помощь при маточных кровотечениях.
15. Неотложные состояния в гинекологии. Показания к хирургическому лечению придатков матки.
16. Неотложные состояния в гинекологии. Экстренная помощь при повреждении половых органов.
17. Организация неотложной помощи при гинекологических заболеваниях.
18. Эндоскопия в гинекологии.
19. Предоперационная подготовка.
20. Послеоперационное ведение женщин.
21. Миома матки.
22. Современные теории патогенеза миомы (лейомиомы) матки.
23. Миома матки. Клиника, диагностика.
24. Миома матки. Консервативные и хирургические методы лечения. Реабилитационные мероприятия.
25. Саркомы матки.
26. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Работа комиссии.
27. Острый живот в гинекологии.
28. Апоплексия яичника.
29. Внематочная беременность.
30. Эktopическая беременность. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
31. Фоновые заболевания шейки матки. Клиника, диагностика.
32. Предраковые заболевания шейки матки. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
33. Кисты яичников. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
34. Кистомы яичников. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
35. Воспалительные заболевания придатков матки.
36. Неотложная помощь при раке шейки матки.
37. Неотложная помощь при раке тела матки.
38. Неотложная помощь при раке яичника.

39. Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.
40. Неотложные состояния в гинекологии. Маточные кровотечения. Первая помощь при маточных кровотечениях.
41. Неотложные состояния в гинекологии. Показания к хирургическому лечению придатков матки.
42. Неотложные состояния в гинекологии. Экстренная помощь при повреждении половых органов.
43. Организация неотложной помощи при гинекологических заболеваниях.
44. Трофобластическая болезнь: пузырный занос, хорионкарцинома.
45. Причины, классификация, диагностика и лечение трофобластической болезни.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 12

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 1	
Раздел 1. Предмет акушерства. Этапы развития акушерства.	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
	Подготовка реферата
Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 3. Физиология беременности	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 4. Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Общий объем по семестру, часов	-
Семестр 2	
Раздел 5. Патология беременности	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 6. Патологии в акушерской практике	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 7. Акушерские кровотечения. Кровотечения, связанные с патологией беременности. Акушерский травматизм	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 8. Родоразрешающие операции	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям

Общий объем по семестру, часов	-
Семестр 3	
Раздел 9. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам. Планирование семьи	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 10. Воспалительные заболевания женских половых органов. Гинекологическая эндокринология	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 11. Семиотика и диагностика гинекологических заболеваний. Современные методы исследования в гинекологии.	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям
Раздел 12. Оперативная и неотложная гинекология	Самостоятельное изучение материала раздела, подготовка к практическим занятиям

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

- проработка теоретического материала учебной дисциплины,
- решение практических задач, подготовка к текущему и рубежному контролю,
- отработка практических навыков
- написание реферата

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый

вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) являются зачет (1,2 семестр) и экзамен (3 семестр), которые проводятся в устной форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
из них: текущие практические	20
итоговое практическое	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета и по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Предмет акушерства. Этапы развития акушерства.

Анализ гинекологической помощи должен содержать информацию о

- 1) выполненных исследованиях;
- 2) выявленных гинекологических заболеваниях (совокупно и по нозологиям);
- 3) выявленных случаях гонореи, сифилиса, ВИЧ инфекции и др;
- 4) используемых препаратах в лечении гинекологических заболеваний.

В зависимости от степени риска возникновения осложнений листы маршрутизации позволяют предоставить для беременных женщин, рожениц и родильниц

- 1) дифференцированный объем лечения;
- 2) дифференцированный объем медицинского обследования;
- 3) обследования на наследственные заболевания у новорожденных;
- 4) организацию питания женщин.

В компетенцию женских консультаций входит

- 1) выполнение малых гинекологических операций;
- 2) осуществление оперативного родоразрешения;
- 3) осуществление прерывания беременности в ранние сроки;
- 4) осуществление прерывания беременности на поздних сроках.

В сферу деятельности женской консультации входит проведение мероприятий в области

- 1) информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни;
- 2) профилактики абортов;
- 3) профилактики инфекций, передаваемых половым путем, в т.ч. ВИЧ — инфекции;
- 4) профилактики инфекций, передаваемых трансмиссивно;
- 5) сохранения репродуктивного здоровья женщин.

Высокотехнологичная медицинская помощь

- 1) выполняется с использованием сложных и/или уникальных медицинских технологий;
- 2) комплекс высокоспециализированных лечебных и диагностических медицинских мероприятий;
- 3) полное или частичное возмещение затрат на лечение осуществляют за счёт средств федерального бюджета;
- 4) проводится в условиях дневного стационара;
- 5) проводится в условиях стационара.

Порядок организации деятельности родильного дома (отделения) регламентирована

Приказом Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869) В нём утверждены:

- 1) структура родильного дома (отделения);
- 2) функции родильного дома;
- 3) рекомендуемые штатные нормативы родильного дома (отделения).

Женская консультация осуществляет анализ показателей

- 1) качества медицинской помощи;
- 2) работы женской консультации;
- 3) рождаемости и смертности;
- 4) эффективности медицинской помощи.

Беременных женщин направляют в акушерские стационары первой группы, при условии

- 1) неосложненной многоплодной беременности;
- 2) отсутствия в анамнезе у женщины анте-, интра- и ранней неонатальной смерти;
- 3) отсутствия специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности;
- 4) отсутствия экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины;
- 5) соматического состояния женщины, не требующего проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний.

Основным медицинским документом женской консультации является:

- 1) амбулаторная карта
- 2) индивидуальная карта беременной, родильницы
- 3) статические талоны
- 4) обменная карта

В каком сроке беременности врач впервые информирует и согласовывает с беременной план ведения родов?

- 1) при постановке на учет в сроке до 12 недель;
 - 2) в сроке 20 недель;
 - 3) в сроке 30 недель при посещении врача;
 - 4) в сроке 36 недель при посещении врача;
- при последнем посещении врача в сроке 39-40 недель.

Код контролируемой компетенции: ОПК-4

Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов

К наружным половым органам женщины не относится:

1. Лобок
2. Большие половые губы
3. Малые половые губы
4. Клитор
5. Шейка матки

Во влагалище женщины образуется из гликогена и препятствует размножению патогенных микроорганизмов:

1. Салициловая кислота
2. Серная кислота
3. Молочная кислота
4. Уксусная кислота
5. Соляная кислота

Передняя стенка влагалища в ее верхнем отделе граничит:

1. С мочеточником
2. С мочевым пузырем
3. С мочеиспускательным каналом
4. С прямой кишкой
5. Со всем вышеперечисленным

Анатомической особенностью яичниковой артерии является то, что она:

1. Анастомозирует с яичниковой ветвью маточной артерии
2. Отходит от аорты или от почечной артерии (справа)
3. Проходит между листками широкой маточной связки вдоль ее свободного края
4. Дает ветви, идущие к трубе и яичнику
5. Все вышеперечисленное

Кровоснабжение яичников осуществляется:

1. Шеечно-влагалищной ветвью маточной артерии
2. Нижней пузырной артерией

3. Наружной срамной артерией
4. Нижней надчревной артерией
5. Маточной и яичниковой артериями

К матке не относится:

1. Перешеек
2. Тело матки
3. Дно матки
4. Полость матки
5. Круглые связки матки

Форма шейки матки у девочек и нерожавших женщин:

1. Цилиндрическая
2. Коническая
3. Треугольная
4. Эллипсовидная
5. Субконическая

Матка женщины выполняет следующие функции:

1. Менструальную
2. Детородную
3. Гормонопродуцирующую
4. Барьерную
5. Защитную

В наибольших количествах у женщин репродуктивного возраста из эстрогенов секретируется:

1. Эстрон
2. Эстрадиол 17 - β
3. Диэтилстильбестрол
4. Эстриол
5. Ничего из вышеперечисленного

Признаками пубертатного периода являются:

1. Цирхоральный ритм секреции рилизинггормонов
2. Усиление секреции гонадотропинов
3. Низкий синтез эстрадиола в яичниках
4. Половое оволосение
5. Первая менструация

Код контролируемой компетенции: ОПК-4

Раздел 3. Физиология беременности

Какой срок беременности при величине матки с куриное яйцо?

1. 10 недель
2. 20-21 неделя
3. 12 недель
4. 5-6 недель
5. 16 недель

Начало беременности считается с момента:

1. Оплодотворения яйцеклетки
2. Продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе
3. С момента образования бластоцисты
4. Имплантации бластоцисты
5. Нидации бластоцисты

Функции плаценты все нижеперечисленные, кроме:

1. Трофической
2. Дыхательной

3. Барьерно-защитной и иммунологической
4. Гемостимулирующей
5. Эндокринной

При 12-недельной беременности отмечаются все указанные признаки и симптомы, кроме:

1. Шевелений плода
2. Сердечных сокращений, выявляемых при ультразвуковом исследовании
3. Движений плода
4. Признака Гегара
5. Признака Пискачека

Обязательный осмотр смежных специалистов здоровой беременной включает осмотр:

1. Невропатолога
2. Терапевта
3. Эндокринолога
4. Стоматолога
5. Хирурга

Срок беременности устанавливается по следующим признакам, кроме:

1. Даты последней менструации
2. Изменения массы тела беременной
3. Шевеления плода
4. Величины матки при акушерском исследовании
5. Данных ультразвукового исследования

Первым приемом наружного акушерского исследования (прием Леопольда) определяют:

1. Высоту дна матки и часть плода, находящуюся около ее дна
2. Местонахождение головки по отношению к плоскостям малого таза
3. Предлежащую часть плода
4. Мелкие части плода
5. Спинку плода

Размеры плоскости широкой части полости малого таза (прямой и поперечный):

1. 11,0 – 13,0 см
2. 12,5 – 12,5 см
3. 11,5 – 10,5 см
4. 11,5 – 11,0 см
5. 11,0 – 11,5 см

Диагональная конъюгата измеряется:

1. При влагалищном исследовании
2. При измерении наружных размеров таза
3. По размерам ромба Михаэлиса
4. По истинной конъюгате
5. Непосредственно тазомером

Срок беременности, при котором сердцебиение плода выслушивают акушерским стетоскопом:

1. 12 нед;
2. после 20—21-й нед;
3. после 30 нед;
4. на 28-й нед.

Наружные методы акушерского обследования беременных:

1. осмотр живота;
2. измерение размеров таза, высоты дна матки, окружности живота;
3. пальпация живота;
4. аускультация сердцебиения плода.

5. все ответы правильны

Шейку матки в зеркалах у здоровой беременной в женской консультации осматривают:

- 1.однократно при постановке на учет;
- 2.однократно в каждом триместре;
- 3.при каждом посещении женской консультации;
- 4.при постановке на учет и выдаче листа нетрудоспособности по беременности и

родам.

Физиологические особенности беременной включают все нижеперечисленное, кроме:

1. Увеличения сердечного выброса
2. Увеличения вентиляции легких
3. Увеличения потребления кислорода
4. Увеличения функциональной остаточной емкости легких
5. Повышения артериального давления

Физиологические изменения гемодинамики во время беременности характеризуются:

1. Снижением объема циркулирующей крови
2. Повышением объема циркулирующей крови
3. Повышением периферического сопротивления сосудов
4. Отсутствием изменений

Код контролируемой компетенции: ОПК-4,ПК-1

Раздел 4. Физиология родов и послеродового периода. Период новорожденности.

Какова продолжительность физиологических родов у повторнородящих?

1. - 3-5 часов
- 2.- 12 часов
3. 6-8 часов

Как характеризуются схватки?

- 1.периодичностью
- 2.продолжительностью
- 3.силой сокращения
- 4.болезненностью

Как часто делаются записи в истории родов?

- 1.каждые 15 минут
- 2.через 30 минут
- 3.каждый час
- 4.каждые 2 часа

Послеродовый период – это период продолжающийся:

1. Первые 2 часа после рождения последа
2. 5 – 6 дней пребывания родильницы в роддоме
3. 1 месяц после родов
4. 56 дней при неосложненных и 70 дней после осложненных родов
5. 6 – 8 недель после родов

Выделение лохий прекращается в послеродовом периоде:

1. К концу 1 недели
2. К концу 2 недели
3. К концу 4 недели
4. К концу 3 недели
5. К концу 5 недели

Нарушения мочеиспускания в послеродовом периоде могут быть связаны:

1. С понижением тонуса мышц мочевого пузыря
2. Со снижением почечного кровотока
3. С отсутствием позыва к мочеиспусканию

4. С отеком уретры
5. С мелкими кровоизлияниями в шейке мочевого пузыря

Перечислите периоды родов:

1. Физиологический прелиминарный период
2. Период раскрытия
3. Период изгнания
4. Послеродовый период
5. Последовый период

Преждевременное излитие околоплодных вод – это излитие околоплодных вод:

1. До начала регулярной родовой деятельности
2. С началом регулярной родовой деятельности
3. При открытии шейки матки на 5 – 6 см
4. При открытии шейки матки на 7 – 8 см
5. При полном открытии шейки матки

Головка плода вступает во вход в малый таз при переднем виде затылочного предлежания:

1. В правом косом размере
2. В поперечном размере
3. В поперечном или слегка косом размере
4. В прямом размере
5. В левом косом размере

При переднем виде затылочного предлежания головка рождается:

1. Прямым размером
2. Большим косым размером
3. Малым косым размером
4. Средним косым размером
5. Вертикальным размером

Основные моменты оказания акушерского пособия в родах:

1. Регулирование продвижения прорезывающейся головки
2. Проведение перинеотомии
3. Бережное выведение плечиков плода
4. Проведение эпизиотомии
5. Медленное, равномерное растяжение тканей

Код контролируемой компетенции: ОПК-4, ПК-1

Раздел 5. Патология беременности

О нарушении кровотока в системе мать-плацента-плод по данным КТГ свидетельствуют следующие изменения:

1. базальный ритм за 10 мин 100-120 уд/мин
2. 1-2 акцелераций за весь период обследования
3. вариабельность базального ритма более 25 уд/мин
4. ранние децелерации на 15 уд продолжительностью 15 сек
5. поздние децелерации продолжительностью более 1 мин

На приеме у участкового врача беременная, со сроком беременности 30 недель, предъявляет жалобы на головную боль. Артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. Выберите правильную тактику:

1. дать нифедипин 10 мг под язык начать магниевую терапию и доставить беременную на машине скорой помощи в род. Дом
2. госпитализировать в дневной стационар
3. назначить повторную явку и отпустить домой
4. направить на осмотр к терапевту

Беременная 25 лет, со сроком беременности 36 недель, поступила с указанием быстрого увеличения живота за последние 2 недели, тянущие боли внизу живота и пояснице,

быструю утомляемость. В 18 недель перенесла ОРВИ с температурой 38,0°C, лечилась амбулаторно у терапевта. Положение плода продольное. Предлежит головка, части плода определяются с некоторым затруднением. Сердцебиение плода ясное, ритмичное. Сделано УЗИ, АИ- 300. Наиболее вероятный диагноз?

1. многоплодие
2. метаболический синдром
3. крупный плод
4. ложные схватки
5. многоводие

В отделение поступила беременная А., 26 лет, со сроком беременности 20 недель, с жалобами на дискомфорт внизу живота. Данная беременность 3, срок 20 недель, 1 беременность - роды крупным плодом, осложнились разрывом шейки матки, 2 беременность через 2 года закончилась поздним аборт. При осмотре матка в тонусе. При УЗИ длина шейки матки 2,4 см. Наиболее вероятный диагноз:

1. Беременность 20 недель. Ложные схватки.
2. Беременность 20 недель. Угроза прерывания беременности.
3. Беременность 20 недель. Ложные схватки. ИЦН
4. Беременность 20 недель. Поздний самопроизвольный аборт в ходу. ИЦН
5. Беременность 20 недель. Угрожающий поздний привычный самопроизвольный аборт

Наиболее оправданный принцип лечения у беременных с гипотиреозом:

1. Гормонотерапия тиреостатиками под контролем уровней ТТГ и Т4 в первой половине беременности
2. ЗГТ тиреоидными гормонами под контролем уровней ТТГ и Т4 на протяжении всей беременности
3. Заместительная гормональная терапия тиреоидными гормонами со второй половины беременности
4. Соблюдение диеты, заместительная гормональная терапия, контроль ТТГ и Т4
5. Увеличение дозы тиреоидных гормонов с 32 недель беременности

Что нужно ввести во 2-ом периоде родов для предупреждения спазма внутреннего зева?

1. Раствор глюкозы и аскорбиновой кислоты
2. Раствор сибигина
3. Раствор атропина
4. Окситоцин
5. Витамины

Для лечения угрожающих преждевременных родов применяют:

1. Спазмолитики.
2. 2 %раствор сернокислой магнезии.
3. Бета-миметики.
4. Все перечисленное

Код контролируемой компетенции: ОПК-5,ПК-2

Раздел 6. Патологии в акушерской практике

Какие симптомы характерны для угрожающего разрыва матки при наружном акушерском исследовании?

1. Матка в обычном тонусе
2. Матка в гипертонусе
3. Контракционное кольцо расположено ниже пупка
- 4.Контракционное кольцо расположено косо и выше пупка

Особенности ведения беременных с рубцом на матке?

1. Госпитализация за 6 недель до родов

2. Госпитализация за 3-4 недели до родов
3. Госпитализация в сроке 39-40 недель
4. Госпитализация с началом родовой деятельности
5. Госпитализация при излитии околоплодных вод

Лечение синдрома нижней полой вены включает:

1. Быстрое введение средств, улучшающих циркуляцию крови
2. Положение беременной на боку
3. Кесарево сечение в экстренном порядке
4. Амниотомию с последующим родоразрешением
5. Введение лекарственных средств, повышающих артериальное давление

Для слабости родовой деятельности наиболее характерно

1. болезненность схваток
2. затрудненное мочеиспускание
3. затрудненная пальпация предлежащей части плода
4. все перечисленное
5. ничего из перечисленного

Для операции наложения выходных акушерских щипцов необходимы следующие условия

- 1) открытие шейки матки полное
- 2) живой плод
- 3) отсутствие плодного пузыря
- 4) головка плода расположена стреловидным швом в прямом размере плоскости входа

Если поперечное положение плода обнаружено в женской консультации в 36 недель беременности, то наиболее правильной является следующая тактика акушера-гинеколога

- 1) госпитализировать беременную в родильный дом
- 2) провести гимнастику по Дикань
- 3) если поперечное положение плода не изменилось на головное, произвести операцию кесарева сечения в плановом порядке
- 4) при благоприятном течении беременности осуществлять наблюдение за беременной в женской консультации до 40 недель, после чего госпитализировать ее родильный дом для подготовки к родоразрешению

Показанием к операции кесарева сечения в родах при тазовом предлежании живого доношенного плода является

- 1) отсутствие эффекта от родовозбуждения окситоцическими средствами на протяжении 6-10 ч безводного промежутка
- 2) рубец на матке
- 3) слабость родовой деятельности
- 4) выпадение петель пуповины при раскрытии маточного зева до 4-5 см и ножном предлежании плода

Что необходимо установить в первую очередь после установления диагноза гипертонической болезни у беременной?

1. Стадию гипертонической болезни
2. Срок беременности
3. Желание женщины иметь ребёнка
4. Возможность продолжения беременности
5. Ничего из перечисленного

Какая основная модель щипцов применяется в настоящее время в России?

1. Чемберлена
2. русские Лазаревича
3. английские Смелли
4. англо-русские Симпсона-Феноменова
5. французские Левре

6. немецкие Негеля

Код контролируемой компетенции: ОПК-5, ПК-2

Раздел 7. Акушерские кровотечения. Кровотечения, связанные с патологией беременности. Акушерский травматизм

Какие женщины относятся к «группе риска» по гипотоническому кровотечению в родах?

1. Первородящие старшего возраста
2. Аборты в анамнезе
3. Опухоли матки
4. Наличие экстрагенитальной патологии
5. Многоводие, многоплодие, крупный плод
6. Многородящая
7. Всё выше перечисленное

Причины кровотечения в последовом периоде?

1. Гипотоническое состояние матки
2. Атония матки
3. Дефект плаценты
4. Плотное прикрепление или приращение плаценты
5. Коагулопатия

Причины кровотечения в раннем послеродовом периоде?

1. Гипотония матки
2. Дефект плаценты
3. Травма родовых путей
4. Синдром ДВС
5. Всё выше перечисленное

Патофизиологические механизмы причин, приводящих к гипотоническому кровотечению в раннем послеродовом периоде?

1. Вращение ворсин хориона в стенку матки
2. Кровотечение при отсутствии признаков отделения плаценты
3. Кровотечение небольшими порциями при расслаблении тонуса матки
4. Наличие дефекта плацентарной ткани при осмотре
5. Кровотечение струйкой без сгустков
6. Кровотечение струйкой с образованием сгустков
7. Наличие разрыва стенок влагалища

Какая кровопотеря в родах считается физиологической?

1. До 0,5% массы тела
2. До 0,8% массы тела
3. До 1% массы тела
4. До 1,5% массы тела

С чего начинают последовательность мероприятий при гипотоническом кровотечении?

1. Холод на матку
2. Гемотрасфузия
3. Окситоцин в вену
4. Шов на шейку матки
5. Тампонада матки
6. Надвлагалищная ампутация матки
7. Ручное обследование полости матки
8. Наружный массаж матки

Методы диагностики пузырного заноса:

1. Бимануальное влагалищное исследование
2. Аускультация
3. Метросальпингография
4. Ультразвуковое исследование

5. Определение хорионического гонадотропина

Наиболее информативными для диагностики предлежания плаценты во время беременности являются данные:

1. Анамнеза
2. Наружного акушерского исследования
3. Осмотра с помощью зеркал
4. Влагалищного исследования
5. Ультразвукового исследования

Тактика врача при полном предлежании плаценты, недоношенной беременности и скудном кровоотделении включает:

1. Назначение спазмолитиков
2. Антианемическую терапию
3. Назначение глюкокортикоидов
4. Профилактику внутриутробной гипоксии плода
5. Все вышеперечисленное

Код контролируемой компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-5

Раздел 8. Родоразрешающие операции

Что называется операцией наложения акушерских щипцов?

1. Извлечение плода с помощью краниокласта
2. Экстракция плода за ножку
3. Извлечение плода за головку с помощью акушерских щипцов
4. Акушерский поворот с последующим извлечением плода
5. Извлечение плода через разрез на матке

Какие показания для наложения акушерских щипцов?

1. гипоксия плода
2. упорная слабость родовой деятельности
3. преэклампсия
4. тяжёлое заболевание матери

Какие условия необходимы для операции наложения акушерских щипцов?

1. отсутствие плодного пузыря
2. полное раскрытие маточного зева
3. нормальные размеры таза
4. стояние головки плода в полости или выходе малого таза, а стреловидный шов

находится в одном из косых или прямом размере

Какие показания к операции вакуум-экстракции плода?

1. слабость родовой деятельности, не поддающаяся терапии
2. гидроцефалия
3. начинающаяся гипоксия плода
4. эклампсия

Какое обезболивание показано при вакуум-экстракции?

1. ингаляционный наркоз
2. внутривенный наркоз
3. рауш-наркоз
4. пудендальная анестезия 0,25% раствором новокаина

Какие показания к операции кесарева сечения относятся к абсолютным?

1. Клинически узкий таз
2. Абсолютно узкий таз
3. Первородящая старшего возраста
4. Краевое предлежание плаценты
5. Гестозы

При каких условиях можно провести плодоразрушающую операцию?

1. наличие целого плодного пузыря
2. абсолютно узкий таз
3. полное раскрытие маточного зева
4. раскрытие маточного зева на 3-4 см

Показания к кесареву сечению при перенесенной беременности:

1. Анатомический узкий таз, крупный плод
2. Внутриутробная гипоксия плода
3. Осложненный акушерский анамнез
4. Отсутствие эффекта от подготовки шейки матки к родам в сроке более 294 дней беременности
5. Все вышеперечисленные

Для проведения краниотомии из нижеперечисленных инструментов не нужны:

1. Влагалищные зеркала
2. Пулевые щипцы
3. Кюретка, ножницы
4. Расширители Гегара
5. Перфоратор

Извлечение плода за тазовый конец относится:

1. К родоразрешающим операциям
2. К операциям, подготавливающим родовые пути
3. К операциям прерывания беременности
4. К плодоразрушающим операциям
5. К операциям, изменяющим положение плода в матке

Виды реабилитации после излечения ГПЭ:

1. Гистерэктомия и фитотерапия.
2. Контрацепция, восстановление фертильности, ЗГТ.
3. Противовоспалительная терапия.
4. Гипотензивная терапия.

План реабилитационных мероприятий для женщины, перенесшей операцию кесарева сечения, составляется с учетом:

1. Необходимости контрацепции в течение не менее 1 года.
2. Антропометрических показателей новорожденного.
3. Показаний к операции и течения послеоперационного периода.
4. Группы крови и резус-принадлежности пациентки.

Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности:

1. Не требуется.
2. Обследование на ИППП.
3. В гормональной терапии не нуждается.
4. Санаторно-курортное лечение противопоказано.

План реабилитационных мероприятий у больной, оперированной по поводу внематочной беременности, составляется с учетом:

1. Основного этиологического фактора, вызвавшего внематочную беременность.
2. Индекса массы тела пациентки.
3. Наследственной патологии.
4. Срока прервавшейся беременности.

Код контролируемой компетенции: ОПК-5, ОПК-6, ПК-3

Раздел 9. Организация гинекологической помощи детям, подросткам и женщинам.

Планирование семьи

Основным медицинским документом женской консультации является:

1. амбулаторная карта
2. индивидуальная карта беременной, родильницы
3. статические талоны
4. обменная карта

Основное направление работы гинекологических отделений ЛПУ:

1. профилактическое
2. исследовательское
3. лечебное
4. оперативное

Характерные черты современной гинекологии:

1. проведение массовых профилактических мероприятий
2. оздоровление труда и быта женщин
3. своевременное выявление онкозаболеваний
4. расширение оперативных пособий
5. проведение рациональной комплексной терапии

Основные задачи гинекологии:

1. всестороннее изучение организма женщины во все периоды жизни
2. изучение особенностей внутриутробного развития
3. разработка и применение научно-обоснованных методов диагностики и лечения
4. оказание специализированной гинекологической помощи подросткам
5. работа по планированию семьи

Укажите современные методы обследования для выявления гинекологических больных:

1. ультразвуковой метод
2. иммунологические реакции
3. гормональные пробы
4. приемы Леопольда
5. тазоизмерение

Типичные жалобы гинекологических больных:

1. боли, зуд, отсутствие менструаций
2. боли, бели, нарушение менструаций
3. кровянистые выделения, бели, боли
4. боли, бесплодие, нарушение менструаций

Объективное обследование женщин при гинекологических заболеваниях включает:

1. общий осмотр, тазоизмерение
2. общий осмотр, влагалищное исследование, антропометрию
3. общий осмотр, влагалищное и дополнительные методы исследования

Международная классификация болезней - это:

1. перечень наименований болезней в определенном порядке;
2. перечень диагнозов в определенном порядке;
3. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;
4. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;
5. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

Амбулаторная гинекологическая помощь детям и подросткам предусматривает:

1. оказание лечебной и реабилитационной помощи больным;
2. профилактику и диагностику нарушений формирования психического здоровья;
3. профилактику и диагностику нарушений формирования репродуктивного здоровья;
4. раннее выявление онкологических и гинекологических заболеваний и их осложнений.

В медицинскую карту профилактических осмотров девочек у акушера-гинеколога вносят:

1. данные о количестве половых партнеров;
2. данные о родителях, братьях и сестрах;

3. данные об ограничении деторождения;
4. данные об особенностях репродуктивного поведения

Врач акушер-гинеколог, оказывающий специализированную помощь детям и подросткам, обязан:

1. принимать решение о проведении оперативного лечения;
2. принимать участие совместно с педиатром и подростковым врачом в организации и проведении профилактической работы среди девочек в возрасте от 0 до 18 лет;
3. проводить экспертизу заболеваемости детей и подростков, анализ причин и последствий аборт у них;
4. рекомендовать наиболее щадящее прерывание беременности при выявлении нежеланной беременности у подростков

Врач осуществляет гинекологический осмотр и забор мазков содержимого влагалища у девочек младше 15 лет только в присутствии:

1. законного представителя;
2. матери и заведующего отделением;
3. органов опеки и родителей;
4. органов опеки, родителей, заместителя главного врача

Наиболее ценным среди мероприятий по снижению перинатальной смертности является

1. своевременное решение вопроса о возможности сохранения беременности
2. проведение анализа причин перинатальной смертности
3. осуществление диететики беременной
4. своевременная диагностика хронической гипоксии плода
5. улучшение санитарно-просветительной работы с беременными
6. Ранней явке беременных в женскую консультацию для диспансерного наблюдения вероятнее всего способствует
7. санитарно-просветительная работа врача акушера-гинеколога и акушерки в женских консультациях, на производствах, ЗАГСх
8. подворные обходы медицинского персонала ФАПов, женских консультаций в сельской местности
9. система полового воспитания учащихся школ, техникумов, училищ, вузов
10. привлечение к санитарно-просветительной работе женсоветов предприятий

Код контролируемой компетенции: ОПК-4, ОПК-8, ПК-1

Раздел 10 «Воспалительные заболевания женских половых органов.

Гинекологическая эндокринология»

Этиопатогенетический подход в диагностике воспалительных заболеваний женских половых органов заключается в определении

1. возможного начала воспалительного процесса
2. возбудителя заболевания
3. всего перечисленного

При обострении хронического сальпингоофорита отмечается

1. боли внизу живота и в области поясницы
2. болезненность при пальпации позадишеечного нервного сплетения
3. болезненность при пальпации передней брюшной стенки в области точки, расположенной на середине между лоном и пупком
4. все перечисленное

Наиболее частый путь распространения инфекции при возникновении лактационного мастита

1. лимфогенный

2. гематогенный
3. галактогенный
4. все перечисленные
5. ничего из перечисленного

Особенности клинического течения пельвиоперитонита гонорейной этиологии в отличие от пельвиоперитонита неспецифической этиологии

1. склонность к образованию спаек и сращений
2. чаще отмечается отграничение процесса
3. наличие симптомов раздражения брюшины в нижних отделах живота
4. верно все перечисленное

Гонорейную этиологию воспалительного процесса в области придатков матки можно предположить (с большой долей вероятности)

1. при наличии двустороннего сальпингоофорита у первично бесплодной женщины
2. при сочетании двустороннего сальпингоофорита с эндоцервицитом (у женщин, у которых не было родов, аборт, инвазивных лечебно-диагностических процедур)
3. при сочетании двустороннего сальпингоофорита с уретритом, бартолинитом
4. при всем перечисленном

Лечение больных с хронической гонореей включает все перечисленное, кроме

1. терапии гоновакциной
2. пирогенала
3. санаторно-курортного лечения
4. влажалищных ванночек с 3-5% раствором протаргола
5. инстилляций в уретру 0.5-1% раствора азотнокислого серебра

Критерий излеченности у больных гонореей устанавливается после проведенного лечения в течение

1. 1 мес
2. 2 мес
3. 3 мес
4. 4 мес
5. 5 мес

К моменту окончания антибиотикотерапии у больных с обострением хронического сальпингоофорита отмечается

1. нормализация температуры тела
2. улучшение субъективного состояния
3. углубление иммунодефицита
4. все перечисленное

У больных с гнойным воспалительным образованием придатков матки в стадии клинической ремиссии показано следующее предоперационное обследование

1. экскреторная урография
2. ультразвуковое исследование почек
3. радиоизотопная ренография
4. все перечисленное
5. ничего из перечисленного

У больных со сформировавшимся гнойным воспалительным образованием придатков матки

(в "холодном" периоде) ничто из перечисленного не показано, кроме

1. пункции образования через задний влажалищный свод, опорожнения гнойной полости и введения в нее антибиотиков
2. хирургического лечения
3. терапии пирогеналом
4. терапии гоновакциной

5. электрофореза цинка по брюшно-крестцовой методике

При обострении хронического сальпингоофорита по типу невралгии тазовых нервов наиболее эффективно все перечисленное, кроме

1. антибиотикотерапии
2. электрофореза амидопирина
3. диадинамических токов
4. ультрафиолетовой эритемотерапии
5. амплипульстерапии

Фонофорез с нафталаном наиболее целесообразно проводить у больных с хроническим сальпингоофоритом и нарушением менструального цикла по типу

1. олигоменореи
2. давности заболевания до 5 лет
3. гипоэстрогенией
4. верно все перечисленное

У больных с токсической стадией гинекологического перитонита отмечается все перечисленное, кроме

1. тахикардии (до 120 в минуту)
2. выраженной одышки
3. отсутствия болезненности при пальпации передней брюшной стенки
4. гипотонии
5. олигурии

Особенности клиники перитонита после операции кесарева сечения зависят, как правило,

1. от развития его стадий
2. длительности реактивной и быстроты токсической
3. длительности реактивной и длительности токсической
4. быстроты реактивной и длительности токсической
5. все перечисленное неверно

Показанием к хирургическому лечению воспалительных заболеваний придатков матки являются:

1. нарушение менструального цикла
2. длительность заболевания более 2-х недель
3. общие размеры образования в придатках более 8 см.
4. сочетание аднексита с эндоцервицитом
5. все перечисленное

Метод верификации хронического эндометрита:

1. бимануальное исследование
2. УЗИ матки
3. иммуногистохимический метод
4. гистеросальпингография
5. кольпоскопи

Лечение генитальной хламидийной инфекции включает:

1. пенициллины
2. макролиды
3. цефалоспорины
4. фторхинолоны

Наиболее эффективный метод идентификации генитальных микоплазм:

1. ПЦР
2. культуральный
3. иммуноферментный
4. бактериоскопический

12-летняя девушка с нормальным половым развитием предъявляет жалобы на отсутствие менструаций. Для данного клинического случая выберите тип аменореи:

1. эугонадотропная аменорея
2. физиологическая аменорея
3. гипергонадотропная аменорея
4. аменорея, обусловленная избытком андрогенов
5. гипогонадотропная аменорея.

Экспертиза трудоспособности - это вид медицинской деятельности, цель которой является

1. оценка состояния здоровья пациента;
2. определение сроков и степени нетрудоспособности;
3. установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз);
4. обеспечение качества и эффективности проводимого лечения;
5. все вышеперечисленное.

Наличие акне у молодой женщины, вследствие СПКЯ. Выберите препарат, наиболее подходящий для лечения этого состояния:

1. гестагены
2. преднизолон
3. кломифен
4. пероральные гормональные контрацептивы
- 6.

При направлении больных на долечивание в специализированные санаторно-курортные учреждения, расположенные на территории РФ, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником по решению ВК специализированного санаторно-курортного учреждения на весь период долечивания:

1. но не менее чем на 24 календарных дня;
2. но не более чем на 24 календарных дня;
3. но не менее чем на 31 календарных дня;
4. но не более чем на 31 календарных дня.

Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения:

1. только государственные (муниципальные);
2. ЛПУ с любой формой собственности;
3. ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности;
4. любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

Кто в ЛПУ имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу:

1. руководители ЛПУ и поликлиник;
2. лечащий врач самостоятельно;
3. лечащий врач с утверждением зав. отделением;
4. лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ.

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7, ПК-1; ПК-2; ПК-4

Раздел 11. Семиотика и диагностика гинекологических заболеваний. Современные методы исследования в гинекологии

Какой метод диагностики может служить скринингом для раннего выявления предрака и рака эндометрия?

- а) цитологический
- б) ультразвуковой
- в) эндоскопический
- г) компьютерная томография

д) кольпоскопический

Для уточнения степени распространения процесса злокачественной опухоли яичника используются современные методы диагностики

- а) компьютерная томография
- б) онкомаркеры
- в) лапароскопия
- г) диагностическая лапаротомия
- д) все перечисленное верно

Гистероскопия при обследовании пациенток с нарушением менструального цикла производится с целью а) определения времени овуляции

- б) диагностики патологии эндометрия
- в) диагностики наружного генитального эндометриоза
- г) выявления субсерозной или интерстициальной миомы матки
- д) взятия аспирата из полости матки

Прогестероновая проба при аменорее позволяет оценить

- а) функцию желтого тела
- б) концентрацию в крови ФСГ и ЛГ
- в) наличие или отсутствия эндометрия в полости матки
- г) уровень эстрогенной насыщенности
- д) концентрацию в крови пролактина

Наиболее благоприятным сроком для диагностики аденомиоза с помощью гистероскопии является

- а) за 2–3 дня до менструации
- б) на 14–15-й день менструального цикла
- в) на 18–20-й день менструального цикла
- г) на 6–7-й день цикла (сразу после окончания менструации)
- д) на 10–11-й день менструального цикла

Тест базальной температуры основан

- а) на воздействии эстрогенов на гипоталамус
- б) на влиянии простагландинов на гипоталамус
- в) на влиянии прогестерона на терморегулирующий центр гипоталамуса
- г) ни на чем из перечисленного
- д) на всем перечисленном

Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2–3 дня после отмены препарата менструальноподобного кровотечения) свидетельствует

- а) о наличии атрофии эндометрия
- б) о достаточной эстрогенной насыщенности организма
- в) о гиперандрогении
- г) о гипоестрогении
- д) о сниженном содержании в организме прогестерона

При проведении у больной с аменореей гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами отрицательный результат ее (отсутствие менструальной реакции) свидетельствует

- а) о наличии аменорее цервикального генеза
- б) о яичниковой форме аменореи
- в) о маточной форме аменореи
- г) о наличии синдрома склерокистозных яичников
- д) ни о чем из перечисленного

При использовании радиоизотопного метода диагностики накопление Р в матке более 350% характерно

- а) для атрофии эндометрия
- б) для миомы матки

- в) для полипоза эндометрия
- г) для эндометриоза
- д) для рака эндометрия

Код контролируемой компетенции
ОПК-4; ПК-1

Раздел 12. «Оперативная и неотложная гинекология»

Неотложная помощь при внематочной беременности, нарушенной по типу разрыва трубы

- а) экстренное оперативное вмешательство
- б) адекватную инфузионно-трансфузионную терапию
- в) введение кардиотонических и вазотропных средств
- г) введение утеротонических препаратов
- д) введение глюкокортикоидов

Определите объем неотложной врачебной помощи при недавно произошедшей травме влагалища и промежности

- а) ушивание разрывов влагалища, восстановление целостности промежности
- б) адекватная инфузионно-трансфузионная терапия
- в) холод на промежность
- г) первичная обработка раны, тугая тампонада влагалища
- д) экстирпация матки

При экламписической коме для обеспечения проходимости дыхательных путей врач не должен выполнять

- а) запрокидывание головы
- б) введение воздуховода
- в) выведение нижней челюсти
- г) придание положения Тренделенбурга
- д) интубация трахеи и ИВЛ (при недостаточности дыхания)

У женщины детородного возраста после задержки менструации в течении 2 недель после акта дефекации появилась резкая боль внизу живота, иррадиирующая в надключичную область, рвота, кратковременная потеря сознания, кровянистые выделения из влагалища. Неотложная помощь на дому будет заключаться в следующих мероприятиях:

- а) назначение обезболивающих средств;
- б) введение сокращающих матку средств;
- в) назначение антибиотиков;
- г) инфузионная терапия (плазмозамещающие растворы);
- д) немедленная госпитализация в гинекологическое отделение.

При оказании доврачебной медицинской помощи при подозрении на апоплексию яичника необходимо:

- а) Ввести анальгетики, затем экстренно госпитализировать
- б) Ввести сокращающие препараты, затем экстренно госпитализировать
- в) Экстренно госпитализировать без введения ЛВ
- г) Ввести спазмолитики затем, экстренно госпитализировать

Для купирования приступа эклампсии применяют:

- а) Дибазол
- б) Эуфиллин
- в) Диазепам
- г) Окситоцин

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-5

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5

Перечень практических навыков:

Ординатор должен уметь проводить:

- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
- бимануальное влагалищное исследование;
- визуальное исследование и пальпация молочных желез;
- визуальный осмотр наружных половых органов;
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- кардиотокографию плода (далее - КТГ);
- контроль шевелений плода во время беременности;
- определение срока беременности;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;
- оценку менструального календаря;
- оценку состояния пациентки;
- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру;
- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
- физикальное исследование различных органов и систем;
- амниоцентез; - биопсию вульвы/влагалища;
- биопсию шейки матки; - биопсию эндометрия (цуг, пайпель);
- биопсию хориона/плаценты;
- вакуум-аспирацию эндометрия;
- гистероскопию;
- зондирование матки;
- кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;
- контрастную эхогистеросальпингоскопию;
- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ);
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- гистерорезектоскопию; - дренирование абсцесса женских половых органов; - зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- криодеструкцию шейки матки;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- спринцевание влагалища;
- тампонирование лечебное влагалища;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление полипа шейки матки;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий;

- энуклеацию кисты большой железы преддверия влагалища;
- амниотомию;
- бимануальную компрессию матки;
- вакуум-экстракцию плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки; - кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановку внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистонии плечиков
- прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;
- перевязку маточных артерий; - плодоразрушающую операцию;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомию);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое; - ручное отделение плаценты и выделение последа; - спринцевание влагалища;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- установку внутриматочного баллона;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий

Примерные вопросы к экзамену:

1. Менструальный цикл. Изменения в яичниках в процессе менструального цикла. Регуляция. Диагностика ранних сроков беременности.
2. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.
3. Таз с акушерской точки зрения. Методы наружного и внутреннего измерения таза.
4. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости малого таза. Размеры. Методы измерения таза.
5. Плод как объект родов. Доношенность и зрелость плода. Признаки зрелости плода.
6. Понятие о доношенности и зрелости плода. Анатомо-физиологические особенности доношенных новорожденных. Плацента. Оболочки. Пуповина. Околоплодные воды.
7. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
8. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
9. Причины наступления родовой деятельности. Родовая доминанта. Предвестники родов.

Периоды родов. Продолжительность родового акта.

10. Клиническое течение нормальных родов. Ведение родов. Адаптация плода к родам.

11. Физиология и клиника периода раскрытия и изгнания. Методы определения состояния плода.

12. Физиология и клиника последового периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.

13. Определение состояния плода в процессе физиологических родов.

14. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденных. Профилактика офтальмопленореи.

15. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.

16. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода.

17. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.

18. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

19. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

20. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.

21. Чисто ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.

22. Ножное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.

23. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения

24. Показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.

25. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.

26. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.

27. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.

28. Запущенное поперечное положение плода. Причины. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.

29. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.

30. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов.

31. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.

32. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.

33. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.

34. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.

35. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

36. Гестозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Влияние на плод.

37. Токсикозы первой половины беременности. Клиника. Диагностика. Терапия. Влияние на плод.

38. Отеки беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.'
39. Нефропатия беременных. Этиология. Патогенез. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.
40. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.
41. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.
42. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
43. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
44. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
45. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.
46. Полное предлежание плаценты. Экология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
47. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
48. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
49. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.
50. Гипотоническое и атоническое кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.
51. Угрожающий разрыв матки в родах (механический). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
52. Начавшийся разрыв матки в родах (механический). Этиология. диагностика. Врачебная тактика.
53. Совершившийся разрыв матки в родах (механический). Клиника. диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
54. Угрожающий и начавшийся разрыв матки по рубцу во время беременности. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.
55. Угрожающий и начавшийся разрыв матки в родах по рубцу после перенесенного кесарева сечения. Влияние на плод.
56. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение.
57. Разрывы промежности. Классификация. Диагностика. Причины. Принципы восстановления промежности.
58. Разрывы шейки матки. Степени разрывов. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Последствия незащитых разрывов шейки матки.
59. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
60. Внутриутробное инфицирование плода.
61. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
62. Хроническая гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Диагностика. Терапия.
63. Острая гипоксия плода. Диагностика. Лечение.
64. Асфиксия новорожденных. Клиника. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
65. Гипотрофия плода (ВЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
66. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.
67. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.
68. Ведение беременности и родов при резус-сенсibilизации. Профилактика резус-сенсibilизации.
69. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови при гемолитической болезни плода.
70. Гемолитическая болезнь новорожденных по АВО-несовместимости. Диагностика.

Лечение.

71. Наследственные и врожденные заболевания плода. Принципы диагностики.
72. Антенатальная охрана плода в условиях женской консультации. Диспансерное наблюдение беременных.
73. Влияние алкоголя и курения на плод и новорожденного.
74. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
75. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции. Осложнения дж матери и плода.
76. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия. Техника операции. Влияние на плод.
77. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.
78. Сердечно сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.
79. Сахарный диабет и беременность. Особенности течения беременности и родов.
80. Возможности УЗИ в акушерстве.
81. Определение биофизического профиля плода.
82. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.
83. Гемморрагический шок. Этиология. Патогенез. Диагностика. Принципы терапии.
84. Особенности ведения документации в акушерской практике.
85. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной.
86. Стандарт обследования при ведении беременности. Особенности сбора анамнеза. Осмотр беременной. Измерение и пальпация живота.
87. Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности в акушерстве.
88. История родов.
89. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.
90. Физиологическое и обсервационное отделения.
91. Структура женской консультации.
92. Задачи диспансеризации беременных.
93. Особенности ведения документации ЖК. История родов.
94. Гистероскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.
95. Характеристика нормального менструального цикла.
96. Изменения в яичниках и матке в течение менструального цикла.
97. Тесты функциональной диагностики для оценки менструального цикла.
98. Современные представления о регуляции менструального цикла.
99. Аменорея. Классификация.
100. Гипоменструальный синдром. Классификация, методы исследования уровней поражения, принципы лечения.
101. Ювенильные маточные кровотечения. Диагностика, принципы терапии.
102. Ювенильные маточные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника.
103. Дисфункциональные маточные кровотечения репродуктивного и перименопаузального периодов. Патогенез, клиника, диагностика.
104. Принципы терапии ДМК репродуктивного и перименопаузального периодов.
105. Периоды развития женского организма.
106. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в препубертатный период. Степени развития вторичных половых признаков.
107. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в пубертатный период.
108. Пороки развития половых органов. Принципы диагностики и терапии.
109. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочек в различные периоды развития.
110. Задержка полового развития девочек. Этиология, клиника, диагностика, принципы

терапии.

111. Периоды полового развития девочек.
112. Специальные методы гинекологического обследования девочек.
113. Классификация пороков развития половых органов.
114. Преждевременное половое созревание. Этиология, клиника, диагностика, принципы терапии.
115. Гематокольпос, гематометра у девочек. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
116. Лапароскопия в диагностике и лечении гинекологических заболеваний.
117. Современные методы контрацепции.
118. Травмы половых органов у девочек. Лечение.
119. Миома матки. Классификация, этиология, клиника, диагностика.
120. Субмикозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение.
121. Клиника и терапия рождающегося субмикозного узла миомы матки.
122. Показания к оперативному лечению миомы матки, Виды операций.
123. Ведение больных с миомой матки, не требующих оперативного лечения
124. Неотложная помощь при маточных кровотечениях.
125. Эндометриоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
126. Аденомиоз. Клиника, диагностика, лечение.
127. Применение половых гормонов в гинекологической практике.
128. Внематочная беременность. Классификация, этиология.
129. Внематочная беременность. Трубный аборт. Клиника, диагностика, лечение.
130. Внематочная беременность. Разрыв трубы. Клиника, диагностика, лечение.
131. Внематочная беременность прогрессирующая. Клиника, диагностика, лечение.
132. «Острый живот» в гинекологии. Причины, методы диагностики.
133. Аппендицит. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения у девочек.
134. Фоновые заболевания шейки матки. Диагностика, терапия.
135. Методы диагностики заболеваний шейки матки.
136. Лечение фоновых заболеваний шейки матки.
137. Предрак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
138. Стадии распространения рака шейки матки. Лечение.
139. Оказание неотложной помощи при кровотечении из пораженной раком шейки матки. Профилактика рака шейки матки.
140. Методы диагностики гиперпластических процессов эндометрия.
141. Рак эндометрия. Клиника, стадии распространения, лечение.
142. Морфологическая классификация опухолей яичников. Опухольевидные образования яичников.
143. Серозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
144. Муцинозная цистаденома. Клиника, диагностика, лечение.
145. Опухли стромы полового тяжа. Клиника, диагностика, лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
146. Опухоли яичников у девочек. Клиника, диагностика и лечение.
147. Герминогенные опухоли яичников. Клиника, диагностика и лечение. Особенности течения и лечения их у девочек.
148. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника, диагностика, лечение.
149. Рак яичников. Классификация, диагностика, стадии распространения.
150. Вторичный и метастатический рак яичников. Диагностика, тактика ведения.
151. Тактика ведения больных раком яичников.
152. Опухольевидные образования яичников. Тактика ведения.
153. Кисты яичников. Дифференциальная диагностика, лечение.
154. Классификация и этиология воспалительных заболеваний женских половых органов.
155. Кольпиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
156. Острые воспалительные заболевания придатков матки. Этиология, клиника,

диагностика, терапия.

157. Эндомиометрит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
158. Острый пельвиоперитонит. Этиология, клиника, диагностика, терапия.
159. Трихомониаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности у девочек.
160. Острая восходящая гонорея. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
161. Хроническая гонорея. Клиника, диагностика, лечение.
162. Методы провокации гонореи.
163. Гонорея. Этиология. Классификация, диагностика. Особенности у девочек.
164. Классификация гонореи. Принципы лечения. Критерии излеченности.
165. Туберкулез половых органов. Классификация, этиология, особенности течения, диагностика, лечение.
166. Вульвовагиниты у девочек. Классификация, принципы терапии.
167. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов девочек.
168. "Острый живот" в детской гинекологии.
169. Методы обследования девочек при подозрении на опухоль половых органов.
170. Первичная аменорея у девушек (центрального генеза). Клиника, диагностика, терапия.
171. Аменорея яичникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
172. Аменорея надпочечникового генеза. Клиника, диагностика, терапия.
173. Диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
174. Амбулаторная и стационарная гинекологическая помощь. Виды медицинской помощи. Группы здоровья, группы диспансерного наблюдения.
175. Порядок оказания помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями. Гинекология детей и подростков: Организация лечебно-профилактической помощи девочкам и подросткам. Современное состояние здоровья детей и подростков. Структура гинекологической заболеваемости.
176. Порядок оказания помощи при искусственном прерывании беременности. Вопросы медицинской экспертизы. Диспансеризация.
177. Структура и задачи гинекологического стационара.
178. Методы обследования гинекологических больных: опрос и сбор анамнеза, объективное обследование.
179. Этика врача при работе с гинекологическим больным (в том числе пожилого возраста).
180. Экстренная помощь в гинекологии.
181. Фоновые и предраковые заболевания, рак шейки матки. Современные методы диагностики и лечения. Профилактика злокачественных новообразований. Взаимодействие с врачами-специалистами.
182. Функциональные кисты яичников, диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Классификация, клиника, диагностика и диф.диагностика. Современные методы лечения. Реабилитация.
183. Опушение и выпадение половых органов: этиология, клиника, методы оперативного лечения. Реабилитация больных.
184. Хирургические операции на половых органах. Показания, условия. Варианты доступа. Объем операции. Техника выполнения. Предоперационное обследование и послеоперационное ведение гинекологических больных.
185. Признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма. Работа комиссии.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-7201-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472019.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Механизм родов при головном предлежании плода : учебное пособие / Г. М. Савельева, М. А. Курцер, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-7470-9, DOI: 10.33029/9704-7470-9-MEC-2023-1-56. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474709.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Клиническое течение родов / Под ред. Игнатко И.В., Стрижакова А.Н., Тимохиной Е.В., Богомазовой И.М., Кардановой М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - ISBN 978-5-9704-8021-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Джураева, Ф. Н. Оперативные вмешательства в акушерстве : учебно-методическое пособие / Ф. Н. Джураева. — Караганда : КарГМУ, 2012. — 312 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/209261>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Кесарево сечение в современном акушерстве: учебное пособие / А. Е. Мирошников, Н. А. Бурова, Н. А. Жаркин [и др.]; под редакцией Н. А. Жаркина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 60 с. — ISBN 978-5-9652-0950-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/418961>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Тишкова, О. Г. Акушерский травматизм : учебное пособие / О. Г. Тишкова, Л. В. Дикарева, Ю. Ю. Уханова. — Астрахань: АГМУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-4424-0750-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385304>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Гинекология : учебное пособие / Н. И. Киселева, И. М. Арестова, Н. П. Жукова [и др.] ; под редакцией Н. И. Киселевой. — Витебск: ВГМУ, 2022. — 478 с. — ISBN 978-985-580-104-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326180>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Окинчиц, Л. Л. Гинекологическая клиника: опухоли матки / Л. Л. Окинчиц. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 175 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-08924-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541529>

5.1.2. Дополнительная литература

1. Антенатальная гибель плода : учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7804-2, DOI: 10.33029/9704-7804-2-AGP-2023-1-80. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478042.html> .- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Беременность женщин с миомой матки : учебное пособие / В. Н. Павлов, А. Г. Ящук, Л. А. Даутова [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2023. — 88 с. — ISBN 978-5-907209-63-3. —

Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399884>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Дмитриева, С. Л. Диагностика, тактика ведения и методы родоразрешения при многоплодной беременности : учебное пособие / С. Л. Дмитриева, С. А. Дворянский. — Киров : Кировский ГМУ, 2023. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/429650>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Задержка роста плода: диагностика, мониторинг, акушерская тактика : учебное пособие / А. Л. Шкляр, Н. И. Свиридова, Л. В. Ткаченко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0868-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379193> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Гаджиева, П. Х. Плацентарная недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика и тактика ведения : учебное пособие / П. Х. Гаджиева, Л. В. Дикарева, А. А. Сувернева. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 103 с. — ISBN 978-5-4424-0768-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385220>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Дятлова, Л. И. Преждевременный разрыв плодных оболочек при недоношенной беременности: факторы риска и механизмы развития, принципы пролонгации гестации : учебное пособие / Л. И. Дятлова. — Самара : , 2022. — 25 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326480> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

8. Ткаченко, Л. В. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода: этапное лечение и реабилитация : учебное пособие / Л. В. Ткаченко, М. А. Яхонтова, Н. И. Свиридова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-9652-0636-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225755> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

9. Костенко, Т. И. Кесарево сечение: проблемы и решения : учебное пособие / Т. И. Костенко, Н. И. Свиридова, Т. В. Складановская ; под редакцией Л. В. Ткаченко. — Волгоград: ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179510>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

10. Солнцева, И. А. Современные стандарты в ультразвуковой диагностике новообразований яичников : учебное пособие / И. А. Солнцева, И. Э. Ицкович. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 52 с. — ISBN 978-5-89588-308-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/413435> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

11. Хайт, Г. Я. Ультразвуковая диагностика в гинекологии : учебное пособие / Г. Я. Хайт, В. Г. Калашников, Л. И. Павленко. — Ставрополь : СтГМУ, 2022. — 64 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/391769> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее	http://biblioclub.ru/

		востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку: знакомит с новым учебным материалом; разъясняет учебные элементы, трудные для понимания; систематизирует учебный материал; ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает: консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории; самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к	https://urait.ru/

		учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; Контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШИМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростометр медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла

для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет врача-акушера-гинеколога; оснащен специализированной мебелью: рабочее место врача - акушера-гинеколога стол, стул, компьютер с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, ширма, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский винтовой, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; медицинские инструменты и расходные материалы: набор гинекологических инструментов, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, тазомер, ростомер, сантиметровая лента, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, термометр медицинский, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, кольпоскоп, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, противошоковая укладка, укладка для профилактики парентеральных инфекций, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет врача-акушера-гинеколога (женская консультация): анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кольпоскоп, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, набор гинекологических инструментов, бактерицидный облучатель, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; холодильник медицинский; рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет".

Акушерский стационар, смотровая: акушерские щипцы, амниотом, аппарат для измерения артериального давления, монитор анестезиологический, аппарат для маточной баллонной тампонады, аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной), аппарат искусственной вентиляции легких стационарный, весы для новорожденных (электронные), диспенсер для мытья и дезинфекции рук, насос

инфузионный для новорожденных, каталка медицинская, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, кровать функциональная для приема родов, ларингоскоп с набором клинков, монитор жизненно важных функций неонатальный с возможностью проведения пульсоксиметрии, экг-мониторинга, термометрии тела, набор для проведения реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконеодошенных детей), лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей, набор для реанимации, набор инструментов для осмотра родовых путей, насос инфузионный, бактерицидный облучатель, облучатель фототерапевтический с возможностью регулировки высоты блока облучения и возможностью его поворота, открытая реанимационная система с респираторным блоком, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции легких, аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорожденных, противошоковая укладка, пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока, светильник медицинский передвижной, светильник медицинский потолочный, система для вакуум-экстракции плода, смеситель воздушно-газовой смеси, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол для врача анестезиолога-реаниматолога, стол пеленальный с подогревом для новорожденных, стол инструментальный разборный, укладка для профилактики парентеральных инфекций, установка для дезинфекции медицинских изделий, фетальный монитор, фонендоскоп для новорожденных, холодильник медицинский, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения стерильного материала, электроотсос для новорожденных, аппарат наркозно-дыхательный, устройство обогрева с наличием двух функций обогрева и фототерапии, с широким диапазоном поддержания и наличием температурного датчика кожи, умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, термометр для контроля температуры воздуха.

Родильный зал: акушерские щипцы, амниотом, аппарат для измерения артериального давления, монитор анестезиологический, аппарат для маточной баллонной тампонады, аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной), аппарат искусственной вентиляции легких стационарный, весы для новорожденных (электронные), диспенсер для мытья и дезинфекции рук, насос инфузионный для новорожденных, каталка медицинская, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, кровать функциональная для приема родов, ларингоскоп с набором клинков, монитор жизненно важных функций неонатальный с возможностью проведения пульсоксиметрии, экг-мониторинга, термометрии тела, набор для проведения реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконеодошенных детей), лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей, набор для реанимации, набор инструментов для осмотра родовых путей, насос инфузионный, бактерицидный облучатель, облучатель фототерапевтический с возможностью регулировки высоты блока облучения и возможностью его поворота, открытая реанимационная система с респираторным блоком, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции легких, аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорожденных, противошоковая укладка, пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока, светильник медицинский передвижной, светильник медицинский потолочный, система для вакуум-экстракции плода, смеситель воздушно-газовой смеси, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол для врача

анестезиолога-реаниматолога, стол пеленальный с подогревом для новорожденных, стол инструментальный разборный, укладка для профилактики парентеральных инфекций, установка для дезинфекции медицинских изделий, фетальный монитор, фонендоскоп для новорожденных, холодильник медицинский, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения стерильного материала, электроотсос для новорожденных, аппарат наркозно-дыхательный, устройство обогрева с наличием двух функций обогрева и фототерапии, с широким диапазоном поддержания и наличием температурного датчика кожи, умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, термометр для контроля температуры воздуха.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	10
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	10
2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)	11
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	11
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	19
3.2. Задания для самостоятельной работы	19
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	20
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	21
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	21
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	21
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	22
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю).....	23
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	31
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	31
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	31
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	32
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	33
5.4.1. Средства информационных технологий	33
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	33
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	33
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	34
5.6. Образовательные технологии	34
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	36

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение является формирование знаний, умений и навыков по вопросам организации здравоохранения и общественного здоровья, позволяющих аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

1. Формирование умений по практическому применению методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации, по использованию методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
2. Формирование и развитие навыков, направленных на практические аспекты экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
3. Совершенствование знаний об управленческих процессах (включая экономические, правовые, административные, организационные и др.);
4. Совершенствование умений сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, характеризующих состояние здоровья населения;
5. Изучение организационных принципов управления в медицинских организациях, их структурных подразделениях и формирование готовности к их применению;
6. Формирование навыков организации диагностических мероприятий, проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными в медицинских организациях;
7. Формирование навыков по ведению учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях, в том числе в электронном виде;
8. Формирование навыков применения нормативно-правовой базы системы здравоохранения.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-3; УК-4; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего	УК-3.1 знает методы эффективного управления и руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи	Готов применять в работе нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения; Способен спланировать и организовать процесс оказания медицинской помощи населению в структурном

медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	населению; основные теории лидерства и стили руководства; нормативные законодательные акты в области организации и управления медицинской организацией; УК-3.2 умеет эффективно взаимодействовать с членами команды; управлять трудовыми ресурсами структурного подразделения медицинской организации; осуществлять подбор кадров медицинской организации для осуществления процесса оказания медицинской помощи населению; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала; УК-3.3 имеет практический опыт: организации работы персонала медицинской организации в целях оказания медицинской помощи населению; навыками руководства работниками медицинской организации; навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации	подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами команды медицинских работников; Способен управлять процессом оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; Готов контролировать работу медицинского персонала в целях оптимизации процесса оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации; Вырабатывает стратегию сотрудничества в команде для достижения поставленной цели; Определяет последовательность задач совместной работы команды; Осуществляет выбор мотивирующих, стимулирующих, поощряющих управленческих действий в команде; Планирует и корректирует работу в команде, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды Владеет навыками установления социального и профессионального взаимодействия на основе уважения к личности и профессиональной этики; Принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 знает этические и деонтологические нормы и принципы общения; психологические и социологические закономерности межличностного взаимодействия; современные методы и технологии коммуникации УК-4.2 умеет выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий УК-4.3 имеет практический опыт взаимодействия с контингентом разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп	Знать: особенности организации коммуникативного процесса, структуру и виды общения, правила эффективного общения. Уметь: применять эффективные виды и средства общения; использовать и применять в повседневной и профессиональной практике наиболее эффективные виды и средства общения (в том числе вербальные и невербальные)

ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает принципы работы современных информационных технологий и правила информационной безопасности в условиях цифровизации здравоохранения ОПК-1.2 умеет применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с соблюдением правил информационной безопасности для эффективного выполнения своих профессиональных обязанностей ОПК-1.3 владеет навыком применения алгоритмов решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; навыком соблюдения правил информационной безопасности	осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных; соблюдает правила информационной безопасности; соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами и пациентами; работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; ведет учетно-отчетную документацию медицинского учреждения, в том числе в электронном виде; использует систему электронного медицинского документооборота;
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1 знает основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении; основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи; основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации; показатели, характеризующие деятельность медицинской организации; показатели здоровья населения; программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; Соблюдает требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; Реализует в профессиональной деятельности знание основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций; Демонстрирует знание критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; Владеет методами сбора и обработки медико-статистической информации; Владеет навыками расчёта демографических показателей, заболеваемости, инвалидности и физического здоровья; Расчитывает и анализирует основные показатели деятельности ЛПУ. Формирует планы, отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации; Оформляет учетно-отчетную медицинскую документацию,

	медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации; ОПК-2.2 умеет проводить анализ медико-статистических показателей для оценки здоровья населения; применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи ОПК-2.3 владеет навыками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей; обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;	контролирует качество ее заполнения; Способен организовывать работу медицинской организации по различным направлениям оказания медицинской помощи населению; Способен организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения; Способен вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной и стойкой утратой трудоспособности; Готов проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях; Применяет формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности;
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1 знает основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; алгоритм и порядок ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в том числе в электронном виде; основы работы в медицинских информационных системах, в том числе в сети «Интернет»; правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; должностные обязанности и принципы организации деятельности медицинского персонала; основы менеджмента ОПК-9.2 умеет проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию;	Соблюдает требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; Владеет методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации; Владеет статистическим анализом показателей и оценки здоровья населения; Владеет статистическим анализом показателей и оценки деятельности медицинской организации; Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; Готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; составлять план работы и отчет о работе; ОПК-9.3 владеет навыком проведения анализа медико-статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации; работы с информационными ресурсами; навыками организации деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;	
ПК-6 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-6.1 знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка ПК-6.2 умеет составлять план работы и отчет о своей работе;	Знает формы отчетов о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации; Основы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; Составляет план работы и отчет о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации; Проводит анализ медико-статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и подростков. Использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; Владеет навыками составления плана и отчета о своей работе, а также о работе деятельности медицинской организации; проведения анализа медико-статистических показателей; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной

	проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения; осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении; использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности ПК-6.3 владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе; анализа медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период	сети "Интернет"

	беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	56		56		
Лекционные занятия	10		10		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	32		32		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2		2		
Консультации	12		12		
<i>из них: в форме практической</i>					

<i>подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	36		36		
Контроль промежуточной аттестации	18		18		
Консультации	2		2		
Форма промежуточной аттестации	экзамен		экзамен		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	108		108		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (семестр 2)							
Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение	90	36	54	10	32	2	12
Тема 1.1. Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	18	8	10	2	6		2
Тема 1.2. Здоровье населения и профилактика заболеваний. Организация медицинской помощи населению. Контроль качества медицинской помощи.	18	8	10	2	6		2
Тема 1.3. Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.	18	8	10	2	6		2
Тема 1.4. Лекарственное обеспечение населения в РФ.	16	6	10	2	6		2
Тема 1.5. Экономика здравоохранения.	20	6	14	2	8	2	4
Контроль промежуточной аттестации (час)	18						
Форма промежуточной аттестации (указать)	экзамен						
Общий объем, часов	108	36	54	10	32	2	12

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. Общественное здоровье и здравоохранение

Тема 1.1. Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.

Правовые основы здравоохранения в России. Конституция РФ об охране здоровья граждан. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (323№»№ ФЗ от 21.11.2011 г.). Основные принципы охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи.

Правовые основы репродуктивных технологий и прерывание беременности. Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. Врачебная тайна. Правовой статус медицинских и фармацевтических работников. Правовой статус лечащего врача. Кадры здравоохранения. Базовые специальности и специальности, требующие углубленной подготовки. Порядок сертификации и аттестации врачей и средних медработников. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Порядок приема на работу, увольнения с работы, перевода на другую работу.

Тема 1.2. Здоровье населения и профилактика заболеваний. Организация медицинской помощи населению. Контроль качества медицинской помощи.

Уровни изучения здоровья. Понятие о факторах риска. Основные методы. Понятие о качестве жизни. Здоровье населения. Группы показателей, характеризующие здоровье населения и факторы, влияющие на их уровень. Демографические показатели, показатели статистики и динамики. Показатели динамики. Механические естественное движение населения. Виды миграций. Показатели физического развития населения. Рождаемость, методика расчет порядок регистрации рождений в РФ. Государственная политика в области планирования семьи. Смертность населения. Методика расчета и динамика показателей в России. Структура смертности населения. Порядок оформления «Медицинского свидетельства о смерти». Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость и болезненность населения, патологическая пораженность, методика расчета. Методы изучения заболеваемости в России. Виды заболеваемости по обращаемости, методика регистрации. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Профилактика заболеваний. Задачи, методы и формы санитарно-гигиенического воспитания населения.

Диспансеризация населения. Основные элементы диспансерного метода, группы диспансерного наблюдения. Основные показатели, характеризующие объем и эффективность диспансеризации. Основные задачи врачебно- трудовой экспертизы. Состав и функции врачебной комиссии. Роль лечащего врача при проведении экспертизы нетрудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Оформление листка нетрудоспособности лечащими врачами ЛПУ, частнопрактикующими врачами, средним медицинскими работниками. Сроки единовременного и единовременного оформления листков нетрудоспособности лечащим врачом, сроки направления на ВК. Виды нарушения режима и оформление листка нетрудоспособности при нарушениях режима. Оформление временной нетрудоспособности в период очередного отпуска, отпуска без сохранения содержания.

Оформление временной нетрудоспособности иногородних пациентов при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком при амбулаторном и стационарном лечении. Оформление временной нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи. Оформление нетрудоспособности по беременности, родам и в случае прерывания беременности (в том числе, по медицинским и социальным показаниям и при искусственном аборте).

Оформление листка нетрудоспособности при карантине. Оформление нетрудоспособности при протезировании в амбулаторных и стационарных условиях. Медико- социальная экспертиза (МСЭ) ее цели и задачи. Организация медико-социальной экспертизы. Порядок направления граждан на МСЭ и правила оформления листка нетрудоспособности.

Инвалидность. Основания для признания гражданина инвалидом.

Группы инвалидности. Критерии для определения группы инвалидности.

Нарушения здоровья и ограничения жизнедеятельности. Сроки переосвидетельствования. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов.

Роль и место амбулаторно-поликлинических учреждений в организации лечебно-профилактической помощи. Структура, функции и задачи поликлиник. Первичная медико-санитарная помощь. Проблемы перехода к общей врачебной практике. Место и роль больниц в организации лечебно-профилактической помощи населению. Организация работы больницы: структура, функции и задачи больницы. Реформирование стационарной службы. Стационароразменяющие формы организации медицинской помощи.

Система охраны здоровья женщин: цель, задачи. Организация акушерско-гинекологической помощи. Структура, функции,

Содержание работы женской консультации. Родильный дом: структура, задачи, организация работы акушерского отделения.

Гинекологическое отделение. Типы ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь детям.

Особенности структуры, организации и содержания работы детских поликлиник, детских больниц. Специализированные диспансеры: противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический. Структура, функции, задачи специализированных диспансеров. Группы диспансерного наблюдения в разных диспансерах. Преемственность в работе специализированных диспансеров с амбулаторно-поликлиническими и стационарными учреждениями. Скорая медицинская помощь: определение, принципы организации службы. Догоспитальный и стационарный этапы скорой медицинской помощи. Основные задачи разных учреждений СМП. Бригады СМП. Особенности условий организации медицинской помощи сельским жителям. Основные этапы медицинской помощи. Структура и функции сельского врачебного участка. ЛПУ районного звена. Структура ЦРБ, задачи и содержание работы. Областной этап медицинской помощи: структура областной больницы, её задачи и функции. Санитарная авиация. Типы медицинских учреждений на промышленных предприятиях, факторы, определяющие их организацию. Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью. Санаторно-курортная помощь в системе лечебных и реабилитационных мероприятий. Виды курортов. Роль врача и медицинского учреждения в правильно обороте больных на санаторно-курортное лечение. Санатории в системе восстановительного лечения. Оформление санаторно-курортной карты. Основные показатели работы поликлиники, стационара, женской консультации, родильного дома, детской поликлиники. Объемные и качественные показатели работы ЛПУ.

Система контроля качества медицинской помощи, критерии, компоненты и субъекты качества медицинской помощи. Средства и механизм контроля качества медицинской помощи. Роль стандартов и порядков оказания медицинской помощи в системе контроля качества медицинской помощи. Контроль качества медицинской помощи в системе ОМС (медико-экономический контроль, медико-экономическая экспертиза, контроль качества медицинской помощи). Функции кабинета медицинской статистики и его роль в организации учетно-отчетной деятельности медицинского

учреждения и в контроле качества медицинской помощи. Показатели, характеризующие качество оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Порядок лицензирования медицинской деятельности, лицензионные требования и условия. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья населения. Санитарное законодательство. Роспотребнадзор: структура и функции. Формы и методы работы санитарного врача.

Тема 1.3. Системы здравоохранения и организация медицинского страхования.

Структура системы охраны здоровья населения. Номенклатура учреждений здравоохранения.

Основные системы организации медицинской помощи в зарубежных странах. Их основные преимущества и недостатки. Закон РФ «Об обязательном медицинском страховании граждан в РФ». Цель, виды, субъекты медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных граждан в системе медицинского страхования. Деятельность страховых медицинских организаций, их права и обязанности. Деятельность территориальных фондов ОМС.

Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования

Тема 1.4. Лекарственное обеспечение населения в РФ.

Законодательная база, регулирующая лекарственное обеспечение в РФ. Порядок Выписывания рецептов врачами ЛПУ и частнопрактикующими врачами. Организация льготного лекарственного обеспечения как мера социальной защиты. Группы населения и контингенты больных, имеющих право на бесплатное (льготное) лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении. Порядок хранения, учета и назначения наркотических лекарственных средств в стационарных учреждениях. Порядок допуска работников к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств.

Порядок назначения, выписывания рецептов и уничтожения неиспользованных наркотических средств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Действия персонала ЛПУ в случае хищений наркотических средств.

Тема 1.5. Экономика здравоохранения.

Планирование здравоохранения, основные принципы, методы и разделы плана здравоохранения.

Особенности планирования Амбулаторной и стационарной медицинской помощи. Экономика здравоохранения. Основные проблемы, изучаемые экономикой здравоохранения. Понятие об экономическом ущербе вследствие болезней и травм, экономическом эффекте, медицинской, социальной и экономической эффективности. Источники финансирования здравоохранения РФ в современных условиях. Источники финансирования ОМС в зарубежных странах и в России. Роль обязательного медицинского страхования и бюджетов разного уровня в реализации.

Государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью (Программа госгарантий). Способы оплаты стационарной медицинской помощи. Способы оплаты амбулаторной медицинской помощи. Субъекты финансовых отношений. Внутренние и внешние источники финансирования. Собственные и заемные средства. Кредиты, их виды, принципы кредитования. Лизинг, факторинг. Основные задачи и разделы экономического анализа деятельности медицинского учреждения. Показатели использования коечного фонда и стоимостные показатели. Факторы, влияющие на их уровень. Рынок и принципы его функционирования. Виды рынков. Функции рынка. Структура рынка в здравоохранении. Государственное регулирование рынка в здравоохранении. Основные категории рынка: спрос, предложение, цена. Факторы, влияющие на уровень спроса и предложения. Точка рыночного равновесия. Цена как экономическая категория. Цена спроса, цена предложения. Их влияние на уровень спроса и предложения. Рыночная цена. Ответственность за незаконную предпринимательскую деятельность. Ценообразование в здравоохранении. Принципы ценообразования. Стоимость, себестоимость и прибыль. Механизм формирования цен в здравоохранении.

Виды цены методы ценообразования Заработная плата и ее функции. Виды повременной и сдельной оплаты труда, их преимущества и недостатки. Доплаты и надбавки к должностным окладам. Оплата отпусков и пособий по временной нетрудоспособности. Менеджмент как наука. Методы и стили управления. Внешняя и внутренняя среда организации. Виды организационных структур. Их преимущества и недостатки. Понятие о SWOT-анализе. Функции управления. Управленческий цикл и алгоритм принятия управленческих решений. Маркетинг в здравоохранении. Предпосылки возникновения маркетинга медицинских услуг. Категории маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Виды спроса и виды маркетинга. Основные концепции маркетинга. Медицинская услуга и ее жизненный цикл. Основные элементы и виды услуг. Маркетинговая среда и маркетинговый цикл. Налогообложение. Основные принципы и виды налогов. Функции налогов. Единый социальный налог.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Форма практического задания: решение задач, реферат

Задача 1.

В больнице на 200 коек расходы за год составили 12000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 2.

На здравпункте машиностроительного завода в течение марта 2005 года было зарегистрировано 10 случаев травм, не связанных с производством. Распределение этих случаев по дням нетрудоспособности следующее:

Дни нетрудоспособности	Число случаев	
10	2	
15	2	Вычислить среднюю длительность
20	2	одного случая травмы, среднее квадр.
25	2	отклонение, коэффициент вариации
30	2	и среднюю ошибку.
Всего 10		

Задача: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д. 70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 07.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 3.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача: Елкина Анна Ивановна, 46 лет, проживающая" по адресу: ул. Ординарная, д. 92, кв. 8; мастер ВЭУ № 5, находилась на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу обострения ревматоидного артрита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 4.

Число работающих на фабрике 2300 человек. В течение года зарегистрировано

3000 первичных листков нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 39000. Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной нетрудоспособностью и дать их оценку.

Задача: Волкова Инна Степановна, 52 лет, проживающая по адресу: ул. Ординарная, д. 70, кв. 2; экономист АО «Норд», находилась на амбулаторном лечении в поликлинике

№ 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 11.02.15 по поводу гипертонической болезни II ст., гипертонического криза. Оформить листок нетрудоспособности

Задача 5.

Детская поликлиника имела на учете на начало года 3500 жителей, а на конец года - 4500. За год среди детей, находящихся под наблюдением поликлиники зарегистрировано заболеваний пневмонией - 200, желудочно-кишечными - 400. Умерло от пневмонии 4 ребенка, от желудочно-кишечных заболеваний - 6.

Определить показатели заболеваемости, смертности и летальности по отдельным видам зарегистрированных больных.

Задача: Мухина Анна Ивановна, 22 лет, проживающая по адресу: ул. Ленина, д. 102, кв. 6; инженер НПО «Азимут», находилась на амбулаторном лечении у уролога поликлиники № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.02.15 по 05.02.15. по поводу острого цистита. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 6.

В городе Н. численность среднегодового населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года – 40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей.

Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача: Лисицын Иван Иванович, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Щорса, д. 90, кв. 22; доцент ЛИТМО, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 7.

В больнице на 300 коек расходы за год составили 15 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила – 300 дней, средняя длительность пребывания больного на койке – 15 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 8.

В городе Н. среднегодовая численность населения составила 60000 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях города было зарегистрировано 40000 обращений по поводу гриппа, в том числе 4 случая с летальным исходом. В 6000 случаях заболевание гриппом протекало с осложнениями.

Определить показатели заболеваемости, смертности, летальности и процент случаев гриппа, протекавших с осложнением.

Задача: Белкин Петр Петрович, 35 лет, проживающий по адресу: ул. Моховая, д. 70, кв. 2; водитель автопарка № 1, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПБ, Вяземский 4) с 10.02.15 по поводу гриппа до 19.02.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 9.

Число работающих на заводе - 5500.

В течение года зарегистрировано 6500 первичных листов нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности 71500.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача: Петухов Борис Григорьевич, 50 лет, проживающий по адресу: ул. Плеханова, д. 75, кв. 4; начальник цеха НПО «Красный Октябрь», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3). по поводу обострения язвенной болезни с 05.03.15 по 29.03.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 10.

Число зубных техников в стране (в тыс.):

1940 - 4,9

1970 - 6,7

1975 - 13,9

1980 - 27,6

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача: Зайцева Мария Петровна, 40 лет, проживающая по адресу: ул. Пестеля, д. 50, кв. 4; медсестра городской больницы № 3 вызвала врача поликлиники № 32 (СПб, Вяземский 4) 10.02.15, лечилась амбулаторно до 19.02.15 по поводу лакунарной ангины.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 11.

В больнице 450 среднегодовых коек; поступило в течение года 12000 человек, выписано - 11900, умерло - 600, всего больными проведено 154800 койко-дней.

Рассчитать среднегодовую занятость койки, оборот койки, среднюю длительность пребывания больного на койке и больничную летальность.

Задача: Синицина Зинаида Зиновьевна, 39 лет, проживающая по адресу: ул. Тверская, д. 80, кв. 4, учитель школы № 154, находилась на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3), по поводу обострения ревматоидного артрита с 10.04.15 по 29.04.15. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 12.

Число работающих в леспромхозе, 970 человек. В течение года зарегистрировано 1200 первичных листов нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности - 13200.

Рассчитать основные показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности и дать им оценку.

Задача 13: Щеглов Сидор Иванович, 29 лет, проживающий по адресу: ул. Энтузиастов, д. 90, кв. 4; инженер НПО «Виктория», находился на стационарном лечении в больнице №

26 (СПб, Костюшко, 3) по поводу острого аппендицита с 01.03.15 по 10.03.15.

Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 13.

Число оперативных вмешательств, выполненных в центре амбулаторной хирургии, поликлиники № 125 составило:

2010 - 80

2011- 85

2012-100

2013-120

2014-125

Определить показатели абсолютного прироста, наглядности, роста и темп прироста.

Задача 14: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения.

Оформить листок нетрудоспособности. Больница №26 (СПб, Костюшко 3).

Задача 15.

В больнице на 600 коек расходы за год составили 42 000000 руб. Средняя длительность работы койки в году составила - 320 дней, средняя длительность пребывания больного на койке - 12 дней. Рассчитать стоимостные показатели: стоимость содержания койки в год, стоимость койко-дня и стоимость лечения одного больного.

Задача: Сорокин Илья Ильич, 48 лет, проживающий по адресу: ул. Таврическая, д. 70, кв. 4, инженер НПО «Гранит», находился на стационарном лечении в больнице № 26 (СПб, Костюшко 3) с 03.04.15 по 03.05.15 по поводу ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения. Оформить листок нетрудоспособности.

Задача 16.

Число больничных коек в стране:

2005-208 тыс.

2006-791 тыс.

2007-2663 тыс.

2008-3012 тыс.

Определить показатели абсолютного прироста наглядности, роста и темп прироста.

Задача 17.: Кленов Федор Иванович, 37 лет, проживающий по адресу: ул. Ижорская, д.

70, кв. 2, слесарь автопарка № 2, находился на амбулаторном лечении в поликлинике № 32 (СПб, Вяземский 4) с 01.03.15 по 10.03.15 по поводу левосторонней нижнедолевой пневмонии. Оформить листок нетрудоспособности.

Примерный перечень тем рефератов:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения. Особенности предмета общественное здоровье и здравоохранения.

2. Статистическая оценка достоверности результатов исследования. Оценка достоверности относительных и средних величин. Ошибка репрезентативности. Доверительные границы

3. Демография. Задачи современной демографии. Медицинская демография. Показатели воспроизводства населения.

4. Здоровье населения. Общественное и индивидуальное здоровье. Ресурсы, потенциал, баланс здоровья

5. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения.

6. Перепись населения. Принципы проведения.

7. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели рождаемости населения. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в РФ по стимулированию рождаемости 8. Основные свойства статистической совокупности. Разнообразие признака в вариационном ряду. Среднее квадратическое отклонение, методы расчета.

8. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. Основополагающие документы

9. Организация систем здравоохранения в экономически развитых странах мира. Преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная.

10. Вариационные ряды. Средние величины. Мода, медиана, средняя арифметическая. Методы расчета средней арифметической простой, взвешенной и по способу моментов.

11. Динамика населения. Механическое движение. Миграция. Виды миграции. Показатели миграции

12. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения на государственном уровне. Показатели ВОЗ для характеристики общественного здоровья.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 2	
Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к текущему контролю, подготовка реферата

3.2. Задания для самостоятельной работы

- Подготовка к текущему и рубежному контролю, решение практических задач
- Проработка теоретического материала
- Решение задач
- подготовка реферата

Вопросы для самостоятельной работы:

1. Организация статистического исследования.
2. Изучение и анализ заболеваемости:
 - 1) на основе сплошного метода изучения здоровья всех обратившихся в медицинские учреждения с болезнями и проблемами здоровья
 - 2) по данным выборочных исследований отдельных групп, популяций (эпидемиологические методы изучения заболеваемости, экспериментальное исследование)
3. Организация деятельности сестринского персонала в условиях оказания скорой и неотложной помощи
4. Сравнительная характеристика организации стационарной помощи в различных странах
5. Назовите основные признаки и компоненты качества медицинской помощи.
6. Дайте определение понятиям «стандарт», «медицинский стандарт». Назовите основные виды медицинских стандартов и их применение.
7. Назовите показатели, по которым оценивается структурный компонент качества медицинской помощи.
8. Назовите аспекты технологического компонента качества медицинской помощи.
9. Назовите вилы результативности и показатели, по которым они оцениваются.
10. Перечислите виды и формы контроля в здравоохранении.
11. Сравнительная характеристика систем и форм здравоохранения
12. Основные проблемы отечественного здравоохранения и пути их решения
13. Права граждан в системе медицинского страхования
14. Сравнительная характеристика источников финансирования
15. Какие виды контроля применяются в практике медицинских организаций.
16. Какие методы применяются для оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
17. Правовые основы медицинского страхования.
18. Объект медицинского страхования.
19. Страховой риск.
20. Страховой случай.
21. Страховое обеспечение.

22. Программы ДМС.
23. Страховые случаи при ДМС.
24. Нестраховые случаи при ДМС.
25. Виды медицинской помощи при ДМС.
26. Законодательство об обращении наркотических и психотропных веществ: особенности и основные нарушения.
27. Создание в медицинской организации системы обращения наркотических и психотропных веществ.
28. Законодательство об обращении лекарственных средств.
29. Государственный контроль за обращением лекарственных средств.
30. Основные нарушения и ответственность за нарушения, выявленные в ходе контроля за обращением лекарственных средств.

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть

пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **экзамен**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по

основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение

Форма рубежного контроля – тестирование

Примерные вопросы к тестированию.

- К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:
 - первичной заболеваемости;
 - общей заболеваемости
 - патологической пораженности;
 - общей смертности;
 - заболеваемости по причинам смерти.
- Младенческая смертность - это смертность среди:
 - детей до трех лет

2. подростков
3. детей на первом году жизни
3. Среднегодовая занятость койки рассчитывается по формуле:
 1. число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год / число развернутых коек
 2. число развернутых коек число / больных за год
4. Норматив показателя "среднегодовая занятость койки" для общесоматических коек для города составляет:
 1. 340 дней
 2. 365 дней
5. Оборот койки рассчитывается:
 1. число выбывших больных / число развернутых коек
 2. число коек / число умерших больных
6. Основной медицинский документ стационара, который составляется на каждого поступившего в стационар больного:
 1. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
 2. журнал учета приема больного и отказав в госпитализации (форма № 001/у)
 3. статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 006/у)
7. Основной первичный медицинский документ больного, лечащегося амбулаторно или на дому:
 1. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)
 2. контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у)
 3. выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма № 027/у)
8. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:
 1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
 2. больничного листа
 3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
9. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводят на основании:
 1. листка нетрудоспособности
 2. статистического талона
 3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
10. Анализ заболеваемости по данным медицинских осмотров проводят на основании документов:
 1. карты профилактического осмотра формы № 046/у
 2. медицинской карты амбулаторного больного форма № 025/у
 3. больничного листа
 4. экстренного извещения об острозаразном заболевании
11. К отчетной документации относится:
 1. информация о деятельности лечебно-профилактического учреждения (форма № 30)
 2. медицинская карта амбулаторного больного (форма № 47)
 3. медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у)
12. Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:
 1. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения;
 2. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
 3. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения;
 4. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году;
 5. общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения.

13. Какой документ используют для изучения заболеваемости злокачественными новообразованиями?
1. амбулаторную карту;
 2. статистический талон;
 3. талон на прием к врачу;
 4. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования;
 5. дневник работы врача поликлиники.
14. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:
1. Диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
 2. Сертификат специалиста
 3. Лицензия
 4. Свидетельство об окончании интернатуры, ординатуры
 5. Свидетельство об окончании курсов профессиональной переподготовки
 6. Свидетельство о первичной аккредитации, свидетельство о первичной специализированной аккредитации.
15. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме
1. Страховых медицинских организаций
 2. Филиалов территориальных фондов ОМС
 3. Органов управления здравоохранением
16. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников
1. Оплата за работу сверх ставки
 2. Оплата за расширение зоны обслуживания
 3. Оплата за сложность и напряженность
 4. Оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы
 5. Оплата за совмещение профессий
 6. Эффективный контракт
17. Экономика здравоохранения изучает все, кроме:
1. механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
 2. методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
 3. эффективность здравоохранения
 4. состояние здоровья населения
18. При стратегическом планировании начальной является фаза:
1. финансовое планирование
 2. долгосрочное планирование
 3. планирование с учетом внешних факторов
 4. планирование с учетом внутренних ресурсов
 5. планирование с учетом административного ресурса
19. Функции управления включают
1. прогнозирование и планирование
 2. проектирование и организацию
 3. учет, контроль, анализ и регулирование
 4. все вышеперечисленное
 5. все перечисленное не соответствует истине
20. Имеет ли право медицинская страховая компания осуществлять иную деятельность, не связанную с ОМС и ДМС?
1. да
 2. нет
21. Какие из приведенных принципов используются при планировании медико-санитарной помощи населению? (верно все, кроме одного)
1. научность планирования
 2. связь перспективного и текущего планирования

3. преемственность в планировании на разных уровнях управления
4. планирование по конечному результату
5. соответствия между спросом и предложением медицинских услуг
6. профилактическая направленность
22. Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:
 1. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели смертности останутся неизменными
 2. число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни повозрастные показатели рождаемости останутся неизменными
23. Социологический метод изучения заболеваемости позволяет
 1. определить влияние факторов образа жизни
 2. наследственного фактора
 3. факторы окружающей среды, условия труда
 4. экономические факторы
 5. все перечисленное верно
24. Укажите основные виды заболеваний, подлежащих первичному учету
 1. острая инфекционная заболеваемость
 2. важнейшая неэпидемическая
 3. госпитализированная
 4. заболеваемость с ВУТ
 5. все вышеперечисленное
 6. нет правильного ответа
25. Информационные системы структурных подразделений медицинских учреждений обеспечивают:
 1. Информационное обеспечение принятия решений в профессиональной деятельности врачей разных специальностей
 2. Решение задач отдельного подразделения медицинского учреждения в рамках задач учреждения в целом
 3. Поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя
 4. Диагностику патологических состояний и выработку рекомендаций по способам лечения при заболеваниях различного профиля
 5. Проведение консультативно – диагностических обследований пациентов
26. Амбулаторно-поликлиническая помощь организуется по следующим принципам, кроме
 1. территориально-участкового
 2. бригадного
 3. ведомственного
 4. частного
27. Не является функциональными обязанностями заведующего отделением поликлиники
 1. повышение квалификации участковых терапевтов
 2. анализ деятельности участковых терапевтов и контроль за их работой
 3. текущая организационно-методическая и консультативная работа
 4. издание приказов по отделению
28. Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают
 1. создание межрайонных специализированных центров и больниц
 2. специализацию коечного фонда
 3. дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса
 4. все вышеперечисленное
 5. нет правильного ответа
29. Здравоохранение – это _____, осуществляемых в учреждениях здравоохранения и направленных на охрану здоровья населения
 1. система медицинских мероприятий

2. система социальных мероприятий
3. система общественных мероприятий
4. система экономических мероприятий
30. Статистика – это общественная наука, которая изучает количественную сторону общественных, массовых явлений в неразрывной связи с _____
31. Для современного типа управления характерна _____.
32. Должностная инструкция должна храниться
 1. в кадровой службе и у работника
 2. на рабочем месте работника и у главного врача
 3. у главной медицинской сестры
 4. у старшей медицинской сестры структурного подразделения
33. При проведении ведомственного контроля качества медицинской помощи учитывают, что перинатальный период охватывает временной промежуток с _____ до _____
 1. 28 недель беременности, включая период родов;
 2. 168 часов после рождения
 3. 22 полных недель беременности;
 4. 7 полного дня после родов последней недели беременности;
 5. 28 дня постнатальной жизни ребенка первой недели беременности; начала родовой деятельности
34. Системный подход в управлении включает применение
 1. рациональных механизмов управления
 2. последовательности непрерывных взаимосвязанных действий
 3. методов налаживания межличностных отношений
 4. стандартов принятия решений
35. При проведении медико-социальной экспертизы под способностью к общению понимают способность
 1. к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
 2. осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
 3. к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места
 4. к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
36. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого обозначенного элемента левой колонки выберите цифровой компонент правой колонки.
Факторы риска, влияющие на здоровье Их долевое участие (в %):

А	образ жизни	1	10-15
Б	внешняя среда	2	15-20
В	генетические факторы	3	20-25
Г	уровень развития системы здравоохранения	4	55-60

37. УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

К каким программным направлениям по реализации кадровой политики относятся следующие мероприятия

Программные направления

А. Развитие системы управления кадрами	а) мониторинг системы управления кадрами
Б. Подготовка кадров ЗО	б) развитие системы непрерывного обучения кадров
	в) обеспечение выпуска необходимых учебных материалов и наглядных пособий
	г) развитие кадровой службы ЗО
	д) развитие и совершенствование системы высшего и среднего медицинского образования
	е) проведение научных исследований в

38. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относятся

1. анкетирование
2. тестирование
3. наблюдение
4. эксперимент

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-3; УК-4; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-9; ПК-6

Примерные вопросы к экзамену:

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Цели, задачи, основные проблемы изучения.
2. Статистическая оценка достоверности результатов исследования. Оценка достоверности относительных и средних величин. Ошибка репрезентативности. Доверительные границы
3. Демография. Задачи современной демографии. Медицинская демография. Показатели воспроизводства населения.
4. Здоровье населения. Общественное и индивидуальное здоровье. Ресурсы, потенциал, баланс здоровья
5. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения
7. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели рождаемости населения. Факторы, влияющие на рождаемость. Государственная политика в РФ по стимулированию рождаемости
8. Основные свойства статистической совокупности. Разнообразие признака в вариационном ряду.
9. Виды медицинских экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности. Принципы и задачи экспертизы временной утраты трудоспособности. Основопологающие документы
10. Организация систем здравоохранения в экономически развитых странах мира. Преимущественно государственная, преимущественно страховая, преимущественно частная.
11. Вариационные ряды. Средние величины. Мода, медиана, средняя арифметическая. Методы расчета средней арифметической простой, взвешенной и по способу моментов.
12. Динамика населения. Механическое движение. Миграция. Виды миграции. Показатели миграции
13. Роль изучения общественного здоровья и здравоохранения на государственном уровне. Показатели ВОЗ для характеристики общественного здоровья.
14. Роль средних величин в практике врача
15. Динамика населения. Естественное движение населения. Показатели смертности населения общие и специальные, методика расчета. Факторы, влияющие на смертность населения.
16. Показатели общественного здоровья (демографические, заболеваемость, инвалидность, физическое здоровье).
17. Абсолютные и относительные величины. Методика расчета интенсивных, экстенсивных показателей, коэффициента соотношения, коэффициента наглядности.
18. Показатель средней продолжительности предстоящей жизни. Динамика показателя в РФ среди всего населения, мужчин и женщин.
19. Профилактика заболеваний. Концепция факторов риска. Факторы риска управляемые и неуправляемые, первичные (внешние), вторичные (внутренние).
20. Демография. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Постарение населения.

21. Графический метод отображения результатов исследования. Виды графических изображений (столбиковая, линейная, радиальная секторная диаграммы, картограмма, картодиаграмма).
22. Методика статистического исследования. Методологические принципы и этапы статистического исследования.
23. Современные демографические тенденции в мире и РФ. Показатели брачности и рождаемости.
24. Особенности заполнения листка нетрудоспособности. Приказ от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности».
25. Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года. (Указ Президента РФ от 9 октября 2007 года №1351). Основные положения.
26. Динамические ряды. Методы выравнивания динамических рядов. Показатели динамического ряда.
27. Медицинская услуга. Особенность медицинской услуги. Маркетинг в здравоохранении.
28. Подготовительный этап статистического исследования. Цель, задачи, объект исследования, единица наблюдения, программа и план исследования.
29. Младенческая смертность, как социально-гигиеническая проблема. Причины и пути снижения младенческой смертности. Методы расчета. Динамика показателя в РФ
30. Методы изучения заболеваемости (по обращаемости, по результатам профилактических медицинских осмотров, по причинам смерти).
31. Виды медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
32. Статистическая сводка и обработка первичных учетных документов.
33. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости (инфекционная, неэпидемическая, госпитализированная заболеваемость).
34. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности
35. Материнская смертность как социально-гигиеническая проблема. Тенденция показателя в РФ.
36. Система патронажа, диспансеризации детского населения.
37. Методы изучения заболеваемости по данным обращаемости. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
38. Условия оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
39. Женская консультация. Основные функции, структура, показатели деятельности
40. Программа модернизации здравоохранения. Государственная программа развития здравоохранения до 2025 г. Концепция развития здравоохранения до 2025 года
41. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях
42. Особенности организации сельского здравоохранения. Проблемы и перспективы развития.
43. Финансирование системы здравоохранения, источники финансирования. Финансовое обеспечение ОМС. (ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г.).
44. Здоровый образ жизни. Роль государства в формировании здорового образа жизни населения. Центры здоровья.
45. Структура и организация работы объединенной городской больницы. Показатели деятельности городской больницы. Методика расчета показателей
46. Организация ПМСП первичной медико-санитарной помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ". Цель, задачи. Основные принципы ПМСП
47. Социально-значимые заболевания. Болезни системы кровообращения. Факторы риска
48. Виды стандартизации. Прямой метод. Основные этапы расчета.
49. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
50. Статистическое наблюдение. Сбор материала по способу наблюдения, по способу регистрации. Сбор материала по времени наблюдения и по объему.
51. Стационарозамещающие технологии в медицине. Стационар на дому, дневной стационар, стационар дневного пребывания, стационар одного дня.

52. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
53. Основные этапы медико-статистического исследования. Четвертый этап статистического исследования. Научный анализ.
54. Болезни системы кровообращения как социально-гигиеническая проблема. Социальнозначимые заболевания. Злокачественные новообразования. Факторы риска.
55. Статика населения.. Типы населения (прогрессивный, регрессивный, стационарный).
56. Инвалидность как социальная недостаточность. Нарушения функций организма. Степени нарушения функций организма. Ограничение жизнедеятельности
57. Порядок оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
58. Организация ПМСП взрослому населению. Цель, основные задачи городской поликлиники. Структура поликлиники. Проблемы, перспективы развития
59. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Задачи и функции врачебной комиссии.
60. Добровольное медицинское страхование (ДМС), отличительные особенности от обязательного медицинского страхования (ОМС).
61. Экономика здравоохранения. Предмет и задачи экономики здравоохранения на различных уровнях
62. Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских организаций.
63. Аборт как медико-социальная проблема
64. Диспансеризация. Методики проведения диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Организация специализированной помощи населению. Виды диспансеров.
65. Организация работы врача по принципу ВОП врача общей практики. Модели организации.
66. Туберкулез как медико-социальная проблема.
67. Профилактика заболеваний первичная, вторичная, третичная. Роль врача в проведении профилактики.
68. Формы оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
69. Детская поликлиника. Особенности организации. Основные задачи, структура. Показатели деятельности.
70. Международная классификация болезней 10 пересмотра (МКБ-10). Принципы построения. Значение в изучении заболеваемости населения
71. Медико-социальные, экономические аспекты алкоголизма, наркомании.
72. Стандарт оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"
73. Организация ПМСП взрослому населению. Показатели деятельности поликлиники, методика расчета показателей.
74. Организационные особенности детского стационара. Показатели деятельности.
75. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, экономическая, социальная). Экономический эффект и экономический ущерб, их виды
76. Организация охраны здоровья женщин и детей в РФ. Материнский капитал
77. Организация профилактической работы в амбулаторно-поликлинических условиях
78. Ценообразование в здравоохранении. Система цен на медицинские услуги
79. Единая медицинская информационно-аналитическая система. Система электронного медицинского документооборота.
80. Медицинское страхование. Основные положения ФЗ «Об Обязательном медицинском страховании в РФ» 19 ноября 2010 г. Объект ОМС. Участники ОМС.
81. Организация экспертизы временной нетрудоспособности при работе врача в амбулаторно-поликлинических условиях.
82. Заболеваемость населения. Первичная заболеваемость, распространенность (болезненность), патологическая пораженность, накопленная заболеваемость.
83. Профилактика. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Центры здоровья

84. Условия оказания медицинской помощи. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"

85. Организация ПМСП взрослому населению. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

86. Организация стационарной медицинской помощи. Проблемы, перспективы развития. Городская больница, цели, задачи. Структура.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Экономика и управление в здравоохранении : учебник и практикум для вузов / А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин, К. Э. Соболев ; под общей редакцией А. В. Решетникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12832-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511863>

2. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство / В. В. Шкарин, Н. Г. Чепурина, В. В. Ивашева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179557> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Столяров, С. А. Менеджмент в здравоохранении : учебник для вузов / С. А. Столяров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 764 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10638-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517837>

2. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 453 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14325-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519934>

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных	http://elibrary.ru/

		публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная	Электронно-библиотечная система для	https://urait.ru/

	платформа Юрайт	ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью (столы, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет функциональной диагностики: аппарат для измерения артериального давления, аппарат для суточного мониторинга артериального давления, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кардиомонитор фетальный, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, кушетка медицинская, бактерицидный облучатель, ростомер, сантиметровая лента, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, ширма, шкаф для хранения медицинской документации, электрокардиограф многоканальный, с усреднением сигнала с передачей по каналам мобильной связи и автоматической интерпретацией, рабочее место врача функциональной диагностики с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет", персональный компьютер с принтером.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) PGSU

С.Н. Черкасов
«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	6
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	13
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	13
3.2. Задания для самостоятельной работы	13
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	14
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	15
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	15
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	15
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	16
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	17
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	18
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	23
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	25
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	25
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	26
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля).....	27
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)	28
5.4.1. Средства информационных технологий	28
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	28
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	28
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	29
5.6. Образовательные технологии	30
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	31

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является подготовка к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи дисциплины:

- ознакомить с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- ознакомить с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- обучить оказанию первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-10; ПК-5 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 знает клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; основы организации и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов, порядок и правила проведения современной инфузионной терапии; алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме. ОПК-10.2 умеет распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих срочного медицинского вмешательства; оказывать	знает клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; основы организации медицинского обеспечения населения при ликвидации медикосанитарных последствий природных, техногенных ЧС, террористических актов, вооруженных конфликтов, дорожно-транспортных происшествий (ДТП) и др.; сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС, порядок оказания медицинской

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.3 владеет навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи; методикой базовой сердечно-легочной реанимации	помощи населению, пострадавшему при ЧС; умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; организовывать медицинское обеспечение населения и оказание медицинской помощи раненым и больным военнослужащим в особый период;
ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	ПК-5.1 знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; 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 ПК-5.2 умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; ПК-5.3 владеет навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая	Готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний; Готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; организовать работу бригады специализированной медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации; проводить медицинскую сортировку пострадавших в чрезвычайной ситуации в лечебно-профилактической медицинской организации; оказывать экстренную консультативную медицинскую помощь, в том числе с применением информационно-телекоммуникационной сети.

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания 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); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36		36		
Лекционные занятия	14		14		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	14		14		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8		8		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27		27		
Контроль промежуточной аттестации	9		9		
Форма промежуточной аттестации	Зачет		Зачет		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72		72		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов					
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Консультации
Модуль 1 (Семестр 2)						
Раздел 1. Задачи, структура службы медицины катастроф и основные принципы ее деятельности в ЧС	21	13	8	6		4
Тема 1.1. Структура службы медицины катастроф и основные принципы ее деятельности в ЧС.	10	6	4	2		2
Тема 1.2. Гражданская оборона в здравоохранении. Тыловые госпитали.	11	7	4	4		2
Раздел 2. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО) населения в ЧС. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	20	14	6	8		4
Тема 2.1. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО) населения в ЧС.	9	7	2	4		2
Тема 2.2. Организационные основы оказания медицинской помощи в ЧС.	11	7	4	4		2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9					
Форма промежуточной аттестации (указать)	Зачет					
Общий объем, часов	72	27	14	14		8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЕЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЧС

Тема 1.1. Структура службы медицины катастроф и основные принципы ее деятельности в ЧС.

Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации. Задачи и организация единой государственной системы медицинского обеспечения населения мирного и военного времени.

Всероссийская служба медицины катастроф и её место в единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС (РСЧС), ее роль, цели, задачи,

структура, силы и средства, организация и принципы работы на всех уровнях территориального устройства.

Классификация катастроф и их краткая характеристика. Возможный характер поражения людей. Особенности медицинской обстановки, возникающей при различных стихийных бедствиях, крупных производственных авариях.

Тема 1.2. Гражданская оборона в здравоохранении. Тыловые госпитали.

Организация работы больницы (поликлиники) в условиях ЧС. Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов ЧС. Организация развертывания и работы специальных формирований здравоохранения и медицинских учреждений гражданской обороны в ЧС военного характера. Особенности медико-психологического сопровождения населения, спасателей и медицинских работников в ЧС.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ЗАДАЧИ, СТРУКТУРА СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЕЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЧС

Форма практического задания: **опрос, реферат**

Вопросы и задания для подготовки к опросу:

1. Поражающие факторы в ЧС природного характера
2. Медицинская обстановка в очагах поражения, сущность, методика оценки
3. Организационная структура Российской системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций
4. Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
5. Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
6. Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы
7. Современные средства контроля опасных и негативных техногенных факторов
8. Современные технические средства индивидуальной защиты
9. Современные индивидуальные средства медицинской защиты
10. Формы проявления и характеристика угроз жизни здоровью пациентов
11. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.
12. Задачи и организация Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Функции Гражданской Обороны и Минздрава России по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Режимы функционирования РСЧС, порядок их введения.
13. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинском учреждении здравоохранения. Основные элементы организационной структуры РСЧС: руководящие органы.
14. Организация взаимодействия формирований медицинской службы с другими службами в ходе ликвидации очага поражения.
15. Национальная безопасность России.
16. Роль и место России в мировом сообществе.
17. Система национальных интересов России.
18. Единство современных проблем безопасности личности, общества и государства.
19. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения.
20. Опасности и угрозы военной безопасности Российской Федерации.
21. Обеспечение военной безопасности.
22. Характеристика возможных воздействий современного оружия на человека.
23. Современные средства вооруженной борьбы. Обычное оружие.
24. Современные средства вооруженной борьбы. Оружие массового поражения.
25. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения.

Примерная тематика рефератов к Разделу 1:

1. Воинский учёт и бронирование медицинских работников.
2. Специальные формирования здравоохранения.
3. Поражающие факторы ЧС мирного и военного времени: последствия воздействия на человека и окружающую среду.
4. Чрезвычайная ситуация в медицинской организации.
5. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Задачи и основные принципы организации деятельности РСЧС.
6. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
7. Состав, назначение элементов РСЧС, режимы функционирования.
8. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.
9. Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе.
10. ЧС и катастрофы: понятие, терминология, классификация, характеристика.
11. Поражающие факторы ЧС.
12. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.
13. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф.
14. Защитные сооружения и их характеристика. Санитарно-гигиенические требования, предъявляемые к ним.
15. Защита населения, персонала и больных в медицинских учреждениях

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1:

Форма рубежного контроля – тестирование, решение задач

РАЗДЕЛ 2. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ЛЭО) НАСЕЛЕНИЯ В ЧС. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО И ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ

Тема 2.1. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО) населения в ЧС.

Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЭО) населения в ЧС. Понятие об этапе медицинской эвакуации, видах и объеме медицинской помощи пострадавшим в ЧС, медицинской сортировке и медицинской эвакуации пострадавших в ЧС, видах, способах и организации их проведения.

Подготовка и организация работы лечебно - профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно -профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях

Тема 2.2. Организационные основы оказания медицинской помощи в ЧС.

Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий в ЧС: Сущность организации санитарно -эпидемиологического обеспечения населения в ЧС, его цели и задачи. Виды санитарно -эпидемиологического состояния территорий в зонах ЧС и их медицинская характеристика. Обсервация и карантин, как виды режимных мероприятий: сущность, организация введения и исполнения мероприятий. Обустройство работы медицинских организаций в условиях пандемии на примере коронавирусной инфекции.

Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций химической природы: Медико -тактическая характеристика очагов химического поражения и химических катастроф. Основы медико -санитарного обеспечения населения пострадавшего в ЧС химического характера (принципы неотложной помощи, антидотная терапия, организационно -тактические

особенности лечебно -эвакуационных мероприятий). Оказание неотложной медицинской помощи.

Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы: Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС радиационного характера. Организационные подходы к ликвидации медико-санитарных последствий радиационных катастроф. Средства профилактики и терапии радиационных поражений. Оказание неотложной медпомощи.

Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах и террористических актах: Понятие о терроризме как виде социальных ЧС и глобальной мировой проблеме во всех сферах человеческой деятельности. Классификация терактов по виду используемых средств, характеру их применения и способу причинения ущерба. Виды терактов по исполнению (на открытой территории и в закрытых помещениях), структура пострадавших и их повреждений. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в результате террористических актов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 2. ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (ЛЭО) НАСЕЛЕНИЯ В ЧС. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО- ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МИРНОГО И ВОЕННОГО ВРЕМЕНИ

Форма практического задания: опрос, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков.

Вопросы для подготовки к опросу:

1. Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
2. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.
3. Определение и мероприятия медицинской защиты.
4. Медицинские средства защиты и их использование.
5. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
6. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС: психотравмирующие факторы, особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
7. Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.
8. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения.
9. Подготовка больницы к работе в условиях ЧС.
10. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
11. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи.
12. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи, пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
13. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий при ЧС транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая

характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС; характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий.

14. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

15. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооружённых конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооружённых конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооружённых конфликтах.

16. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.

17. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика ЧС природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары).

18. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

Ситуационные задачи:

Задача 1. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОВХ, обнаружен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии рана размером 1х1см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

Вопрос: Какой группы будут применены медицинские средства защиты при оказании медицинской помощи пострадавшему?

Задача 2. В ЦРБ из очага катастрофы доставлено 82 пораженных с травмами различной степени тяжести, из них нуждающихся в проведении полостных операций на органах брюшной полости – 45 %, нуждающихся в проведении операций на опорно-двигательном аппарате – 40%, нуждающихся в проведении комбустиологической помощи 10 %, остальные требуют оказания специализированной операций вследствие повреждения ЦНС.

Вопрос: Рассчитать потребность в БСМП различного профиля и время для оказания оперативной помощи.

Задача 3. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОВХ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности шеи, чуть правее средней линии, отмечается рана размером 1 см х 1 см. Из раны отмечается небольшое кровотечение.

Вопрос: 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Задача 4. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее

состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резаная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение.

Вопрос 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Задача 5. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение.

Вопрос: 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Задача 6. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение.

Вопрос: 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Задача 7. На химическом предприятии произошла производственная авария с выбросом в окружающую среду АОХВ, образовался очаг химического поражения. Из очага химического поражения в лечебно-профилактическое учреждение поступил пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области шеи, на сильную боль в области раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс 70 ударов/мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/65 мм.рт.ст. На шее асептическая повязка промокшая кровью.

Вопрос: 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по - проводить сортировку (применять сортировочные марки) и оказывать первичную врачебную и первичную специализированную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.

- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях. пользования сумкой КИМГЗ, индивидуальными средствами защиты (противогазы, противохимические пакеты, радиопротекторы, антидоты);

- навыками реанимационных стандартов в виде искусственного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной иммобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковыми мероприятиям;

- навыками использования медицинского имущества, находящегося на обеспечении службы медицины катастроф; навыками по использованию медицинских средств защиты при угрозе применения оружия массового поражения или ЧС;

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2:

Форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Количество часов	Вид самостоятельной работы
Семестр 2		
Раздел 1. Задачи, структура службы медицины катастроф и основные принципы ее деятельности в ЧС	17	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к опросу, рубежному, текущему контролю, написание реферата
Раздел 2. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО) населения в ЧС. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	10	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к опросу, рубежному, текущему контролю
Общий объем по модулю/семестру, часов	27	
Общий объем по дисциплине (модулю), часов	27	

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины в соответствии с вопросами
2. Подготовка к текущему контролю, решение практических задач
3. Подготовка рефератов по темам

Литература для самостоятельного изучения

Основная литература:

1. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7414-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6233-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

1. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7950-6, DOI: 10.33029/9704-7950-6-ECS-2023-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479506.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Токсикологическая химия : учебник / А. В. Сыроешкин, Т. В. Плетенёва, О. В. Левицкая ; под ред. А. В. Сыроешкина. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6667-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466674.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>

5. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и за текстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

Раздел 1. Задачи, структура службы медицины катастроф и основные принципы ее деятельности в ЧС

Форма рубежного контроля – тестирование

Тестовый контроль для аттестации по курсу «Медицина чрезвычайных ситуаций».

1. Средствами СМК являются:

а) медицинское имущество и техника, состоящие на оснащении службы медицины катастроф.

б) основное, малоценное и расходное медицинское имущество;

в) медицинское имущество годное новое, годное находящееся в использовании и после ремонта;

г) медицинское, санитарно-хозяйственное имущество и техника

д) медицинское, санитарно-хозяйственное и специальное имущество и техника, состоящие на оснащении службы медицины катастроф

2. Возможности по оказанию мед. помощи БСМП хирургического профиля:

а) За 10 часов работы – до 6 оперативных вмешательств;

б) За 12 часов работы – до 6 оперативных вмешательств;

в) За 12 часов работы – до 10 оперативных вмешательств;

г) За 12 часов работы – до 30 оперативных вмешательств;

д) За 12 часов работы – до 50 оперативных вмешательств;

3. Что является средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге?

а) тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней

б) доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней

в) рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней

г) сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней

4. Силы и средства СМК МЗ РФ для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС:

а) Подвижные отряды, бригады, группы специалистов;

б) Подвижные госпитали, отряды, бригады, группы специалистов;

в) Штатные и нештатные формирования;

г) Силы и средства ЛПУ, СЭС, ЦГСЭН;

д) Подвижные формирования и учреждения ВЦМК, РЦМК, ТЦМК, станций и подстанций скорой медицинской помощи.

5. Чтобы медицинское формирование являлось этапом медицинской эвакуации должно быть реализовано следующее основное требование:

а) оно должно быть укомплектовано личным составом полностью в соответствии со штатом б) оно должно быть укомплектовано техникой полностью, в соответствии с табелем к штату в) оно должно быть развернуто на местности

г) оно должно быть укомплектовано палаточным фондом д) личный состав должен иметь опыт работы.

6. Сокращенный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях

боевых действий предусматривает

а) Устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;

б) Профилактику и лечение анаэробной инфекции;

в) Выполнение неотложных мероприятий;

г) Оказание пораженным только первой и доврачебной помощи

7. Опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей, приводящее к разрушению зданий, сооружений, наносящее ущерб здоровью людей и окружающей среде называется

- а) Стихийным бедствием.
- б) Катастрофой.
- в) Аварией.
- г) Чрезвычайным происшествием.

8. Лекарственные, технические и другие материальные средства, предназначенные для оказания медицинской помощи и лечения пораженных называются

- а) Медикаментами.
- б) Санитарным имуществом.
- в) Медицинским имуществом.
- г) Предметами ухода.

9. В динамике развития нервно-психических расстройств в чрезвычайной ситуации гиперкинетическая фаза следует за

- а) Гипокинетической фазой.
- б) Фазой страха.
- в) Фазой вегетативных изменений.
- г) Фазой психических нарушений.

10. Острый эмоциональный шок у людей, подвергшихся воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации, может продолжаться

- а) 3-5 часов.
- б) 6-10 часов.
- в) До 30 минут.
- г) 5-10 минут.

11. К начальным клиническим признакам перкутанных отравлений ФОС относят

- а) сухость кожи, экзофтальм, паралич аккомодации
- б) образование «жемчужного ожерелья» из пузырей на пораженном участке кожи
- в) выраженная воспалительная реакция
- г) локальные миофибрилляции и локальный гипергидроз

12. Развитие острой сердечной недостаточности при использовании фильтрующего противогаза может быть следствием

- а) влияния температурного фактора
- б) воздействия шлем-маски на лицо
- в) баротравмы легких
- г) сопротивления дыханию на вдохе и наличию вредного пространства

13. Правилom «золотого часа» называют:

- а) оказание первой помощи в течение 30-60 минут от момента получения травмы
- б) прибытие службы СМП в течение первого часа от момента получения травмы пострадавшим
- в) доставка пострадавшего в стационар в течение часа от начала заболевания
- г) выполнение операции в течение часа от момента поступления пострадавшего в лечебное учреждение

14. При определении наличия признаков жизни у пострадавшего относят все перечисленное согласно приказу Минздрав РФ от 04.05.2024 №220н, кроме:

- а) определение наличия сознания
- б) восстановление проходимости дыхательных путей;
- в) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- г) искусственное дыхание "Рот к носу".

15. К мероприятиям по проведению сердечно-легочной реанимации при оказании первой помощи относят все перечисленное согласно приказу Минздрав РФ от 04.05.2024 №220н, кроме:

- а) Использование автоматического наружного дефибриллятора(при наличии)
- б) проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности
- в) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений
- г) призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи

Задача 1. В ЦРБ из очага катастрофы доставлено 82 пораженных с травмами различной степени тяжести, из них нуждающихся в проведении полостных операций на органах брюшной полости – 45 %, нуждающихся в проведении операций на опорно-двигательном аппарате – 40%, нуждающихся в проведении комбустиологической помощи 10 %, остальные требуют оказания специализированной операций вследствие повреждения ЦНС.

Вопрос: Рассчитать потребность в БСМП различного профиля и время для оказания оперативной помощи

Задача 2. При выдвижении в очаг катастрофы взрыва кислорода в цехе предприятия врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи на месте аварии обнаружено 76 пострадавших различной степени тяжести.

Вопрос: Рассчитать потребность в бригадах скорой медицинской помощи на месте аварии.

Задача 3. В очаг поражения планируется выдвижение БСМП психиатрического профиля.

Вопрос: Рассчитать потребность в БСМП при общем количестве пораженного населения 2.670 человек, при условии наличия поражений психики у 15 % населения из очага.

Задача 4. В очаг землетрясения силой 7 баллов планируется выдвижение ПМГ ВЦМК «Защита». Общее число пораженных составило 670 человек.

Вопрос: Требуется рассчитать соответствие возможности ПМГ потребностям в оказании медицинской помощи в очаге.

Код контролируемых компетенций ОПК-10;

Раздел 2. Лечебно-эвакуационное обеспечение (ЛЭО) населения в ЧС.

Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени

Форма рубежного контроля – тестирование

1. Состояние кровообращения оценивают на основании приведенных показателей, кроме:

- А) наличия или отсутствия дыхания у пострадавшего
- Б) цвета и температуры кожных покровов пострадавшего
- В) наличия пульса на сонных артериях
- Г) наличия пульса на периферических артериях

2. Согласно Приказу Минздравоохранения РФ от 24.05.2024 N262н " Требования к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий" к изделиям медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации относится:

- А) устройство для проведения искусственного дыхания «Рот – устройство – рот»
- Б) маска медицинская нестерильная 3-слойная из нетканого материала
- В) мешок Амбу
- Г) автоматический наружный дефибриллятор

3. Угрожающим жизни последствием поражения, требующим немедленного оказания первой помощи, является:

- А) кровотечение
- Б) ранение
- В) перелом
- Г) одышка

4. Первым действием при оказании первой помощи пострадавшему является:

- А) прекращение воздействия поражающего фактора
 - Б) определение наличия сознания
 - В) определение наличия кровотечения
 - Г) сбор анамнестических данных
5. При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо:
- А) установить признаки жизни
 - Б) начать сердечно-легочную реанимацию
 - В) определить наличие кровотечения
 - Г) собрать анамнестические данные у свидетелей происшествия
6. При отсутствии сознания у пострадавшего в положении на спине происходит:
- А) западение корня языка
 - Б) рвота
 - В) кровотечение
 - Г) остановка сердца
7. Для предотвращения западения корня языка и попадания слюны или желудочного содержимого в дыхательные пути пострадавшему без сознания необходимо:
- А) придать устойчивое боковое положение
 - Б) запрокинуть голову и открыть рот
 - В) выдвинуть нижнюю челюсть вперед и вверх
 - Г) выполнить тройной прием Сафара
8. При катастрофах и авариях с выбросом в окружающую среду АХОВ мероприятия первой помощи включают:
- А) частичную санитарную обработку открытых участков кожи проточной водой с мылом, 2% раствором пищевой соды
 - Б) извлечение пострадавших из-под завалов
 - В) тушение горящей одежды
 - Г) эвакуацию из укрытий и убежищ
9. При катастрофах и авариях с преобладанием термического фактора мероприятия первой помощи включают:
- А) тушение горящей одежды и попавшей на кожу горячей смеси
 - Б) извлечение пострадавших из-под завалов
 - В) частичную санитарную обработку открытых участков кожи проточной водой с мылом, 2% раствором пищевой соды
 - Г) введение антидотов с профилактической и лечебной целью
10. При попадании АХОВ в желудок первая помощь включает:
- А) обильное питье с промыванием желудка, прием адсорбентов
 - Б) частичную санитарную обработку кожи 2% раствором пищевой соды
 - В) обильное щелочное питье
 - Г) установку зонда в желудок
11. Для оценки уровня сознания пострадавшего необходимо:
- А) встряхнуть пострадавшего за плечи и окликнуть
 - Б) запрокинуть голову и открыть рот
 - В) постараться усадить пострадавшего и спросить «что случилось»
 - Г) повернуть в устойчивое боковое положение
12. Остановка кровообращения более чем на 5 минут приводит к:
- А) необратимым изменениям клеток коры головного мозга
 - Б) необратимым изменениям миокарда
 - В) тяжелой печеночной недостаточности
 - Г) шоку
13. При выполнении сердечно-легочной реанимации детям до года компрессию грудной клетки выполняют:
- А) одним-двумя пальцами
 - Б) одной рукой
 - В) двумя руками
 - Г) четырьмя пальцами
14. Сколько искусственных вдохов следует делать в минуту при выполнении искусственной вентиляции легких у взрослых

А) 8-10

Б) 30

В) 20

15. Укажите, что не входит в мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

16. Укажите, что не входит в мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни: _____

17. Установите правильную последовательность при выполнении мероприятий по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:

1.Запрокидывание головы с подъемом подбородка.

2.Выдвижение нижней челюсти.

3.Определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.

4.Определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.

18. Вставьте в правильном порядке пропущенные слова: «Первая помощь оказывается _____ гражданам при несчастных случаях _____, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни _____, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или _____ и имеющими _____ подготовку...»

Д) А-до оказания медицинской помощи

В) Б-травмах, ранениях

Б) В-и здоровью, лицами

А) Г-со специальными правилами

Г) Д-соответствующую

19. Установите соответствие мероприятий первой помощи:

Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи	Определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего
Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения	Наложение давящей повязки.
Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей	Придание устойчивого бокового положения
Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего	Запрокидывание головы с подъемом подбородка
Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни	Давление руками на грудину пострадавшего

20. Установите правильную последовательность оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи согласно Универсальному алгоритму первой помощи:

1.Определить угрожающие факторы для собственной жизни и здоровья.

2.Определить угрожающие факторы для жизни и здоровья пострадавшего.

3.Устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья.

4.Прекратить действие повреждающих факторов на пострадавшего.

5.При необходимости, оценить количество пострадавших.

21. Во время работы в поле работник внезапно упал и перестал отвечать. Укажите, с какого мероприятия следует начать оказывать первую помощь пострадавшему: _____

22. При выполнении ИВЛ методом рот ко рту необходимо:

А) зажать пальцами ноздри пострадавшего

Б) сделать несколько глубоких вдохов

В) объем выдыхаемого воздуха увеличить в 2 раза

- Г) нажать на грудную клетку для выдоха
23. Мужчина 40 лет был обнаружен лежащим без движения на тротуаре. Находится без сознания, но дыхание стабильное, пульс на сонных артериях около 60 в минуту. Вам необходимо:
- А) придать устойчивое боковое положение
 - Б) оставить пострадавшего в найденном положении до приезда скорой помощи
 - В) начать искусственную вентиляцию
 - Г) начать компрессии грудной клетки
24. Мужчина 65 лет был найден на берегу без дыхания. Оказывающий первую помощь начал выполнять сердечно-легочную реанимацию. Компрессии грудной клетки могут быть остановлены при:
- А) появлении самостоятельного сердцебиения
 - Б) реакции зрачка на свет
 - В) исчезновения цианоза кожи
 - Г) появлении пульса на сонных артериях
25. Глубина компрессии грудной клетки при проведении непрямого массажа сердца у детей составляет:
- А) 1/3 диаметра грудной клетки
 - Б) 1/2 диаметра грудной клетки
 - В) 1/4 диаметра грудной клетки
 - Г) 1/5 диаметра грудной клетки

Код контролируемых компетенций ОПК-10; ПК-5

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-10; ПК-5

Примерные вопросы к зачету по курсу «Медицина чрезвычайных ситуаций»

1. Роль государства в обеспечении охраны жизни и здоровья человека.
2. Поражающие факторы ЧС и их классификация.
3. Медико-санитарные последствия ЧС.
4. Медико-тактические характеристики ЧС. Понятие о людских потерях в ЧС.
5. Медицинская служба гражданской обороны.
6. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф.
7. Медицинская защита населения в ЧС.
8. Медико-психологическая защита населения в ЧС.
9. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
10. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий и катастроф.
11. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф.
12. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий транспортных аварий и катастроф.
13. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС взрывоопасного характера.
14. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС пожароопасного характера.
15. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений.
16. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС природного характера.
17. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС лесных пожаров.

18. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях.
19. Медицинские средства индивидуальной защиты и их классификация.
20. Медико-психологические аспекты выживания в чрезвычайных ситуациях.
21. Медицинское обеспечение населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях природного характера.
22. Медицинское обеспечение населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
23. Медицинские средства, предназначенные для лечения пораженных ОВ, АХОВ и ионизирующими излучениями.
24. Медицинское комплектно-табельное имущество и его использование в ЧС мирного времени.
25. Организация и средства проведения санитарной обработки населения.
26. Медико-психологическое обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
27. Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий при авариях с выбросом биологически опасных веществ
28. Виды медицинской помощи: определения, место оказания, привлекаемые силы и средства.
29. Особенности оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
30. Открытые переломы и кровотечения. Приемы и способы оказания ПМП.
31. Закрытые переломы. Приемы и способы оказания медицинской помощи и транспортной иммобилизации.
32. Приемы и способы остановки кровотечений при различных ранениях и травмах
33. Приемы и способы оказания медицинской помощи при ожогах, тепловых и солнечных ударах.
34. Приемы и способы оказания медицинской помощи при обморожениях и переохлаждениях.
35. Медицинская защита населения при авариях с выбросом биологически опасных веществ.
36. Медицинская защита населения при авариях на коммунально-энергетических сетях.
37. Медицинские средства, предназначенные для лечения пораженных ОВ, АХОВ и ионизирующими излучениями.
38. Роль и значение морально-психических качеств человека в условиях чрезвычайной ситуации техногенного характера.
39. Психологические аспекты выживания в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
40. Методы и формы обучения приемам оказания ПМП в чрезвычайных ситуациях.
41. Приемы оказания ПМП пострадавшим при пожарах и взрывах.
42. ПМП пострадавшим при авариях на химически опасных объектах.
43. Медицинская защита населения при авариях на радиационно-опасных объектах.
44. Признаки лучевой болезни различных степеней. Приемы и способы оказания медицинской помощи и лечения
45. Медицинская защита населения при авариях на железнодорожном, воздушном, водном и автомобильном транспорте.
46. Медицинская помощь пострадавшим при особо острых инфекциях.
47. Методы и формы обучения приемам и способам оказания ПМП в чрезвычайных ситуациях техногенного характера.
48. Приемы и способы оказания ПМП при воздействии высоких и низких температур.
49. Приемы и способы оказания ПМП при поражении электрическим током.
50. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях ядовитыми техническими жидкостями.
51. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при пищевых отравлениях.

52. Общие принципы оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях кислотами и щелочами.
53. Первая медицинская помощь при болях.
54. Первая медицинская помощь при укусах и заболеваниях вследствие контакта с животными и насекомыми
55. Терминальные состояния организма: предагональное состояние, агония, кома, клиническая смерть.
56. Принципы и методы реанимации.
57. Реанимация при остановке дыхания.
58. Реанимация при остановке кровообращения.
59. Основные реанимационные мероприятия у детей.
60. Общие принципы ухода за больными
61. Задачи и организация Российской системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Функции Гражданской Обороны и Минздрава России по предупреждению и действиям в чрезвычайных ситуациях. Режимы функционирования РСЧС, порядок их введения.
62. Организация мероприятий по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинском учреждении здравоохранения. Основные элементы организационной структуры РСЧС: руководящие органы.
63. Организация взаимодействия формирований медицинской службы с другими службами в ходе ликвидации очага поражения.
64. Обследование и осмотр пострадавших

Примерный перечень практических навыков:

1. Реанимация при остановке дыхания.
2. Приемы и способы оказания ПМП при воздействии высоких и низких температур.
3. Приемы и способы оказания ПМП при поражении электрическим током.
4. Приемы оказания ПМП пострадавшим при пожарах и взрывах.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7414-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2 : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6233-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Н. И. Брико. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7950-6, DOI: 10.33029/9704-7950-6-ECS-2023-1-192. - Электронная

версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479506.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Токсикологическая химия : учебник / А. В. Сыроешкин, Т. В. Плетенёва, О. В. Левицкая ; под ред. А. В. Сыроешкина. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6667-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466674.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460146.html> (дата обращения: 11.01.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 157 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530935>

5. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12940-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510047>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому

практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем

реалистичности (девочка); фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; набор инструментов хирургических перевязочный малый; носилки медицинские; ларингоскоп для экстренной медицины ЛЭМ-02/Л- детский; ларингоскоп для экстренной медицины ЛЭМ-02/Л- взрослый; фантом человека для сестринского дела с набором ранений и поражений; учебный дефибриллятор; фантом поперхнувшегося человека для отработки приема Геймлиха; тренажер для обучения аускультации; кресло донорское с управляемым наклоном и штативом; расходные материалы (перевязочные); пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПЕДАГОГИКА

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	6
2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	12
3.2. Задания для самостоятельной работы	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	13
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	13
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	13
4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	15
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	21
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	21
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	22
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	22
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)	23
5.4.1. Средства информационных технологий	23
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	24
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	24
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	24
5.6. Образовательные технологии	25
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	26

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является освоение теоретических основ и практических навыков по педагогике, формирование у слушателей профессионального педагогического поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение ими алгоритмов педагогической деятельности

Задачи дисциплины:

- изучение теоретических и методологических основ педагогики;
- изучение современных методов и методологии профессионального педагогического исследования;
- освоение обучающимися системных знаний об образовании как социокультурном феномене; педагогических объектах, явлениях, процессах, системах, которые оказывают значительное влияние на обучение, воспитание, образование и развитие личности;
- формирование навыков профессионального общения (коммуникативной компетентности);
- изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;
- изучение теории и практики педагогической работы в медицинских учреждениях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-4; ОПК-3 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен продемонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 знает этические и деонтологические нормы и принципы общения; психологические и социологические закономерности межличностного взаимодействия; современные методы и технологии коммуникации УК-4.2 умеет выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий УК-4.3 имеет практический опыт: взаимодействия с контингентом разных возрастных, социальных, этнических и	Знать: особенности организации коммуникативного процесса, структуру и виды общения, правила эффективного общения. Уметь: применять эффективные виды и средства общения; использовать и применять в повседневной и профессиональной практике наиболее эффективные виды и средства общения (в том числе вербальные и невербальные)

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	конфессиональных групп	
ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1 знает основы педагогики и психологии; структуру и принципы организации педагогического процесса; законодательные акты, регламентирующие деятельность в сфере образования в Российской Федерации; содержание основных нормативных документов, необходимых для проектирования образовательной программы и требования к ней ОПК-3.2 умеет моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования; разрабатывать методическую документацию для ведения педагогической деятельности; выбирать и использовать оптимальные методы преподавания. ОПК-3.3 владеет навыками осуществления педагогической деятельности на всех уровнях образования	Знать: основы психологии и педагогики; принципы проектирования образовательной среды; методы проведения психологических исследований и интерпретации полученных результатов; методы психолого-педагогического сопровождения; принципы профессиональной этики; основы трудового законодательства РФ и законодательные нормы, устанавливающие порядок защиты прав граждан на образование; возрастные особенности обучающихся; правила мониторинга результатов учебного процесса; педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность Уметь: формулировать цели и задачи педагогической деятельности, разрабатывать индивидуально ориентированные образовательные проекты, индивидуализировать образовательный процесс, понимать и принимать точку зрения других субъектов образовательного процесса; обрабатывать и интерпретировать данные, полученные в результате реализации различных психолого-педагогических программ; планировать содержание обучения и воспитания; разработать программу по дисциплине соответствующего профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
		фонд оценочных средств; проводить мониторинг качества и оценки учебно-воспитательной деятельности

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36			
Лекционные занятия	14	14			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	14	14			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8	8			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27	27			
Контроль промежуточной аттестации	9	9			
Форма промежуточной аттестации	Зачет	Зачет			
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72			

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов					
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Консультации
Модуль 1 (Семестр 1)						
Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретические основы воспитания. Основы дидактики	33	13	20	8	8	4
Тема 1.1. Теоретико-методологические основы педагогики	10	4	6	4	2	
Тема 1.2. Теоретические основы воспитания	10	4	6	2	2	2
Тема 1.3. Дидактика	13	5	8	2	4	2
Раздел 2. Медицинская педагогика	30	14	16	6	6	4
Тема 2.1. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	15	7	8	4	2	2
Тема 2.2. Формы и виды медицинского образования	15	7	8	2	4	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9					
Форма промежуточной аттестации	Зачет					
Общий объем, часов	72	27	36	14	14	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ПЕДАГОГИКА КАК НАУКА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВОСПИТАНИЯ. ОСНОВЫ ДИДАКТИКИ

Тема 1.1. Теоретико-методологические основы педагогики.

Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.

Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.

Тема 1.2. Теоретические основы воспитания.

Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности и принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства

воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.

Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).

Тема 1.3. Дидактика.

Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятие «педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.

Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.

Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.

Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.

Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ПЕДАГОГИКА КАК НАУКА. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВОСПИТАНИЯ. ОСНОВЫ ДИДАКТИКИ

Форма практического задания: **устный опрос, реферат**

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.1. Теоретико-методологические основы педагогики:

1. Предмет педагогики.
2. Цели и задачи педагогики.
3. Ценности и цели образования.
4. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования.
5. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
6. Конституция РФ, как нормативно-правовая основа образования.
7. Основные педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, формирование.
8. Общие требования к содержанию образования.
9. Общие требования к организации образовательного процесса.
10. Теория контекстного обучения.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.2. Теоретические основы воспитания:

1. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
2. Социально-психологические аспекты воспитания.
3. Создание комплайенса (согласие, податливость, уступчивость). Коммуникативные способности, их роль и место в деятельности.
4. Последовательность и преемственность в содержании воспитательного процесса, форм, методов и средств, предполагающих поэтапное формирование конкретных качеств личности в зависимости от уровня обучения и его направления.
5. Направления воспитательной деятельности: формирование мировоззрения, нравственно-этическое, правовая культура, гражданско-патриотическое, трудовое, эстетическое, физическое, экологическое, семейное.
6. Гуманистический характер системы общих и конкретных целей, задач и направлений воспитания.
7. Воспитание и социализация личности будущего специалиста.
8. Воспитание личности: методы, формы, воспитание в коллективе.
9. Воспитание личности: принципы, цели, задачи, виды.
10. Содержательные компоненты воспитания.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 1.3. Дидактика:

1. Теоретические основы дидактики.
2. Сущность и содержание процесса обучения.
3. Сущность метода обучения.
4. Классификация методов обучения
5. Формы организации обучения
6. Средства обучения и их классификация
7. Диагностика процесса и результатов обучения.
8. Дидактика как направление педагогики.
9. Основные дидактические концепции.
10. Компетентностный подход. Метод, методика, технология.

Примерный перечень тем рефератов:

1. Педагогическая профессия, ее назначение в обществе.
2. Особенности педагогической профессии.
3. Гуманистическая природа педагогической профессии.
4. Возникновение и становление педагогической профессии.
5. Перспективы развития педагогической профессии.
6. Сущность и основные виды педагогической деятельности.
7. Компоненты педагогической деятельности.
8. Содержание теоретической готовности педагога.
9. Содержание практической готовности педагога.
10. Основные группы профессионально значимых личностных качеств педагога.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1:

Форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 2. МЕДИЦИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА

Тема 2.1. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности.

Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента. Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.

Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства:

наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.

Психолого-педагогическая организация лечебной работы. Структура психолого-педагогической деятельности врача: работа со средним и младшим медицинским персоналом, работа с больными. Социально-педагогические мероприятия. Проектирование санитарных бюллетеней социально-профилактической направленности. Разработка учебно-образовательных программ для среднего и младшего медицинского персонала по повышению уровня их профессиональной деятельности.

Коммуникативные навыки врача. Конфликты в профессиональной деятельности врача. Способы повышения эффективности сообщения. Невербальная коммуникация. Медицинское интервью.

Тема 2.2. Формы и виды медицинского образования.

Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2. МЕДИЦИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА

Форма практического задания: устный опрос

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 2.1. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

1. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент»
2. Педагогическое проектирование программ обучения медицинского персонала
3. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра»
4. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача
5. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.
6. Образовательная среда медицинского вуза.
7. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача
8. Проектирование в медико-педагогической тактике.
9. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники
10. Профессионализация личности врача.
11. Профессиональное общение и его функции.
12. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация
13. Стратегии педагогического взаимодействия
14. Стили педагогического взаимодействия
15. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
16. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения
17. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
18. Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения.

19. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
20. Обучение пациентов и его принципы.
21. Воспитание пациентов и его принципы.
22. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
23. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.
24. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
25. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
26. Роль в средний медицинский персонал в санитарно-просветительной деятельности
27. Профилактика и ее виды.
28. Концепция внутренней картины здоровья
29. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.
30. Методическое обеспечение наглядных материалов по профилактике
31. Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии
32. Конфликты и их классификация.
33. Конфликт: структура, сфера, динамика.
34. Конфликты, возникающие в образовательной среде медицинского вуза.
35. Дидактогения и способы ее профилактики.
36. Психологические различия людей и конфликты.
37. Стратегии преодоления конфликта.
38. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме 2.2. Формы и виды медицинского образования

1. Медицинская педагогика, как область педагогического знания
2. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.
3. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей
4. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением
5. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.
6. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.
7. Основы дидактики медицинского педагогики.
8. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.
9. Содержание, методы и формы воспитательного процесса в медицинском вузе.
10. Необходимость формирования у врача готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения
11. Диверсификация профессионального медицинского образования.
12. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения.
13. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2:

Форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 1	
Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретические основы воспитания. Основы дидактики	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к текущему контролю, подготовка реферата
Раздел 2. Медицинская педагогика	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к текущему и рубежному контролю
3. Решение практических задач
4. Подготовка рефератов по темам

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика

используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и за текстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей

академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретические основы воспитания. Основы дидактики

Форма рубежного контроля – тестирование

Тестовый контроль для аттестации по курсу «Педагогика».

УК-4, ОПК-3

1. Высшее медицинское образование ориентировано на формирование:
 - 1) специалиста, обладающего специальными медицинскими знаниями;
 - 2) хорошего человека;
 - 3) профессионала, обладающего педагогическими знаниями и навыками.
2. Клинический ординатор должен обладать навыками:
 - 1) обучения пациентов;
 - 2) обучения родственников пациентов;
 - 3) обучения волонтеров Армии спасения;
 - 4) обучения поваров.
3. К особенностям медицинской педагогики относят:
 - 1) обучение в малых группах;
 - 2) совмещение обучения и практической деятельности;
 - 3) дружба между учащимися;
 - 4) работа в группах, разделённых по половому признаку.
4. В структуре взаимоотношений «медицинский персонал – больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:
 - 1) эмпатия;
 - 2) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
 - 3) способность к убеждению;
 - 4) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
 - 5) значимыми являются все перечисленные выше свойства;
 - 6) другие свойства, не указанные выше.
5. В тактике лечебной деятельности врач использует следующие коммуникативные средства:
 - 1) просвещение;
 - 2) разъяснение;
 - 3) убеждение;
 - 4) ни одно из перечисленных выше средств;
 - 5) другие средства, не указанные выше.
6. К характеристикам профессионализации личности врача относятся следующие понятия:
 - 1) профессия;
 - 2) профессиография;
 - 3) профессиональная пригодность;
 - 4) профессиональная мотивация;
 - 5) не относится ни одно из перечисленных выше понятий
7. Учебная деятельность представляет собой:
 - 1) целенаправленный процесс, посредством которого человек осваивает новые знания и умения;
 - 2) коммуникативную деятельность обучающихся;
 - 3) коммуникативную деятельность педагога и обучающихся;

- 4) оценивание знаний обучающихся;
- 5) все перечисленное выше.
8. В основе педагогического проектирования учебных занятий лежит:
 - 1) осознание организации процесса логики изложения содержания занятия;
 - 2) структурирование схемы основных смысловых единиц учебного материала;
 - 3) анализ проблемы темы учебного занятия;
 - 4) корректирование имеющихся учебных материалов с учетом уровня подготовки обучающихся;
 - 5) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.
9. К основным типам занятий, которые можно проводить в условиях лечебного учреждения, относятся:
 - 1) лекции;
 - 2) практические занятия;
 - 3) лабораторные занятия;
 - 4) тренинги;
 - 5) дискуссии;
 - 6) все перечисленное выше;
 - 7) не указано ни одно из перечисленных выше утверждений.
10. Самоконтроль — это обязательная характеристика:
 - 1) агрессивного стиля педагогического поведения;
 - 2) стиль «обратной связи»;
 - 3) все перечисленное выше.
11. Зависимое поведение характерно для:
 - 1) авторитарного стиля педагогического поведения;
 - 2) демократического стиля педагогического поведения;
 - 3) для всех перечисленных выше.
12. Наказание даст долгосрочный эффект только в том случае, если:
 - 1) агрессивное поведение и наказание разделяет очень короткий промежуток времени;
 - 2) наказание должно быть достаточно строгим;
 - 3) реципиент должен ощущать и понимать, что определённое поведение влечет наказание;
 - 4) применяется все перечисленное выше.
13. Обратная связь включает:
 - 1) получение сведений о начале, законченности или незаконченности своих действий;
 - 2) эгоцентрическую позицию личности;
 - 3) стремление к власти.
14. Психопедагогика – это:
 - 1) наука о воспитании и поведении человека;
 - 2) отрасль междисциплинарной связи психологии и педагогики;
 - 3) учение о психических процессах и их взаимосвязи с обучением и воспитанием человека.
15. К методам психопедагогики относится:
 - 1) саморегуляция;
 - 2) аутогенная тренировка;
 - 3) психопрофилактика;
 - 4) все перечисленное выше;
 - 5) ни одно из перечисленных утверждений.
16. К конфликтам в педагогической среде относится:
 - 1) мотивационные конфликты;
 - 2) конфликты, связанные с плохой организацией учебного процесса;

3) конфликты взаимодействия;

4) все перечисленное выше.

Код контролируемых компетенций УК-4; ОПК-3;

Раздел 2. Медицинская педагогика

Форма рубежного контроля – тестирование

УК-4; ОПК-3

1. Что такое стиль педагогического общения?
2. Что такое педагогический стиль «обратной связи»?
3. Какие личностные качества характерны для сторонников авторитарного педагогического стиля поведения?
4. Раскройте содержание педагогического конфликта, формирующегося в условиях образовательной среды.
5. Приведите примеры конфликтов, отражающих собственный опыт поведения в условиях образовательной среды
6. Что является предметом медицинской педагогики?
7. Каковы основные цели медицинской педагогики?
8. Перечислите объекты медицинской педагогики и охарактеризуйте их..
9. Определите трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации
10. Что лежит в основе организации психолого-педагогической деятельности врача?
11. Определите место педагогических методов обучения и воспитания в профилактической деятельности врача.
12. Что является предметом учебной деятельности?
13. Что лежит в основе педагогического проектирования учебных занятий?
14. Определите место педагогического проектирования при подготовке занятий со средним медицинским персоналом.
15. Установите соответствие между педагогическими категориями и их содержанием

Категория	Содержание категории
1 Образование	А обогащение человека системой фундаментальных знаний и соответствующих качеств, отвечающих современному уровню культуры и цивилизации
2 Обучение	Б формирование знаний, умений и навыков по отдельным видам деятельности
3 Воспитание	В формирование важнейших социальных качеств человека
4 Развитие	Г количественные и качественные изменения личности, повышающие её возможности

16. Какой компонент структуры готовности выпускников медицинских учебных заведений к труду в современных клинических условиях не входит в содержание медицинского образования:

- 1) теоретические знания интегративного характера, лежащие в основе технологии и организации деятельности, а также межличностных отношений;
- 2) специальные умения и навыки, воплощенные в ключевые и базовые компетентности будущих медицинских работников;
- 3) сформированное клиническое мышление, предполагающее наличие у выпускников умения видеть перспективу своей будущей деятельности, культуры профессионального общения;
- 4) интерес к предстоящей деятельности и опыт регуляции своей познавательной и

профессиональной деятельности;

5) Высокий коэффициент интеллекта.

17. Последовательность этапов процесса усвоения:

1) приобретение знаний – запоминание – применения на практике

2) постановка проблемы – выдвижение гипотезы – ее доказательство

3) ощущение – восприятие – осознание

4) восприятие – осмысление – закрепление – применение

5) запоминание – понимание – осмысление – обобщение

18. Критерием эффективности педагогического процесса в медицине являются

1) сформированность умений и навыков поведения в соответствии с возрастом пациентов

2) противоречие между требованиями среды к человеку и его возможностями

3) формирование эстетического вкуса

4) воспитание художественного вкуса, улучшение эмоционального самочувствия

5) уровень профессиональной подготовки

19. Установите соответствие между областью педагогического знания и его содержанием

Категория	Содержание категории
1 Общая педагогика	А базовая научная дисциплина, изучающая общие закономерности воспитания и образования человека
2 Специальная педагогика	Б научная дисциплина, занимающаяся вопросами обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии
3 Возрастная педагогика	В научная дисциплина, изучающая особенности воспитания детей разных возрастных групп
4 Педагогика преподавания физики	Г научная дисциплина, исследующая закономерности преподавания и изучения конкретных дисциплин

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-4; ОПК-3;

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ по курсу «Педагогика»

1. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Этапы развития педагогики.
2. Виды и содержание воспитания. Нравственное воспитание: определение, задачи, место в целостном педагогическом процессе, связь с другими видами воспитания.
3. Виды и содержание воспитания. Трудовое воспитание: определение, задачи, место в целостном педагогическом процессе, связь с другими видами воспитания.
4. Виды и содержание воспитания. Умственное воспитание: определение, задачи, место в целостном педагогическом процессе, связь с другими видами воспитания.
5. Виды и содержание воспитания. Физическое воспитание: определение, задачи, место в целостном педагогическом процессе, связь с другими видами воспитания.
6. Виды и содержание воспитания. Эстетическое воспитание: определение, задачи, место в целостном педагогическом процессе, связь с другими видами воспитания.
7. Виды образовательной деятельности, классификация.
8. Дидактика как направление педагогики. Основные дидактические концепции
9. Инновационные образовательные системы в высшей школе.

10. Классификация отраслей педагогической науки.
11. Личность как предмет воспитания: закономерности развития, факторы, влияющие на него. Педагогические параметры развития.
12. Компетентностно-ориентированные образовательные технологии в высшей медицинской школе. Образовательная система России. Цели, содержание, структура непрерывного образования.
13. Общая характеристика педагогики, задачи. Объект и предмет педагогической науки.
14. Организационные формы обучения, классификация.
15. Основные категории педагогической науки.
16. Особенности, стили семейного воспитания.
17. Педагогические параметры развития.
18. Педагогический такт, педагогическое общение.
19. Понятие «педагогическая технология». Научно-методологические основы педагогических технологий.
20. Процесс воспитания: сущностные смыслы, парадоксы, свойства и особенности.
21. Развивающие педагогические технологии. Педагогические технологии в общении врач-пациент.
22. Система принципов воспитания. Принципы воспитания в гуманистической педагогике.
23. Современные концепции воспитания.
24. Современные методологические подходы в педагогике: гуманистический. Гуманистическая педагогика, определение, цели, принципы, отличие от авторитарной. Педагоги-гуманисты.
25. Современные методологические подходы в педагогике: культурологический. Человек культуры - глобальная цель воспитания.
26. Современные методологические подходы в педагогике: системный. Педагогический процесс как система: характерные черты, структура. Педагогические взгляды Н.В. Кузьминой на системную сущность обучения и воспитания.
27. Современные формы организации образовательной деятельности, формы образования (непрерывное, дистанционное, дополнительное, самообразование).
28. Структура управления образовательными системами.
29. Психолого-педагогические основы общения и воспитания в профессионально-ориентированной образовательной среде медицинского профиля.
30. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
31. Педагогическое общение врача и пациента
32. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
33. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
34. Психологические особенности общения врача и пациента
35. Конфликт в профессиональной деятельности врача
36. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
37. Формы коммуникативных отношений.
38. Модели взаимоотношений врача и пациента.
39. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
40. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
41. Основные отличия конфликтных ситуаций
42. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
43. Приемы профилактики конфликтов
44. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1: Идет экзамен. Преподаватель сразу пригласил 8 студентов. Некоторые студенты при подготовке пользуется «шпаргалками». Преподаватель, заметив это, удаляет студентов с экзамена. Проходит полчаса, никто не хочет отвечать первым. Преподаватель начинает нервничать, торопит студентов. Наконец, выходит самый смелый и начинает отвечать на вопросы билета. Преподаватель во время ответа просматривает зачетную книжку студента. Выслушав ответ, начинает задавать вопросы не по билету, т. к. считает, что студент, обучающийся в течение года на «удовлетворительно» и «хорошо», не может на экзамене продемонстрировать отличные знания.

Вопросы:

1. Согласны ли Вы с методикой проведения экзамена?
2. Предложите правильный вариант проведения экзамена.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2: Студент не доволен своей отметкой и в качестве протеста во время занятия громко разговаривает и возмущается с места. В аудитории раздается смех студентов, что влечет за собой срыв рабочей обстановки. Занятие было невозможно продолжить. Вопросы:

1. Как купировать конфликт?
2. Какими путями можно было избежать такой ситуации?
3. Как вернуть рабочую обстановку на занятие, если всё же такой случай уже произошел?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3 Студентка 2 курса Мария, постоянно отвлекалась на занятиях со своей подругой. Преподаватель это заметила, и, прервав отвечающего студента, попросила Марию немедленно продолжить ответ. Студентка не растерялась, очень обстоятельно изложила материал занятия, притом, в дополнение, используя в ответе сведения из дополнительной литературы. Но педагог только ещё сильнее раздражилась и поставила «удовлетворительно», объясняя это тем, что Мария разговаривала на занятии.

Вопрос: оцените, пожалуйста, действия преподавателя.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4 Вы – преподаватель. Готовитесь к изучению темы «Подкожное введение лекарственных препаратов». Ставите цель – закрепить учебный материал.

Вопросы:

1. Какой это тип занятия?
2. Какую структуру занятия в зависимости от поставленной цели Вы собираетесь выбрать?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5 Субъект-субъектное взаимодействие – это особые отношения, при которых педагог и его воспитанник воспринимают друг друга в качестве равноправных партнеров общения, деятельности.

Вопрос: подумайте, при каких условиях возможна эффективная реализация педагогом данной модели взаимодействия с обучающимися разных возрастных групп? Допустимо ли использование в учебном процессе субъект-объектной модели взаимодействия? Обоснуйте ответ. Применение каких методов, форм и средств обучения будет адекватным в рамках субъект-субъектной и субъект-объектной модели обучения.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Коджаспирова, Г. М. Педагогика : учебник для вузов / Г. М. Коджаспирова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 711 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14492-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536002>.

2. Голованова, Н. Ф. Педагогика : учебник и практикум для вузов / Н. Ф. Голованова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 372 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01228-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536747>.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Ганьшина, Г. В. Методика преподавания специальных дисциплин : учебное пособие для вузов / Г. В. Ганьшина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 195 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11433-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495697>.

2. Юркина, Л. В. Педагогика. Практикум : учебное пособие для вузов / Л. В. Юркина. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 136 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13549-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543520>.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;

- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель,

персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НЕОТЛОЖНАЯ И ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	6
2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	12
3.2. Задания для самостоятельной работы	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	14
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	14
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	14
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	15
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	17
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	23
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	23
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	23
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	24
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины	25
5.4.1. Средства информационных технологий	25
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	25
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	25
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	26
5.6. Образовательные технологии	27

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование у ординатора углубленных знаний неотложных состояний и овладении основными навыками, методами и алгоритмами оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях

Задачи дисциплины:

- совершенствовать знания теоретических основ клиники, диагностики, принципов лечения и профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний;
- научить определять тяжесть состояния пациента;
- научить выделять ведущий патологический синдром;
- совершенствовать навык проведения сердечно-легочной реанимации;
- научить контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- сформировать навыки оказания квалифицированной первой помощи при неотложных состояниях.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-10; ПК-5 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 знает клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; основы организации и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов, порядок и правила проведения современной инфузионной терапии; алгоритм применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме. ОПК-10.2 умеет распознавать состояния, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и	Готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний; Готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	(или) дыхания), требующих срочного медицинского вмешательства; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека, кровообращения и/или дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.3 владеет навыками оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной медицинской помощи; методикой базовой сердечно-легочной реанимации	
ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	ПК-5.1 знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; 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 ПК-5.2 умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в	Знает понятие острой дыхательной недостаточности и принципы неотложной помощи, особенности дифференциальной диагностики шоковых состояний; Готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний; может провести физикальное обследование, находящегося в УС; Готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; оказывать экстренную консультативную медицинскую помощь, в том числе с применением информационно-телекоммуникационной сети.

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	экстренной форме; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; ПК-5.3 владеет навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавания 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; оказания 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); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54	54			
Лекционные занятия	10	10			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	32	32			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	4	4			
Консультации	12	12			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	36	36			
Контроль промежуточной аттестации	18	18			
Форма промежуточной аттестации	экзамен	экзамен			
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	108	108			

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (Семестр 1)							
Раздел 1. Экстренная и неотложная помощь	90	36	54	10	32	4	12
Тема 1.1. Экстренная и неотложнаяпомощь больным с острой дыхательной недостаточностью.	9	3	6	2	4		
Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.	11	3	8	2	4		2
Тема 1.3. Диагностика ком и острыхотравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.	14	6	8	2	4		2
Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.	14	6	8	2	4		2
Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.	14	6	8	2	4		2
Тема 1.6.Расширенные реанимационные мероприятия.	14	6	8		6	2	2
Тема 1.7. Лекарственная аллергия	14	6	8		6	2	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	18						
Форма промежуточной аттестации (указать)	экзамен						
Общий объем, часов	108	36	54	10	32	4	12

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ЭКСТРЕННАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Тема 1.1. Экстренная и неотложная помощь больным с острой дыхательной недостаточностью.

Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести. Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей. Причины и признаки обструкции дыхательных путей. Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи. Альтернативные методы окончательного

обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия.

Методы оксигенотерапии. Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких. Клиника, диагностика, экстренная и неотложная помощь у больных с асфиксией, утоплением, приступом бронхиальной астмы.

Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.

Методика первичного осмотра места происшествия. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру. Сроки прибытия машин СМП. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной безопасности (протективная маска). Методика первичного обследования пациента. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).

Признаки внезапной остановки сердца. Временные рамки для начала реанимации. Стадии и этапы СЛР. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности. Методы оценки проходимости дыхательных путей. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности. Цель и алгоритм базового поддержания жизни. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ. Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки. Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей. Условия прекращения реанимации. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни. Особенности базового поддержания жизни у детей.

Тема 1.3. Диагностика ком и острых отравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.

Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием. Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести. Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при комах различной этиологии, определение тактики госпитализации.

Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Классификации острых отравлений. Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами. Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Судорожный синдром. Классификация судорог, наиболее частые причины, алгоритм неотложной помощи.

Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.

Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.

Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии. Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторинг ЭКГ-диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.

Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.

Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.

Определение шока, основные типы шока. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз). Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит.

Ранние и поздние клинические проявления шока. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком. Методы остановки наружного кровотечения. Показания к переливанию крови. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.

Тема 1.6. Расширенные реанимационные мероприятия.

Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов. .

Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для взрослых и детей

Тема 1.7. Лекарственная аллергия

Поражения кожи и слизистых оболочек. Отек Квинке. Анафилактический шок

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Форма практического задания: устный опрос, реферат, демонстрация практических навыков

Тема 1.1. Экстренная и неотложная помощь больным с острой дыхательной недостаточностью.

1.Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести.

2.Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей.

3.Причины и признаки обструкции дыхательных путей.

4.Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи. Альтернативные методы окончательного обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия. Методы оксигенотерапии.

5.Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких.

Тема 1.2. Порядок оказания экстренной медицинской помощи больным на

догоспитальном этапе. Внезапная остановка сердца, базовое поддержание жизни.

1. Методика первичного осмотра места происшествия.
2. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи.
3. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру.
4. Сроки прибытия машин СМП.
5. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной безопасности (протективная маска).
6. Методика первичного обследования пациента.
7. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).
8. Признаки внезапной остановки сердца.
9. Временные рамки для начала реанимации.
10. Стадии и этапы СЛР.
11. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности.
12. Методы оценки проходимости дыхательных путей.
13. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности.
14. Цель и алгоритм базового поддержания жизни.
15. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ. 1.Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки. 2.Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей.
16. Условия прекращения реанимации
17. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни.
18. Особенности базового поддержания жизни у детей.

Тема 1.3. Диагностика ком и острых отравлений на догоспитальном этапе, особенности экстренной и неотложной помощи.

Примерные вопросы:

- 1.Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием.
- 2.Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести.
- 3.Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при комах различной этиологии, определение тактики госпитализации.
- 4.Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе.
- 5.Классификации острых отравлений.
- 6.Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами.
- 7.Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Тема 1.4. Экстренная и неотложная помощь больным при остром коронарном синдроме и нарушениях сердечного ритма.

Примерные вопросы:

- 1.Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.
2. Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии.
- 3.Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторинг ЭКГ-

диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.

4. Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.

Тема 1.5. Шок и травматические повреждения.

Примерные вопросы:

1. Определение шока, основные типы шока.
2. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз).
3. Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца.
4. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга.
5. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит
6. Ранние и поздние клинические проявления шока.
7. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком.
8. Методы остановки наружного кровотечения.
9. Показания к переливанию крови.
10. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе.
11. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.

Тема 1.6. Расширенные реанимационные мероприятия

Примерные вопросы:

1. Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов.
2. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов.
3. Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором.
4. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции.
5. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации.
6. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный.
7. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс.
8. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий.
9. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для взрослых и детей.

Тема 1.7. Лекарственная аллергия

1. Поражения кожи и слизистых оболочек.
2. Отек Квинке.
3. Анафилактический шок

Примерный перечень тем рефератов:

1. Правовые аспекты проведения СЛР.
2. Базовые реанимационные мероприятия.
3. Основные принципы базовой сердечно-легочной реанимации

4. Алгоритм использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД).
5. Экстренная и неотложная медицинская помощь – проблемы разграничения понятий и механизма реализации норм закона
6. Неотложные состояния и основные принципы оказания экстренной помощи при различных неотложных состояниях .
7. Тактика медицинского работника при неотложных состояниях.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

Форма рубежного контроля – устный опрос, демонстрация практических навыков

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 1	
Раздел 1 Экстренная и неотложная помощь	Подготовка к учебным аудиторным занятиям, проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к рубежному и текущему контролю, решение практических заданий, написание реферата, отработка практических навыков

3.2. Задания для самостоятельной работы

- Подготовка к учебным аудиторным занятиям - проработка теоретического материала учебной дисциплины (модуля)
- Решение практических заданий, подготовка к рубежному и текущему контролю
- Подготовка реферата
- Отработка практических навыков

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является экзамен, который проводится в устной форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов

академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Форма рубежного контроля – устный опрос

Вопросы и задания к рубежному контролю:

ОПК-10, ПК-5

1. Определение острой дыхательной недостаточности, причины, признаки, виды, степени тяжести.
2. Особенности анатомии и физиологии дыхательных путей.
3. Причины и признаки обструкции дыхательных путей.
4. Простые маневры для обеспечения проходимости дыхательных путей: тройной прием Сафара, прием Геймлиха, установка воздуховодов, проведение интубации трахеи.
5. Альтернативные методы окончательного обеспечения проходимости дыхательных путей: ларингеальная маска, комбитьюб, крикотиреоидотомия.
6. Методы оксигенотерапии.
7. Искусственная вентиляция легких простейшими методами: «рот в рот», «рот в нос», с использованием лицевой маски, воздуховодов, мешка Амбу и портативных аппаратов для искусственной вентиляции легких.
8. Методика первичного осмотра места происшествия.
9. Определение числа пострадавших и необходимости дополнительной помощи.
10. Определение механизма повреждения пострадавших. Вызов СМП, доклад диспетчеру.
11. Сроки прибытия машин СМП.
12. Оценка личной безопасности спасателя, технические средства личной безопасности (протективная маска).
13. Методика первичного обследования пациента.
14. Особенности транспортировки больных и пострадавших (укладывание на щит, носилки, кресло-носилки, одевание шейного воротника и иммобилизационного жилета, помещение больного в салон машины СМП).
15. Признаки внезапной остановки сердца.
16. Временные рамки для начала реанимации.
17. Стадии и этапы СЛР.
18. Компрессии грудной клетки: правила и техника проведения, оценка эффективности.
19. Методы оценки проходимости дыхательных путей.
20. Спасательное дыхание: правила безопасности, признаки эффективности.
21. Цель и алгоритм базового поддержания жизни.
22. Проведение реанимации одним и двумя спасателями с использованием принципа САВ.
23. Показания к проведению реанимации с использованием только компрессий грудной клетки.
24. Понятие цикла реанимации (30:2), порядок смены ролей спасателей.
25. Условия прекращения реанимации
26. Осложнения во время проведения базового поддержания жизни.
27. Особенности базового поддержания жизни у детей.
28. Оценка уровня сознания, особенности первичного обследования больного с нарушенным сознанием.
29. .Определение коматозного состояния. Классификация ком по этиологии и степени тяжести.

30. Острый коронарный синдром: определение, алгоритм диагностики, экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе, определение показаний и тактики госпитализации.
31. Алгоритмы лечения брадикардии и тахикардии.
32. Определение, характеристика, механизмы формирования, мониторная ЭКГ-диагностика неперфузируемых ритмов: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии без пульса, асистолии, электрической активности без пульса.
33. Экстренная и неотложная помощь больным при гипертоническом кризе, поражении электрическим током, определение показаний и тактики госпитализации.
34. Определение шока, основные типы шока.
35. Характеристика причин гиповолемического шока: кровотечение (наружное и внутреннее), тяжелые ожоги, высокие кишечные свищи, дегидратация (диарея, диабетический кетоацидоз).
36. Характеристика причин кардиогенного шока: ишемия миокарда, аритмии, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатии, недостаточность клапанов сердца.
37. Характеристика причин дистрибутивного шока: сепсис, анафилаксия, повреждение спинного мозга.
38. Характеристика причин обструктивного шока: тампонада сердца, напряженный пневмоторакс, эмболия легочной артерии, аортальный стеноз, констриктивный перикардит
39. Ранние и поздние клинические проявления шока.
40. Оценка степени тяжести и алгоритм неотложной помощи больным с геморрагическим шоком.
41. Методы остановки наружного кровотечения.
42. Показания к переливанию крови.
43. Алгоритм неотложной помощи больным с политравмой на догоспитальном этапе.
44. Догоспитальная помощь при анафилактическом шоке.
45. Электрическая дефибрилляция, механизм действия, виды дефибрилляторов.
46. Методика проведения дефибрилляции с использованием автоматических наружных и мануальных дефибрилляторов.
47. Техника безопасности при работе с электрическим дефибриллятором.
48. Алгоритм действий в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции.
49. Медикаментозное обеспечение расширенной реанимации.
50. Пути введения медикаментов: внутривенный, внутрикостный, эндотрахеальный.
51. Обратимые причины внезапной остановки сердца: гиповолемия, гипотермия, гипоксия, метаболические расстройства, тромбоэмболия легочной артерии, токсины, тампонада сердца, напряженный пневмоторакс.
52. Критерии прекращения расширенных реанимационных мероприятий.
53. Универсальные алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий для взрослых и детей.
54. Интенсивная терапия при шоке и коме различной этиологии.
55. Правовая ответственность врача.
56. Алгоритм действия врача при шоке разной этиологии.
57. Алгоритм действия врача при коме разной этиологии.
58. Интенсивная терапия при шоке разной этиологии.
59. Интенсивная терапия при коме разной этиологии.
60. Реанимационные мероприятия в условиях родильного дома, женской

консультации.

61. Экстренная и неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при комах различной этиологии, определение тактики госпитализации.

62. Особенности осмотра места происшествия и первичного осмотра больного при подозрении на отравление. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе.

63. Классификации острых отравлений.

64. Особенности клинической картины отравлений угарным газом, алкоголем и его суррогатами, наркотическими и седативными средствами.

65. Особенности экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Код контролируемых компетенций ОПК-10, ПК-5

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-10; ПК-5

Вопросы /задания

1. Нарушения со стороны дыхательной системы, выявленные при объективном обследовании(перкуссии, пальпации). Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

2. Основные нарушения витальных функций со стороны кровообращения (коллапс, шок, сердечная и сосудистая недостаточность). Диагностика шоковых состояний.

3. Общие мероприятия оказания экстренной медицинской помощи (положение пациента,оксигенотерапия, инфузионная терапия)

4. Внезапная остановка кровообращения – определение, клинические признаки. Этапы умирания организма – характеристика и продолжительность каждого этапа.

5. Комплекс сердечно-лёгочной реанимации – основные периоды, цели.

6. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

7. Методы ИВЛ при СЛР.

8. ЭКГ- ритмы внезапной остановки кровообращения.

9. Методика применения АНД.

10. Признаки эффективности реанимации, показания к прекращению реанимации.

11. Острый коронарный синдром – классификация, морфологическая причина, клиника, лабораторная диагностика. Основные направления терапии.

12. Принципы экстренной медицинской помощи при ОКС и его осложнениях (кардиогенный шок, отек легких).

13. Этиология, патогенез классификация ОНМК.

14. Причины возникновения геморрагического инсульта. Основные клинические проявления. Диагностика. Причины возникновения ишемического инсульта. Основные клинические проявления. Диагностика.

15. Тактика антигипертензивной терапии при ОНМК на догоспитальном этапе.

16. Шок – определение, клинические признаки, виды, гемодинамические профили.

17. Анафилактическая и анафилактоидная реакция – основные различия, причины, клинические проявления. Варианты анафилактического шока в зависимости от клинических проявлений.

18. Виды гиповолемического шока. Основные показатели степени тяжести гиповолемического шока.

19. Дыхательная недостаточность – основные направления терапии. Кислородотерапия – показания, средства доставки.

20. Признаки начинающегося обострения бронхиальной астмы. Степени тяжести обострения бронхиальной астмы. Неотложная помощь при жизнеугрожающем обострении бронхиальной астмы

21. Неотложная помощь при инородном теле верхних дыхательных путей, асфиксии, стенозе гортани, при тяжелом обострении бронхиальной астмы. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

22. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика тромбоэмболии легочной артерии.

23. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика спонтанного пневмоторакса.

24. Этиология, патогенез, классификация осложнений сахарного диабета.

25. Факторы риска возникновения осложнений сахарного диабета. Дифференциальная диагностика гипогликемической и гипергликемической комы.

Ситуационные задачи:

Задача 1. К врачу обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт). Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд./мин.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 2. Во время приема пищи у ребенка внезапно появились удушье и судорожный кашель. В последующем сухой кашель периодически повторялся. Дыхательные движения правой половины грудной клетки ослаблены, справа – коробочный перкуторный звук и ослабление дыхательных шумов.

1. При рентгенологическом исследовании выявлены признаки эмфиземы правого легкого.

2. Ваш предполагаемый диагноз?

3. Какова лечебная тактика?

Задача 3. Пациент 40 лет, жалобы на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда. Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 4. Пациент 18 лет, страдает инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт.ст.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 5. Молодая женщина доставлена в стационар с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отёк лица, затруднённое дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38,0°C. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина. Объективно: на лице значительно выраженный отёк, глаза почти закрыты, язык не помещается во рту. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт. ст.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 6. Пациенту, 35 лет, в стационаре назначен ампициллин. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу (“как бы обдало жаром”), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжёлое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт. ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и дайте обоснование каждого этапа.

Задача 7. Вы идёте по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: «Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека. Сезон – ранняя осень. При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют.

Задания: 1. Определить в каком состоянии находится пациент. 2. Ваши действия по уточнению состояния. 3. Определите объем неотложной помощи.

Задача 8. Во время транспортировки в машине «Скорой помощи» у больного наступила остановка дыхания. Какие методы дыхательной реанимации необходимо предпринять?

Задача 9. У пациента П. 35 лет, находящегося в отделении ОРИТ в связи с закрытой черепно-мозговой травмой, 30 секунд назад зафиксирована остановка сердца и дыхания.

Вопросы: 1. Какие меры необходимо предпринять? Каков алгоритм? После предпринятых мер у больного восстановился ритм сердца, но отсутствует сознание и спонтанное дыхание. 2. Каковы дальнейшие действия? Как осуществлять уход за больным? Больному для обеспечения вентиляции легких наложена трахеостома. 3. Как осуществлять уход за трахеостомой?

Задача 10. Женщина, 40 лет, с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость. Раньше подобные приступы были, пациентка обследовалась. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца ритмичные с частотой 200 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задания для проверки практических навыков (умений)

Код контролируемой компетенции ОПК-10, ПК-5

№	Действие ординатора	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да / нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да / нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да / нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да / нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	нет да /

Определил признаки жизни		
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да / нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да / нет
8.	Считал вслух до 10	да / нет
Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:		
9.	Факт вызова бригады	да / нет
10.	Координаты места происшествия	да / нет
11.	Количество пострадавших	да / нет
12.	Пол	да / нет
13.	Примерный возраст	да / нет
14.	Состояние пострадавшего	да / нет
15.	Объем оказанной помощи пострадавшему	да / нет
Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки		
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да / нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да / нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	да / нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да / нет
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да / нет
Компрессии грудной клетки		
21.	Компрессии проводятся без перерыва	да / нет
22.	Руки спасателя вертикальны	да / нет
23.	Не сгибаются в локтях	да / нет
24.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да / нет
25.	Компрессии отсчитываются вслух	да / нет
Показатели тренажера		
26.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да / нет
27.	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да / нет
28.	Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да / нет
29.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да / нет
Завершение испытания		
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да / нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да / нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да / нет
33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да / нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да / нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да / нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да / нет

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Гераськин, В. А. Основы неотложной помощи : учебное пособие / В. А. Гераськин, М. Е. Федоров, О. В. Военнов. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2022. — 88 с. — ISBN 978-5-7032-1462-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/362366>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Доврачебная помощь при неотложных состояниях : учебник и практикум для вузов / В. Р. Вебер [и др.] ; под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 155 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16396-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544910>

5.1.2. Дополнительная литература

1. Кадыков, В. А. Первая доврачебная помощь : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 244 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18079-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541881>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным

результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая

гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка); фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; набор инструментов хирургических перевязочный малый; носилки медицинские; ларингоскоп для экстренной медицины ЛЭМ-02/Л- детский; ларингоскоп для экстренной медицины ЛЭМ-02/Л- взрослый; фантом человека для сестринского дела с набором ранений и поражений; учебный дефибриллятор; фантом поперхнувшегося человека для отработки приема Геймлиха; тренажер для обучения аускультации; кресло донорское с управляемым наклоном и штативом; расходные материалы (перевязочные); пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет врача-акушера-гинеколога; оснащен специализированной мебелью: рабочее место врача - акушера-гинеколога стол, стул, компьютер с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, ширма, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский винтовой, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; медицинские инструменты и расходные материалы: набор гинекологических инструментов, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, тазомер, ростомер, сантиметровая лента, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, термометр медицинский, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, кольпоскоп, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, противошоковая укладка, укладка для профилактики парентеральных инфекций, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Направленность
Акушерство и гинекология**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

**Форма обучения
Очная**

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ(МОДУЛЯ)	6
2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	7
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	9
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	9
3.2. Задания для самостоятельной работы	9
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	9
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	10
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	10
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	10
4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	11
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	12
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	16
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля).....	16
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	17
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	17
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)	18
5.4.1. Средства информационных технологий	18
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	18
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	19
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
5.6. Образовательные технологии	20
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	21

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в овладении навыками познавательной, научно-исследовательской деятельности, к самостоятельному поиску методов решения практических задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. выделение основных этапов написания научно-исследовательской работы;
2. получение представления о научных методах, используемых при написании и проведении исследования;
3. изучение способов анализа и обобщения полученной информации;
4. получение представления о научных подходах;
5. формирование умений представления и защиты результатов научно-исследовательской работы

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-1; УК-2; УК-4; УК-5 в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 знает основы критического анализа и оценки современных научных достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; УК-1.2 умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным, актуальным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и необходимых решений УК- 1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных задач	готов сформулировать проблему, обосновывать гипотезу, выделить ключевые цели и задачи; применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; умеет обобщать и использовать полученные данные.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 знает методы представления и описания результатов проектной деятельности; методы, критерии и параметры оценки результатов проектной деятельности; УК-2.2 умеет качественно и своевременно решать задачи проектной	составляет план научно-исследовательской работы; выбирает методы исследования для реализации научно-исследовательской работы; умеет работать с

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
	деятельности, выбирая оптимальный способ их решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; публично представлять результаты задач исследования, проекта, научной деятельности УК- 2.3 владеет практическим опытом: управления проектами в области, соответствующей профессиональной деятельности; навыком управления и координации работы участников проекта, представлением результатов исследования, проекта и путей внедрения в практику	информацией по заданной теме; готов применять методики сбора, обработки и анализа информации, необходимой для проведения научного исследования с использованием программных оболочек, баз данных в здравоохранении; применяет алгоритмы поиска оптимальных решений в рамках целей научного исследования; определяет взаимосвязанные задачи в контексте достижения целей научного исследования; выбирает оптимальный способ решения задач научного исследования; владеет методикой организации и координации работы участников проекта; способен публично представить результаты с использованием современных технических средств; владеет методикой внедрения результатов выполненного исследования в практическое здравоохранение.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 знает этические и деонтологические нормы и принципы общения; психологические и социологические закономерности межличностного взаимодействия; современные методы и технологии коммуникации УК-4.2 умеет выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий УК-4.3 имеет практический опыт: взаимодействия с контингентом разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп	способен использовать приемы эффективного и бесконфликтного общения в профессиональной деятельности; выявляет и преодолевать факторы, затрудняющие профессиональное взаимодействие в процессе общения; готов к соблюдению принципов врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами и пациентами; использует нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских работников; взаимодействует с контингентом разных

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
		возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 знает важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; технологию и методику самооценки; приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста УК-5.2 умеет планировать профессиональную траекторию с учетом особенностей профессиональной деятельности, принципов непрерывного медицинского образования и требований рынка труда УК-5.3 имеет практический опыт: планирования и решения задач собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и изменяющихся требований рынка труда	умеет распознать задачи в профессиональном и социальном контексте; готов применять актуальные методы работы в профессиональной и смежных сферах деятельности; способен планировать и реализовывать составленный план в рамках профессиональной деятельности; -способен оценить результат и последствия своих действий; понимает значимость своей профессиональной деятельности и готов ее прогнозировать; умеет грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ(МОДУЛЯ)

2.1 Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36			
Лекционные занятия	12	12			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	16	16			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					

Консультации	8	8			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27	27			
Контроль промежуточной аттестации	9	9			
Форма промежуточной аттестации		Зачет с оценкой			
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72			

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов					
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Консультации
Модуль 1 (Семестр 1)						
Раздел 1. Наука и ее роль в развитии общества	35	17	18	6	8	4
Тема 1.1. Методологические основы научного знания.	18	8	10	4	4	2
Тема 1.2. Научная информация: поиск, накопление, обработка	17	9	8	2	4	2
Раздел 2. Научно-исследовательская работа	28	10	18	6	8	4
Тема 2.1. Планирование научно-исследовательской работы.	16	6	10	4	4	2
Тема 2.2. Научное исследование и его этапы. Общие требования к научно-исследовательской работе. Внедрение результатов. Представление результатов	12	4	8	2	4	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9					
Форма промежуточной аттестации (указать)	Зачет с оценкой					
Общий объем, часов	72	27	36	12	16	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. НАУКА И ЕЕ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ОБЩЕСТВА

Тема 1.1. Методологические основы научного знания.

Перечень изучаемых элементов содержания: Основные подходы к определению понятий «наука», «научное знание». Отличительные признаки науки. Наука как система. Процесс развития науки. Цель и задачи науки. Субъект и объект науки. Классификация наук. Характерные особенности современной науки. Понятие методологии научного знания. Уровни методологии. Метод, способ и методика. Общенаучная и философская методология: сущность, общие принципы. Классификация общенаучных методов познания. Общелогические, теоретические и эмпирические методы исследования.

Тема 1.2. Научная информация: поиск, накопление, обработка

Перечень изучаемых элементов содержания:

Определение понятий «информация» и «научная информация». Основные требования, предъявляемые к научной информации. Источники научной информации и их классификация по различным основаниям. Информационные потоки. Работа с источниками информации. Особенности работы с книгой. Формулирование темы научного исследования. Критерии, предъявляемые к теме научного исследования. Постановка проблемы исследования, ее этапы. Определение цели и задач исследования. Планирование научного исследования. Интерпретация основных понятий. План и его виды. Анализ теоретико-экспериментальных исследований.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Форма практического задания: устный опрос

1. Сформулировать тему исследования, осуществить подбор литературы

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля – опрос

РАЗДЕЛ 2. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Тема 2.1. Планирование научно-исследовательской работы.

Перечень изучаемых элементов содержания: Цели и задачи научных исследований, их классификация по различным основаниям. Основные требования, предъявляемые к научному исследованию. Формы и методы научного исследования. Теоретический уровень исследования и его основные элементы. Экспериментальный уровень исследования и его особенности. Этапы научно-исследовательской работы. Правильная организация научно-исследовательской работы. Структура научно-исследовательской работы. Способы написания текста. Язык и стиль. Оформление таблиц, графиков, формул, ссылок. Подготовка рефератов и докладов.

Тема 2.2. Научное исследование и его этапы. Общие требования к научно-исследовательской работе. Внедрение результатов, Представление результатов исследования

Перечень изучаемых элементов содержания:

Процесс внедрения НИР и его этапы. Эффективность научных исследований. Основные виды эффективности научных исследований в медицине. Оценка эффективности исследований.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Форма практического задания: устный опрос

Поиск и подбор необходимых информационных источников по теме исследования. Оформление библиографического списка. Отработка методов поиска информации в интернете. Составление плана текста. Выписки из текста, цитирование текста, пометки в тексте. Оформление текстовой части. Подготовка презентации

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля – тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
	Семестр 2
Раздел 1. Наука и ее роль в развитии общества	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к опросу, рубежному, текущему контролю
Раздел 2. Научно-исследовательская работа	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка к опросу, рубежному, текущему контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины в соответствии с вопросами
2. Подготовка к текущему и рубежному контролю
3. Подготовка работы

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика

используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и за текстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
из них: текущие практические	20
итоговое практическое	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей

академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

Раздел 1.

Форма рубежного контроля – опрос

1. Выбор направлений научных исследований.
2. Порядок планирования и организации научно-исследовательской работы
3. Постановка научной проблемы и обоснование цели, предмета, объекта исследований.
4. Обоснование необходимости научного познания и решения фундаментальных и прикладных проблем в медицине.
5. Методология и классификация экспериментальных исследований
6. Задачи теоретических исследований.
7. Законы и формы мышления (обобщение, аналогия, гипотеза)
8. Законы и формы мышления (сравнение, индукция и дедукция, анализ и синтез)
9. Законы и формы мышления (мышление, понятие, абстракция)
10. Правила оформления научно-исследовательских работ
11. Структура научно-исследовательской работы
12. Методы информационного поиска
13. Поиск, накопление и обработка научной информации
14. Работа со специальной литературой
15. Информационный поиск, оформление и представление результатов научно-исследовательских работ
16. Оценка перспективности научно-исследовательских работ
17. Структура теоретических и экспериментальных работ
18. Выбор направлений научных исследований
19. Классификация научно-исследовательских работ
20. Свойства знаний
21. Медицина как отрасль знания и ее связь с вопросами этики, эстетики, философии и религии
22. Понятие научного знания

Код контролируемых компетенций УК-1, УК-2

Раздел 2.

Форма рубежного контроля – тестирование

1. Задачи представляют собой этапы работы
 1. по достижению поставленной цели
 2. дополняющие цель
 3. для дальнейших изысканий
2. Как соотносятся объект и предмет исследования
 1. не связаны друг с другом
 2. объект содержит в себе предмет исследования
 3. объект входит в состав предмета исследования
3. Сфера человеческой деятельности, направленная на выработку и теоретическую систематизацию объективных знаний о действительности - это ...?
 1. гипотеза
 2. прогнозирование
 3. наука
 4. исследовательская наука
4. Основой научной деятельности является?
 1. сбор средств

2. сбор информации
3. сбор единомышленников
4. сбор фактов
5. Главными целями научной политики в системе образования являются:
 1. подготовка научно-педагогических кадров
 2. совершенствование научно-методического обеспечения учебного процесса
 3. совершенствование планирования и финансирования научной деятельности
 4. все перечисленные цели
6. Оперативному поиску научно-медицинской - информации помогают
 1. каталоги и картотеки
 2. тематические списки литературы
 3. интернет-источники
7. Обычно научное исследование состоит из трех основных этапов. Какой из перечисленных ниже этапов лишний?
 1. подготовительный
 2. творческий
 3. исследовательский
 4. заключительный
8. Формами организации научно-исследовательской работы студентов (НИРС) являются:
 1. студенческие научные кружки
 2. выполнение курсовых и дипломных работ
 3. конкурсы научных студенческих работ
 4. олимпиады
 5. все названные формы
9. Замысел исследования – это...
 1. основная идея, которая связывает воедино все структурные элементы методики, определяет порядок проведения исследования, его этапы
 2. литературное оформление результатов исследования
 3. накопление фактического материала
10. Тема исследования – это:
 1. частный вопрос той или иной проблемы
 2. одна из задач, стоящая перед данной отраслью знаний
 3. проблемная ситуация
11. К основным способам выбора темы письменной работы НЕ относится:
 1. способ «осознанного выбора»
 2. способ «рекомендательного выбора»
 3. поисковый способ
12. Проблема научного исследования – это...
 1. то, что предстоит открыть, доказать, нечто неизвестное в науке
 2. то, что не получается у автора научного исследования
 3. источник информации, необходимой для исследования
 4. более конкретный источник информации, необходимой для исследования
13. Рабочая гипотеза – это...
 1. реальное положение, которое с определенными уточнениями и поправками может превратиться в научную теорию
 2. временное предположение для систематизации имеющегося фактического материала
 3. уточнение проблемы, конкретизирующее основной замысел
 4. то, что предстоит открыть, доказать, нечто неизвестное в науке
14. К недостатку традиционных источников медицинской информации (справочников и монографий) относится

1. устаревание информации
2. публикации не выдерживают критики с позиций достоверности
3. труднодоступность информации
4. низкое методологическое качество
5. бумажные версии источников
15. Если исследователем выделяется определенная группа пациентов, среди которых будет проводиться систематическое повторное наблюдение за течением болезни, то исследование называется
 1. поперечным;
 2. продольным;
 3. проспективным;
 4. ретроспективным.
16. Цитирование в медицинских научных текстах возможно только
 1. с указанием автора и названия источника
 2. из опубликованных источников
 3. с разрешения автора
17. Подготовка текста выступления на процедуре защиты научного исследования включает в себя определенные действия. К ним НЕ относится:
 1. обдумывание содержания выступления
 2. разработка и написание плана выступления
 3. разработка и написание основного текста выступления
 4. заучивание текста и пробное оглашение
 5. согласование содержания выступления с членами комиссии
18. В заключении выступления оратор НЕ должен использовать фразу...
 1. «Благодарю за внимание»
 2. «Извините, что отнял у вас время»
 3. «Таковы результаты проведенного исследования»
 4. «Благодарю за проявленный интерес к проведенному исследованию»
19. Во время публичной защиты научного исследования оратору необходимо установить контакт с аудиторией. Что из перечисленного НЕ будет способствовать установлению контакта?
 1. уверенность в поведении оратора
 2. спокойствие и достоинство на его лице
 3. твердость и решительность в голосе
 4. самоуверенность в улыбке и позе
20. Во время публичной защиты научного исследования оратору необходимо установить контакт с аудиторией. Что из перечисленного НЕ будет способствовать установлению контакта?
 1. уверенность в поведении оратора
 2. спокойствие и достоинство на его лице
 3. твердость и решительность в голосе
 4. самоуверенность в улыбке и позе
21. Полемика – это наука убеждать. Из перечисленного характерным для научной полемики НЕ является:
 1. она учит подкреплять мысли убедительными аргументами
 2. она учит отстаивать новые взгляды
 3. она служит воспитанию активной гражданской позиции
 4. она учит добиваться своего любыми средствами
22. Установите соответствие между признаками и методами научного познания: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ПРИЗНАКИ	МЕТОДЫ НАУЧНОГО

	ПОЗНАНИЯ
А) исследование явления в контролируемых и управляемых условиях	1) наблюдение
Б) возможность корректировать исследуемую ситуацию	2) эксперимент
В) целенаправленное и организованное восприятие и регистрация поведения изучаемого объекта без вмешательства исследователя в процесс	3) абстрагирование
Г) отображение объектов некоторой предметной области с помощью символов какого-либо языка	4) формализация
Д) отвлечение в процессе познания от несущественных сторон, свойств, связей объекта	

23. Установите соответствие между характерными чертами и уровнями научного познания: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ	УРОВНИ НАУЧНОГО ПОЗНАНИЯ
А) формулирование научных законов Б) объяснение сущности изучаемых явлений В) выдвижение гипотез Г) наблюдение изучаемых явлений Д) проведение количественных измерений	1) эмпирический 2) теоретический

24. Укажите принципы, на основе которых осуществляется управление научной и (или) научно-технической деятельностью _____

25. Укажите высший научный орган Российской Федерации _____:

Код контролируемых компетенций: УК-1, УК-2, УК-4, УК-5

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-1; УК-2; УК-4; УК-5

Примерные вопросы к зачету по курсу «Научно-исследовательская деятельность»

Выполнение научно-исследовательской работы. Подготовка презентации. Защита

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Сладкова, О. Б. Основы научно-исследовательской работы : учебник и практикум для вузов / О. Б. Сладкова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15305-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520028>

5.1.2. Дополнительная литература:

1. Афанасьев, В. В. Методология и методы научного исследования : учебное пособие для вузов / В. В. Афанасьев, О. В. Грибкова, Л. И. Уколова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02890-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/514435>

2. Байбородова, Л. В. Методология и методы научного исследования : учебное пособие для вузов / Л. В. Байбородова, А. П. Чернявская. — 2-е изд., испр. и доп. —

Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 221 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06257-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513258>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине(модулю)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf(client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным

программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	26
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	26
2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)	27
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	27
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	29
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	29
3.2. Задания для самостоятельной работы	29
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	30
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	31
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	31
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	31
4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	31
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	32
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	33
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	36
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	37
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	37
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	38
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	39
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	40
5.4.1. Средства информационных технологий	40
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	40
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	40
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю) .	41
5.6. Образовательные технологии	43
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	44

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование навыков диагностики, дифференциальной диагностики, составления плана обследования и лечения онкогинекологических больных, а также навыков проведения профилактических мероприятий по снижению онкогинекологической заболеваемости, медицинской реабилитации пациентов с онкогинекологическими заболеваниями.

Задачи дисциплины:

1. Формирование навыков в обследовании пациенток с онкогинекологическими заболеваниями;
2. Формирование навыков составления плана лечения пациенток с онкогинекологическими заболеваниями;
3. Формирование навыков проведения реабилитационных и профилактических мероприятий по снижению онкогинекологической заболеваемости;
4. Формирование навыков назначения лечения онкогинекологических больных.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их	Знать: клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний; Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Уметь: Применять методы осмотра и медицинских обследований (с последующей интерпретацией и анализом

	законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	результатов) пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Интерпретировать и анализирует результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Направлять на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирует полученные результаты; Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; Владеть: навыком выполнения инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими

		заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	Знать: современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Уметь: разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам;

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики; способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Владеть: навыком назначения послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. назначения немедикаментозной терапии, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; оценки эффективности и безопасности назначенного лечения; направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-6 Способен проводить и контролировать	ОПК-6.1 знает показания и противопоказания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-	Знает методы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	курортному лечению пациентов; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса; принципы составления индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; контролировать, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации; ОПК-6.3 владеет навыками составления и реализации мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях акушерско-гинекологического профиля; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза	Определяет показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации для пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи.; Способен разработать план реабилитационных мероприятий у пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; Умеет обосновать направление пациентов к врачам - специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; Оценивает эффективность и безопасность оказанной медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и	ОПК-8.1 знает нормативно-правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы и особенности проведения	Готов проводить профилактические мероприятия по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за

формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	оздоровительных мероприятий; правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни; методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением; ОПК-8.2 умеет проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; заполнять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания; ОПК-8.3 владеет навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; оценки эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Способен проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; Проводит медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иных мероприятий по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез Готов к проведению диспансерного наблюдения женщин, в том числе в период беременности и в послеродовой период; Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; Способен к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин; Готов разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия пациентам различного возраста и

		состояния здоровья, в том числе программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; Способен контролировать выполнения профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.
ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику	Знать: методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики; Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов,

	осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские	в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период. Владеть: навыком обоснования и планирования методов обследования, объем инструментального и лабораторного исследования; формулировки предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов

	показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;	медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

	применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания	

	медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя	

	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	

	соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики	

	акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	
ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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, в стационарных условиях	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания	Знать: Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; Основы топографической анатомии областей тела; Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Методы лечения онкогинекологических заболеваний. Уметь: Оценивать тяжесть состояния пациентов с онкогинекологическими заболеваниями; Разрабатывать план лечения

	реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности,	пациентов с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лечебное питание пациентам с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с онкогинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с онкогинекологическими заболеваниями ; Определять медицинские показания для направления пациентов с онкогинекологическими заболеваниями к врачам-

	с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания	специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи ; Определять медицинские показания и направлять пациентов с онкогинекологическими заболеваниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;

	беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	

	изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и выполнение медицинских вмешательств, в том числе	

	хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в	

	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	
ПК-3 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-3.1 знает порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в	Определяет показания и противопоказания для проведения реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях в области акушерства и гинекологии. Готов рекомендовать методику реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Демонстрирует знания о дозировании физической нагрузки. Готов назначить необходимые технические средства реабилитации. Способен провести мероприятия медицинской реабилитации самостоятельно и проконтролировать их проведение подчиненным медицинским персоналом. Готовность при необходимости направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-

	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.2 умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	курортного лечения.

	соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.3 владеет навыками разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации;	

	проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54				54
Лекционные занятия	10				10
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	32				32
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	6				6
Консультации	12				12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	36				36
Контроль промежуточной аттестации	18				18
Форма промежуточной аттестации	экзамен				экзамен
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	108				108

2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (Семестр 4)							
Раздел 1. Онкогинекология	108	36	54	10	32	6	12
Тема 1.1. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация	16	6	10	2	6		2
Тема 1.2. Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения.	16	6	10	2	6		2
Тема 1.3. Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.	18	8	10	2	6	2	2
Тема 1.4. Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация	18	8	10	2	6	2	2
Тема 1.5. Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Рак молочной железы	22	8	14	2	8	2	4
Контроль промежуточной аттестации (час)	18						
Форма промежуточной аттестации	Экзамен						
Общий объем, часов	108	36	54	10	32	6	12

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ

Тема 1.1. Гиперпластические процессы эндометрия. Рак тела матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Рак шейки матки. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Заболеваемость гиперпластическими процессами эндометрия. Классификация. Механизм развития гиперпластических процессов эндометрия. Диагностика гиперпластических процессов эндометрия. Профилактика гиперпластических процессов эндометрия. Лечение гиперпластических процессов эндометрия. Лечение предрака эндометрия. Рак тела матки: патогенез развития рака тела матки. Классификация рака тела

матки по вариантам гистологического строения опухоли. Клиническая картина рака тела матки. Диагностика рака тела матки. Стадии распространения онкопроцесса по TNM. Лечение пациенток с раком тела матки. Профилактика рака тела матки. Отдаленные результаты, прогноз. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Наблюдение пациенток с диагнозом рак тела матки после окончания лечения.

Фоновые заболевания и предрак шейки матки. Классификация. Этиология. Клиническая картина предрака шейки матки. Роль кольпоскопии, цитологического метода исследования мазков. Алгоритм обследования больных с патологией шейки матки. Современные методы лечения фоновых заболеваний шейки матки (криолечение, коагуляция, ионизация, лазер). Лечение предрака шейки матки. Рак шейки матки. Этиология и патогенез. Стадии распространения рака шейки матки по TNM. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения процесса. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика рака шейки матки. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.

Тема 1.2. Доброкачественные опухоли яичников. Принципы ведения, лечения.

Доброкачественные опухоли яичников. Классификация опухолей яичника, их частота у гинекологических больных. Особенности клинической картины в зависимости от гистологической формы. Современные методы диагностики образований яичников. Тактика ведения больных с опухолями яичников. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Профилактика.

Тема 1.3. Рак яичников. Рак маточной трубы. Принципы ведения, лечения, реабилитация.

Рак яичников. Эпидемиология и патогенез. Группы риска. Классификация по гистотипам. Классификация по стадиям TNM. Клиническая картина рака яичников. Методы диагностики рака яичников. Лечение рака яичников в зависимости от стадии заболевания. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.

Тема 1.4. Рак вульвы. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Редкие формы генитального рака: рак влагалища. Принципы ведения, лечения, реабилитация

Рак вульвы (наружных половых органов). Формы рака: экзофитная, эндофитная, диффузная. Стадии распространения рака вульвы по TNM. Органосохраняющее лечение в репродуктивном периоде. Диагностика рака наружных половых органов. Лечение рака наружных половых органов в зависимости от стадии, соматической патологии. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.

Злокачественное новообразование влагалища (ЗНО). Стадии рака влагалища по TNM. Этиология и патогенез рака влагалища (РВл). Диагностика рака влагалища. Методы лечения рака влагалища. Динамическое наблюдение после окончания лечения. Реабилитация.

Тема 1.5. Трофобластическая болезнь. Принципы ведения, лечения, реабилитация. Рак молочной железы

Трофобластическая болезнь: распространение, этиология и патогенез трофобластической болезни. Классификация и патоморфология трофобластической болезни. Клиническая картина трофобластической болезни. Диагностика трофобластической болезни. Лечение трофобластической болезни: хирургический, лучевая терапия, химиотерапия, комплексный метод. Прогноз. Профилактика возникновения злокачественных форм трофобластической болезни и ее рецидивов. Реабилитация. Наблюдение. После окончания лечения.

Определение заболевания, этиология и патогенез, эпидемиология заболевания. Классификация. Клиническая картина. Диагностика заболевания. Лечение. Реабилитация. Профилактика и диспансерное наблюдение.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ

Форма практического задания: опрос

Патогенез развития рака эндометрия.

Классификация рака эндометрия по вариантам гистологического строения опухоли.

Клиническая картина рака эндометрия.

Диагностика рака эндометрия.

Стадии распространения онкопроцесса по TNM.

Лечение больных раком эндометрия.

Пути профилактики рака эндометрия.

Отдаленные результаты, прогноз.

Пути профилактики рака эндометрия.

Органосохраняющее лечение в репродуктивном возрасте.

Рак шейки матки. Клиника. Диагностика. Принципы стадирования. Классификация TNM и FIGO.

Методы лечения рака шейки матки с учетом стадии.

Рак яичников. Эпидемиология и патогенез. Группы риска. Классификация по гистотипам. Классификация по стадиям TNM.

Клиническая картина рака яичников.

Методы диагностики рака яичников.

Лечение рака яичников в зависимости от стадии заболевания. Реабилитация. Наблюдение после окончания лечения.

Рак молочной железы. Эпидемиология и патогенез. Группы риска. Классификация по стадиям TNM. Классификация BI-RADS.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение задач

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 4	
Раздел 1. Онкогинекология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к текущему и рубежному контролю, отработка практических навыков

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

- проработка теоретического материала учебной дисциплины,
- решение практических задач, подготовка к текущему и рубежному контролю,
- отработка практических навыков

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **экзамен**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для экзамена.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата,

программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Онкогинекология

Форма рубежного контроля – решение задач

Задача №1. Пациентка К. 65 лет, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на кровянистые выделения из половых путей в течение 2 месяцев на фоне 20 лет менопаузы. Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь 2 ст., 2 ст. Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 3 ст (ИМТ 36). УЗИ органов брюшной полости и малого таза с трансвагинальным УЗИ: эндометрий неравномерно утолщен до 12 мм. Придатки матки не увеличены, без патологии. Лимфоузлы не изменены. Данные гинекологического осмотра: женские половые органы развиты правильно. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании установлено, что тело матки увеличено до 9 недель. Придатки с обеих сторон не определяются. Параметрии свободные. Своды глубокие. Прямая кишка при пальцевом исследовании не изменена.

Вопросы: 1. Предположительный диагноз? 2. Какие причины развития данной патологии? 3. Какие диагностические методы следует применить для постановки диагноза? 4. Составить план дополнительных методов обследования для определения распространенности опухолевого процесса.

Задача №2. Пациентка О., 48 лет при профилактическом осмотре по УЗИ органов малого таза выявлено многокамерное кистозное образование левого яичника 4,5 x 5,7 см.

Жалоб не предъявляет. Анализ крови на онкомаркеры: СА 125 – 30 Ед/мл. Данные гинекологического осмотра: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании: тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное, пальпируется увеличенный до 5 см левый яичник, безболезненный.

Вопросы: 1. Диагноз? 2. Какой показан план обследования пациентки? 3. Какой объем хирургического лечения показан? 4. Для чего показано обследование ЖКТ перед планированием лечения? 5. Какой прогноз у данной больной?

Задача №3. Пациентка Л., 60 лет. С жалобами на увеличение живота в объеме обратилась к гинекологу в поликлинику. Маркер СА 125 - 1365 Ед/мл. Данные гинекологического осмотра: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. При осмотре в зеркалах слизистая влагалища и шейки матки чистая. При бимануальном влагалищном исследовании: тело матки не увеличено, ограничено подвижное, безболезненное, пальпируется увеличенный до 6 см правый яичник, безболезненный, неподвижный. В позадиматочном пространстве пальпируется участок уплотнения. УЗИ органов малого таза: матка не увеличена, М-эхо 4,2 мм, объемное образование правого яичника размером до 6 см, в брюшной полости определяется свободная жидкость во всех отделах. При лапароскопическом исследовании: множественные метастатические очаги по брюшине, кистозно-солидный конгломерат в малом тазу, метастатические очаги в большом сальнике.

Вопросы: 1. Диагноз? 2. Стадия опухолевого процесса? 3. План дополнительного обследования? 4. План специального противоопухолевого лечения? 5. Наблюдение 6. Какой прогноз у данной больной?

Задача №4. Пациентка А., 73 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на дискомфорт в области правой половой губы, зуд в области вульвы, усиливающийся ночью. Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 2 степени. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Оволосение по женскому типу. Большие половые губы со следами расчесов. Правая половая губа отечна, в средней трети большой половой губы имеется язвенный дефект 2х1,5 см при контакте кровоточит. При дальнейшем осмотре: шейка матки не изменена. Тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное. Придатки не изменены. Своды глубокие. Параметрии свободные.

Вопросы: 1. Диагноз? 2. Какие факторы риска развития данного заболевания? 3. Какой план обследования показан пациентке? 4. Установите стадию заболевания по системе TNM. 5. Составьте план лечения больной. 6. Каков прогноз у больной?

Задача №5. Пациентка Ф. 28 лет, беременность по 6-7 недель, доставлена в стационар с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Анамнез: По дате последней менструации беременность 6-7 недель. На учете в женской консультации не состоит, тест на беременность положительный. Считает себя больной в течение 3 дней, когда впервые, появились ноющие боли внизу живота и кровяные выделения из половых путей. Гинекологический осмотр: Шейка матки конической формы, чистая. Наружный зев закрыт. Наружные половые органы развиты правильно. Влагалище рожавшей женщины. Матка округлой формы, плотная, болезненна при пальпации увеличена до 11-12 недель беременности. Придатки с обеих сторон увеличены до 5 см, безболезненны при пальпации. Выделения кровяные, умеренные. Своды глубокие, безболезненные. По УЗИ органов малого таза: тело матки увеличено в размере до 11 недель гестации, плодное яйцо не визуализируется, полость матки заполнена гомогенной мелкокистозной тканью. В проекции обоих яичников кистозные образования до 5 см в диаметре с активным кровотоком по ЦДК.

Вопросы: 1. Диагноз? 2. Какой план обследования показан пациентке для постановки диагноза? 3. Составьте план лечения больной. 4. Каков прогноз у больной?

Задача №6. Пациентка Н., 40 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на контактные кровяные выделения из половых путей. Осмотр при помощи зеркал: слизистая влагалища не изменена. Шейка матки гипертрофирована. Вокруг наружного опухолевые разрастания в виде «цветной капусты» размерами 3Х2 см, кровоточащая при контакте. Тело матки обычных размеров. Придатки не увеличены, безболезненные. Параметрии не инфильтрированы. В мазке на онкоцитологию клетки с признаками атипии.

Вопросы: 1. Диагноз? 2. Стадия по TNM? 2. Методы диагностики для постановки окончательного диагноза? 3. Лечебная тактика у данной больной? 5. Методы профилактики данного заболевания? 6. Алгоритм наблюдения пациентки после окончания лечения.

Задача №7. Ситуационная задача: Больная А., 75 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на учащенное мочеиспускание, постоянный зуд в области влагалища. В анамнезе экстирпация матки без придатков по поводу множественной миомы матки. При гинекологическом осмотре: влагалище заканчивается слепо, по правой боковой стенке влагалища образование 1,5х1,0 см, с инфильтрацией окружающих тканей. Культи влагалища подвижная, безболезненная. Параметрии не инфильтрированы.

Вопросы: 1. Предположительный диагноз? 2. Какие дополнительные обследования показаны пациентке для постановки диагноза? 3. Установите стадию заболевания по системе TNM. 4. Каков план лечения? 5. Прогноз данного заболевания?

Задача №8. Больная 42-х лет поступила с умеренными кровянистыми выделениями. Менструации регулярные. Имела 5 беременностей (2-е родов и 3-искусственных аборта). Последние 5 лет к гинекологу не обращалась. В течение полугода беспокоят обильные желтоватые выделения из влагалища с неприятным запахом, иногда с примесью крови. Час назад после подъема тяжести появились значительные выделения крови. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые бледные. В зеркалах шейка матки гипертрофирована, бочкообразной формы, слизистая темно-багрового цвета, из цервикального канала умеренные кровянистые выделения. Бимануально: влагалищная часть шейки матки бочкообразно расширена, очень плотная, неподвижная. Тело матки несколько больше нормы. В параметриях с двух сторон имеются плотные инфильтраты, достигающие до стенок таза.

Вопросы: 1. Предполагаемый диагноз? 2. Дополнительное обследование для уточнения диагноза. 3. План лечения и наблюдения.

Задача №9. Больной 54-х лет сделана биопсия шейки матки. При гистологическом исследовании биоптата картина плоскоклеточного неороговевающего рака. Глубина инвазии 5 мм.

Вопросы: 1. Определите стадию заболевания и клиническую группу. 2. Определите объем и тактику лечения.

Задача №10. Больная 58-и лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения. Постменопауза 10 лет. АД 150/90 мм ртут.ст. Масса тела 92 кг, рост 150 см. Гинекологический статус: наружные половые органы и слизистая влагалища с явлениями возрастной инволюции, слизистая влагалища легко ранима, шейка матки не эрозирована, симптом «зрачка» отрицательный, из канала шейки матки скудные кровянистые выделения. Матка не увеличена, придатки не определяются, параметрии свободные.

Вопросы: 1. Предполагаемый диагноз. 2. Дополнительные методы исследования. 3. Тактика.

Задача №11. Больная 53 лет. Постменопауза 3 года. У гинеколога не наблюдалась. Отмечает похудание, общую слабость, увеличение живота. Объективно: пониженного питания, живот увеличен в размерах – в горизонтальном положении лягушачьей формы. Перкуторно в отлогих местах живота определяется притупление. В зеркалах: Слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки без изменений. Выделения слизистые.

Бимануально: весь малый таз занимает плотная бугристая опухоль, болезненная, неподвижная. Матка и придатки отдельно не пальпируются. В заднем своде влагалища определяются плотной консистенции «шпы».

Вопросы: 1. Диагноз. 2. План обследования и лечения.

Задача №12. Больная Н. 15 лет, жалуется на покраснение левого соска, его утолщение и зуд. Неоднократно обращалась к дерматологу. Был выставлен диагноз: «Экзема кожи соска» и назначено соответствующее лечение. На фоне лечения отмечалась незначительная отрицательная динамика. Направлена в онкологический диспансер. При осмотре сосок и часть ареолы покрыты корочкой и струпом на протяжении 5 см, имеется гиперкератоз сосково-ареолярной зоны и мацерация. При sluщивании корочки обнаруживается влажная, зернистая поверхность. Сосок утолщен и плотный на ощупь. В левой подмышечной области пальпаторно определяется плотный, безболезненный, увеличенный лимфатический узел до 2,5 см.

Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Диагностический алгоритм? 3. Метод цитоморфологической верификации? 4. План специального лечения?

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-8; ПК-1; ПК-2; ПК-3

Перечень практических навыков:

1. Изучение характера жалоб у онкогинекологических пациенток.
2. Сбор гинекологического анамнеза.
3. Исследование (физикальный осмотр, измерение АД, пульс).
4. Физикальный осмотр половых органов, аноректальной области, региональных лимфатических узлов.
5. Навыки общения врача акушера-гинеколога с гинекологическими пациентками.
6. Осмотр шейки матки в зеркалах.
7. Бимануальное влагалищное исследование.
8. Взятие мазков для цитологического исследования.
9. Интерпретация бактериоскопического, цитологического и бактериологического исследований с уретры, с шейки матки и влагалища.
10. Осмотр и пальпация молочных желез.
11. Интерпретация результатов лабораторных исследований (клинический, биохимический анализы крови, результаты цито- и гистологического исследования).
12. Выполнение биопсии шейки матки.
13. Выполнение полипэктомии.
14. Выполнение пункции заднего свода.
15. Выполнение аспирационной биопсии.
16. Зондирование полости матки.
17. Диатермокоагуляция шейки матки.

Примерные вопросы к экзамену:

1. Определение понятий «опухоль» и «рак». Основные свойства опухолей (беспределность роста, относительная автономность, клеточная атипия, метастазирование).
2. Этиология опухолей. Внешние и генетические факторы.
3. Причины возникновения индуцированных опухолей.
4. Пути метастазирования опухолей, этапы.

5. Организация онкослужбы. Группы диспансерного учета.
6. Учетные документы на онкобольных, сроки их оформления.
7. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Структура заболеваемости.
8. Группы повышенного риска по онкопатологии.
9. Принципы деонтологии в онкологии.
10. Диагностический алгоритм в онкологии. Основная цель диагностических этапов. Виды биопсий.
11. Особенности диагностики опухолей. Принципы онкологической настороженности.
12. Структура диагноза онкологического заболевания. Классификация ТМИ. Стадии.
13. Лечение злокачественных новообразований. Особенности лечения опухолей.
14. Общие принципы хирургического лечения онкологических больных: абластика, антибластическая, футлярность. Виды оперативных вмешательств.
15. Особенности оперативных вмешательств при опухолевой патологии.
16. Этиология и патогенез интраэпителиальной неоплазии и рака шейки матки.
17. Эпидемиология интраэпителиальной неоплазии и рака шейки матки
18. Международная гистологическая классификация плоскоклеточных интраэпителиальных поражений.
19. Классификация предраковых поражений шейки матки - система Папаниколау.
20. Классификация предраковых поражений шейки матки - описательная система ВОЗ.
21. Классификация предраковых поражений шейки матки - система CIN.
22. Классификация предраковых поражений шейки матки - цитологическая классификация Бетесда.
23. Соотношение классификаций предраковых поражений шейки матки.
24. Международная гистологическая классификация рака шейки матки.
25. Эпидемиология опухолей яичника.
26. Возрастные особенности опухолей яичника.
27. Факторы риска рака яичника.
28. Дополнительные факторы, повышающие риск рака яичника.
29. Дополнительные факторы, снижающие риск рака яичника.
30. Группы риска рака яичника.
31. Классификация опухолей яичника
32. Классификация рака яичника.
33. Основные нозологические группы опухолей яичника
34. Клинические симптомы опухолей яичника
35. Методы диагностики новообразований яичника.
36. УЗ-признаки доброкачественных опухолей яичника (критерии IOTA Group).
37. УЗ-признаки злокачественных опухолей яичника (критерии IOTA Group).
38. Техника пальпации молочных желез
39. Техника пальпации области подмышечных и надключичных лимфатических узлов.
40. Тактика обследования при выделениях из сосков.
41. Техника забора материала для цитологического исследования
42. Техника забора материала для исследования методом жидкостной цитологии

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Ганцев, Ш. Х. Онкология : учебник / Ш. Х. Ганцев ; под редакцией Ш. Х. Ганцева, В. Н. Павлова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 301 с. — ISBN 978-5-222-32935-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/148826>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Онкология : учебное пособие : в 2 частях / А. В. Прохоров, Ю. Е. Демидчик, Т. А. Корень, Н. И. Крутилина. — Минск : Новое знание, 2019 — Часть 2 : Частная

онкология — 2019. — 480 с. — ISBN 978-985-24-0117-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/149286> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Гинекология : учебное пособие / Н. И. Киселева, И. М. Арестова, Н. П. Жукова [и др.] ; под редакцией Н. И. Киселевой. — Витебск : ВГМУ, 2022. — 478 с. — ISBN 978-985-580-104-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326180>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Окинчиц, Л. Л. Гинекологическая клиника: опухоли матки / Л. Л. Окинчиц. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 175 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-08924-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541529>

5.1.2. Дополнительная литература

1. Кулагина, Н. В. Миома матки: клиническая картина, диагностика, лечение : учебное пособие / Н. В. Кулагина. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 48 с. — ISBN 978-5-89588-307-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/413030>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Предопухолевая патология и рак молочной железы : учебное пособие / М. А. Сеньчукова, Д. Ю. Коновалов, Е. В. Макарова, Е. Ю. Зубарева. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 107 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340544>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Наследственный рак молочной железы : учебно-методическое пособие / Е. М. Бит-Сава, Н. Е. Мантурова, К. С. Титов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 32 с. — ISBN 978-5-907184-74-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174510>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Заболевания вульвы. Факторы риска, диагностика, профилактика и лечение : учебное пособие / Л. С. Матюшкина, В. Н. Журман, Д. А. Коротин [и др.]. — Владивосток : ТГМУ, 2023. — 92 с. — ISBN 978-5-98301-269-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/393590>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2	Научная	Крупнейший российский	http://elibrary.ru/

.	электронная библиотека eLIBRARY.ru	информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной

работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная	Крупнейший российский информационно-	http://elibrary.ru/

	библиотека eLIBRARY.ru	аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка

прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет врача-акушера-гинеколога; оснащен специализированной мебелью: рабочее место врача - акушера-гинеколога стол, стул, компьютер с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, ширма, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский винтовой, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; медицинские инструменты и расходные материалы: набор гинекологических инструментов, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, тазомер, ростомер, сантиметровая лента, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, термометр медицинский, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, кольпоскоп, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, противошоковая укладка, укладка для профилактики парентеральных инфекций, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет врача-акушера-гинеколога (женская консультация): анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кольпоскоп, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, набор гинекологических инструментов, бактерицидный облучатель, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; холодильник

медицинский; рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет".

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	14
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	14
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	14
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	15
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	19
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	19
3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	19
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	21
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	21
4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	21
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	22
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	23
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	25
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	27
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	27
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	29
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля).....	29
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	30
5.4.1. Средства информационных технологий	30
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	30
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	31
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	31
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	35

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является расширение и углубление теоретических знаний, совершенствование практических навыков, необходимых для самостоятельного применения в лечебно-профилактической работе по специальности в соответствии с профилем учреждения, формирование навыков решения сложных профессиональных задач, умений осуществить дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме своевременную квалифицированную медицинскую помощь, провести необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья женского населения, матери и ребенка.

Задачи дисциплины:

- ознакомить со стандартами и порядками оказания медицинской помощи женщинам в процессе родоразрешения.
- овладеть необходимым уровнем знаний по оперативному акушерству.
- овладеть лечебно-диагностическими процессами, оперативной техникой для оказания профессиональной медицинской помощи.
- овладеть навыками оказания помощи при экстренных ситуациях в акушерстве.
- освоить вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, принципы взаимодействия различных структур, оказывающих помощь и поддержку женщине матери и ее ребенку.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ПК-2, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в	Знать: клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний; Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Уметь: Применять методы

	родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	осмотра и медицинских обследований (с последующей интерпретацией и анализом результатов) пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Интерпретировать и анализирует результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Направлять на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирует полученные результаты; Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; Владеть: навыком выполнения инструментальные обследования пациентов в

		период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной	Знать: современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Уметь: разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской

	терапии ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики;	помощи; Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Владеть: навыком назначения послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. назначения немедикаментозной терапии, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; оценки эффективности и безопасности назначенного лечения; направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

	способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	
ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных	Знает современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Разрабатывает план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Корректирует план лечения пациентов; Назначает немедикаментозную

	диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	терапию. Предотвращает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	

	на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	

	стандартов медицинской помощи; обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и	

	направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36			36	
Лекционные занятия	12			12	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	16			16	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	6			6	
Консультации	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27			27	
Контроль промежуточной аттестации	9			9	
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой			Зачет с оценкой	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72			72	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (Семестр 3)							
Раздел 1. Оперативное акушерство	63	27	36	12	16	6	8
Тема 1.1. Истмико-цервикальная недостаточность. Прерывание беременности в I и II триместрах. Подготовка шейки матки к родам	8	4	4	2	2		
Тема 1.2. Оперативные вагинальные роды	8	4	4	2	2		
Тема 1.3. Кесарево сечение.	10	4	6	2	2		2
Тема 1.4. Дистоция плечиков. Тазовое предлежание плода.	10	4	6	2	2	2	2
Тема 1.5. Родовой травматизм матери.	13	5	8	2	4	2	2
Тема 1.6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции	14	6	8	2	4	2	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой						
Общий объем, часов	72	27	36	12	24	6	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

Тема 1.1. Истмико-цервикальная недостаточность. Прерывание беременности в I и II триместрах. Подготовка шейки матки к родам

Невынашивание беременности, факторы риска, диагностика, методы хирургической коррекции (техника по Макдональду, двойной П-образный шов, шов по Любимовой в модификации Мамедалиевой, шов Широкара). Введение и удаление

разгружающего акушерского пессария: выбор размера, техника введения и удаления. Реабилитация пациенток после невынашивания беременности.

Медицинские показания для проведения манипуляции, противопоказания, риски и возможные осложнения. Реабилитация пациенток после прерывания беременности.

Переносная беременность: критерии и методы диагностики. Показания, противопоказания и техника введения гидроскопического цервикального расширителя, катетера Фолея. Амниоскопия: показания, противопоказания, диагностическая ценность. Амниотомия: показания и противопоказания к проведению, условия выполнения, осложнения. Техника манипуляции.

Тема 1.2. Оперативные вагинальные роды

Оперативные вагинальные роды. Показания, условия, методы обезболивания, осложнения. Факторы, влияющие на неудачу оперативных влагалищных операций. Юридические аспекты оперативных вагинальных родов. Акушерские щипцы. Показания, противопоказания и условия наложения. Техника наложения и направление тракций при полостных и выходных акушерских щипцах. Осложнения манипуляции. Вакуумэкстракция плода. Показания, противопоказания, условия наложения. Техника тракций в зависимости от вида вставления и плоскости нахождения головки плода. Осложнения манипуляции.

Плодоразрушающие операции. Показания и противопоказания к проведению операции, условия проведения операции, инструментарий и техника декапитации, клейдотомии, краниотомии, спондилотомии и эвисцерации. Реабилитация пациенток после плодоразрушающих операций.

Тема 1.3. Кесарево сечение.

Кесарево сечение: показания, противопоказания, техника выполнения, осложнения. Эпизиотомия: техника выполнения операции, показания, условия. Восстановление целостности промежности после рассечений и разрывов: особенности. Местная и регионарная анестезия. Цервикальный серкляж: показания, противопоказания, методы.

Тема 1.4. Дистоция плечиков. Тазовое предлежание плода.

Дистоция плечиков: диагностические критерии. Приемы оказания помощи Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная слинговая тракция.

Тазовое предлежание плода: причины возникновения, методы диагностики, классификация. Биомеханизм родов при чистоягодичном предлежании. Поворот на головку при тазовом предлежании плода. Ручное пособие при тазовом предлежании плода. Экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли – Вейта.

Тема 1.5. Родовой травматизм матери

Диагностика родового травматизма. Разрыв матки, разрыв шейки матки, стенок влагалища, промежности, сфинктера прямой кишки, симфизиопатия, разрыв лонного сочленения. Показания к эпизио- и перинеотомии. Эпизио- и перинеотомия, эпизио- и перинеорафия: техника проведения манипуляций. Реабилитация после родового травматизма.

Тема 1.6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции

Причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника, диагностика, этапность оказания медицинской помощи при предлежании плаценты, вращении предлежащей плаценты в рубец на матке, преждевременной отслойке плаценты, послеродовом кровотечении. Техника наложения гемостатических компрессионных швов; перевязки маточных артерий; бимануальной компрессии матки; введения внутриматочного баллона. Послеродовые манипуляции: ручное обследование

стенок послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделения последа, вправление матки при вывороте, вакуумное опорожнение полости матки и выскабливание стенок послеродовой матки. Реабилитация пациенток после перенесенного акушерского кровотечения.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛА 1. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Истмико-цервикальная недостаточность. Прерывание беременности в I и II триместрах. Подготовка шейки матки к родам

1. Основы топографической анатомии областей тела: передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и урогенитальной области в норме и при патологии.
2. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии соответственно у здоровых женщин и при акушерско-гинекологической патологии.
3. Физиология и патология беременности, родов и послеродового периода, группы риска.
4. Общие и специальные методы исследования в акушерстве.
5. Вопросы асептики и антисептики в акушерстве.
6. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных.
7. Основы инфузионной терапии в акушерстве, характеристику препаратов крови и кровезаменителей.
8. Основы фармакотерапии в акушерстве.
9. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации.
10. Основы патогенетического подхода при проведении терапии в оперативном акушерстве.
11. Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии.
12. Методы обследования беременной, общие и специфические признаки осложнения беременности.
13. Тяжесть состояния больной, объем и последовательность лечебных мероприятий.
14. Значение истмико-цервикальной недостаточности в возникновении преждевременного прерывания беременности.
15. Перенашивание беременности.
16. Продолжительность беременности, гестационный возраст плода.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Оперативные вагинальные роды

1. Операция наложения акушерских щипцов: показания, условия.
2. Операция наложения акушерских щипцов: осложнения и их профилактика.
3. Операции наложения акушерских щипцов при переднем виде затылочного предлежания. Разновидности.
4. Кесарево сечение. Показания. Техника операции в нижнем маточном сегменте.
5. Акушерские щипцы. Показания. Техника операции.
6. Акушерские щипцы. Осложнения матери и плода.
7. Вакуум-экстракция плода. Показания. Условия.
8. Вакуум-экстракция плода. Техника операции. Влияние на плод.

9. Влияние акушерских операций (щипцы, вакуум-экстракция плода, кесарево сечение, поворот плода на ножку, извлечение плода за тазовый конец) на плод.

Вопросы для подготовки по теме 1.3. Кесарево сечение.

1. Показания для кесарева сечения при узком тазе.
2. Кесарево сечение в современном акушерстве.
3. Кесарево сечение: показания, условия, разновидности операции.
4. Кесарево сечение: топографическое обоснование операции в нижнем сегменте.
5. Кесарево сечение: основные этапы оперативной техники.
6. Кесарево сечение: возможные осложнения, их профилактика.
7. Причины возрастания частоты операции кесарево сечение.
8. Абсолютные и относительные показания, противопоказания и условия к операции кесарево сечение.
9. Основные этапы операции ретровезикального кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем сегменте.
10. Осложнения во время операции и после операции кесарево сечение.
11. Особенности ведения беременности и родов у женщин с рубцом на матке.

Вопросы для подготовки по теме 1.4. Дистоция плечиков. Тазовое предлежание плода.

1. Наружный поворот плода на головку при тазовом предлежании: показания, отработка техники на тренажёре, оценка эффективности, осложнения.
2. Мануальная ротация головки плода при заднем виде затылочного предлежания: показания, отработка техники на тренажёре, оценка эффективности, осложнения.
3. Коррекция дистотии плечиков плода: причины, показания, оценка эффективности, осложнения.
4. Роды в чисто ягодичном предлежании: особенности, мануальное пособие, осложнения
5. Роды при смешанном тазовом и ножном предлежании: особенности, мануальное пособие, осложнения

Вопросы для подготовки по теме 1.5. Родовой травматизм матери

1. Эпизиотомия: техника выполнения операции.
2. Восстановление целостности промежности после рассечений и разрывов: особенности
3. Местная и регионарная анестезия.
4. Диагностика родowego травматизма.
5. Разрыв матки, разрыв шейки матки, стенок влагалища, промежности, сфинктера прямой кишки, симфизиопатия, разрыв лонного сочленения.
6. Показания к эпизио- и перинеотомии.
7. Эпизио- и перинеотомия, эпизио- и перинеорафия: техника проведения манипуляций.
8. Реабилитация после родowego травматизма.

Вопросы для подготовки по теме 1.6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции

1. Лигирование сосудов, осуществляющих кровоснабжение матки: показания, оценка эффективности, осложнения.
2. Компрессионные швы на матку: показания, варианты, оценка эффективности, осложнения.
3. Поздние послеродовые кровотечения. Организация экстренной помощи.
4. Профилактика послеродовых кровотечений.

5. Причины кровотечений в 1 половине беременности.
6. Геморрагический шок и ДВС-синдром.
7. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
8. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Классификация. Клиника, диагностика.
9. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. Лечение.
10. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Причины. Методы диагностики.
11. Кровотечение во II половине беременности и в родах. Дифференциальная диагностика. Влияние на плод.
12. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины.
13. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Мероприятия по остановке кровотечения.
14. Кровотечение в последовом периоде. Причины. Мероприятия по остановке кровотечения.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение задач.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
	семестр 3
Раздел 1. Оперативное акушерство	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала, подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, отработка практических навыков

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков

3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет с оценкой**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Оценочные материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для зачета с оценкой.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1.

Задача № 1. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24- 28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 2. Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по поводу срочных родов. Родовая деятельность началась 14 часов тому назад. О/воды изливались. Потуги слабые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода продольное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные 136 уд. и

мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном исследовании шейка матки не определяется, раскрытие зева полное. Головка а в узкой части полости малого таза, стреловидный шов ближе к прямому размеру, малый родничок кпереди. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 3. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 4. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 5. В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 6. Повторнобеременная 26 лет доставлена в акушерский стационар санитарным транспортом с жалобами на тянущие боли внизу живота и кровянистые выделения из половых путей, появившиеся без видимой причины во время сна. Срок беременности по дате последней менструации 38 недель. Из анамнеза: настоящая беременность 3-я, первые 2 закончились медицинскими абортами, последний из которых осложнился гематометрой с повторным выскабливанием полости матки. Кровопотеря на момент поступления в стационар 100 мл. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Регулярной родовой деятельности нет. Пульс 76 ударов в минуту, ритмичный удовлетворительных качеств, АД 120/80 - 110/70 мм рт. ст. Кожные покровы физиологической окраски. Группа крови 0 (1) Резус +. ОЖ 96 см, ВДМ - 37 см. Матка периодически приходит в тонус, при пальпации безболезненна во всех отделах. Положение плода продольное, спинка плода обращена вправо. В дне матки пальпируется плотная, округлая, ballotирующая часть. Сердцебиение плода 152 удара в минуту, ритмичное, ясное, выслушивается на 4 см выше пупка справа. В приемном покое выполнено влагалищное исследование: шейка матки длиной 2,5 см, размягчена, расположена по проводной оси малого таза, цервикальный канал свободно проходим для 1 п/п исследующего. Плодный пузырь цел. Предлежащая часть неясна, расположена высоко над входом в малый таз. Справа и сзади определяется губчатая ткань плаценты. В процессе влагалищного исследования кровотечение усилилось, приобрело профузный характер.

Задача №7. Первородящая 32 лет находится в родах в течение 10 часов. В анамнезе: 2 мед. аборта без осложнений; диатермокоагуляция шейки матки по поводу псевдоэрозии. Соматически здорова. Рост 165 см, вес 75 кг. АД - 120/70 мм рт. ст. Пульс ритмичный, 86 в мин. Общая прибавка массы тела за беременность - 13 кг. На голенях - отеки. ОЖ - 100 см. ВДМ - 40 см. Размеры большого таза - 25-28-31-21. Схватки через 2-3 мин. по 50-55 с., активные, болезненные. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 134 уд/мин. Обезболивание родов проведено методом физиопсихопрофилактики. Безводный период 6 часов. Во II периоде родов появилось умеренное кровотечение из половых путей. После рождения плода массой 4050 г кровотечение усилилось. Моча выпущена катетером, светлая, в объеме 300 мл. Через 10 мин. самостоятельно родился послед, без дефектов. Матка плотная, шаровидная, дно

ее находится на уровне пупка. Кровотечение не прекращается, кровь алая, свертывается в плотные сгустки. Кровопотеря составляет 450 мл. Промежность целая. При осмотре с помощью зеркал на шейке матки справа обнаружен разрыв длиной 2,5 см, не достигающий свода влагалища на 1 см.

Задача №8. Роженица 29 лет с доношенной беременностью доставлена в родильный дом бригадой скорой помощи. Роды начались внезапно 2 часа назад. В анамнезе: одни срочные роды 4 года назад, осложнившиеся разрывом промежности I ст. Состояние женщины удовлетворительное. Роженица возбуждена. Рост 167 см, вес 68 кг. АД - 130/80 мм рт. ст. Пульс 86 уд/мин. ОЖ - 104 см, ВДМ - 38 см. Схватки сильные, с частотой 5 за 10 мин. Положение плода продольное, предлежание головное. Частота сердцебиения плода - 136 уд/мин. Размеры большого таза 26-29-31-21. При влагалищном исследовании излились околоплодные воды, шейка сглажена, открытие маточного зева полное, головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок обращен к крестцу. Через 5 минут началось врезывание головки плода. При этом отмечается сильное выпячивание промежности, кожа над промежностью блестящая и бледная. В течение двух стремительных потуг родился плод массой 4000 г, одновременно появились обильные кровянистые выделения из половых путей. Моча выпущена катетером, светлая, в объеме 250 мл. Через 5 мин. родился послед, дольки и оболочки целые. Матка сократилась, плотной консистенции. Шейка матки осмотрена в зеркалах - цела. При осмотре в области промежности обнаружена обильно кровоточащая рана с повреждением кожи и мышц промежности, задней стенки влагалища, наружного сфинктера прямой кишки.

Задача №9. Первородящая, 30 лет. Беременность доношенная. Поступила в родильный дом с началом родовой деятельности. Схватки регулярные. Размеры таза 26-27-31- 19. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в таз, сердцебиение плода 136 в минуту, ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка сглажена, открытие – 4 см, плодный пузырь цел. Предлежит головка. Впереди головки определяется пульсирующая петля пуповины.

Задача №10. В женскую консультацию обратилась беременная 30 лет. В анамнезе срочные роды плодом массой 4200 граммов, затем два самопроизвольных аборта в 18 и 20 недель беременности. Жалоб не предъявляет. Соматически здорова. Объективно: рост 163 см, вес 65 кг. АД 120/80, 115/80 мм рт ст. Матка соответствует сроку 14 недель беременности, тонус матки не повышен. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка матки длиной 1 см расположена в центре малого таза. Наружный зев размягчен, открытие 1,5см. Внутренний зев шейки матки плотной консистенции, закрыт. Выделения светлые, в умеренном количестве. Общий анализ крови и мочи без патологических изменений.

Задача №11. Замужняя женщина 20 лет обратилась в женскую консультацию для постановки на учёт, считает себя беременной (отсутствие менструации 40 дней). При осмотре: состояние удовлетворительное, живот мягкий, безболезненный, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 уд/мин. При гинекологическом осмотре: матка несколько увеличена, обнаружено увеличение маточных придатков справа, цианоз слизистой влагалища. При ультразвуковом исследовании органов малого таза плодное яйцо в полости матки не обнаружено. Диагноз? Тактика?

Задача №12. В гинекологическое отделение по экстренной помощи поступила больная 31 года. Жалобы на боли в животе, слабость, головокружение, тошноту. Заболела внезапно, на работе. Отмечает отсутствие менструации 42 дня. Имела 3 беременности: 1 срочные роды, 2 медицинских аборта без осложнений. Объективно: состояние тяжёлое, резкая бледность, заторможенность. На вопросы отвечает с трудом. АД 80/40, 85/40 мм рт ст, пульс 140 ударов в минуту слабого наполнения. При перкуссии притупление звука в боковых отделах живота. Бимануальное исследование: влагалище рожавшей, пальпация матки и придатков матки затруднена из-за резкой болезненности. Задний влагалищный свод выпячен, резко болезненный. Выделения из матки тёмные, кровянистые, скудные. Диагноз? Тактика?

Код контролируемых компетенций: **ОПК-4; ОПК-5; ПК-2**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5; ПК-2

Вопросы /задания

1. Операция наложения акушерских щипцов. Показания, условия, методы обезболивания, осложнения.
2. Операция вакуум-экстракции плода. Показания, условия, методы обезболивания, осложнения.
3. Факторы, влияющие на неудачу оперативных влагалищных операций
4. Юридические аспекты оперативных вагинальных родов
5. Операции, направленные на сохранение беременности: показания, противопоказания, условия
6. Операция кесарева сечения: виды, хирургические отличия
7. Операция кесарева сечения: условия, техника, осложнения
8. Показания и противопоказания к операции кесарева сечения
9. Ведение больных в послеоперационном периоде в акушерстве
10. Рассечение промежности в родах – показания и техника
11. Методы обезболивания при вакуум-экстракции и наложении акушерских щипцов
12. Причины кровотечений в послеродовом периоде
13. Алгоритм действий при гипотоническом кровотечении
14. Преимущества и недостатки лапароскопии и лапаротомии
15. Способы восстановления операционных ран
16. Операции, направленные на сохранение беременности
17. Классификация операций, сохраняющих беременность
18. Показания к хирургическому лечению ИЦН
19. Противопоказания к хирургическому лечению ИЦН
20. Условия для хирургической коррекции ИЦН
21. Оптимальные сроки для хирургического лечения ИЦН
22. Осложнения хирургической коррекции ИЦН
23. Определение операции кесарева сечения
24. Классификация операции кесарева сечения
25. Методика кесарева сечения в нижнем маточном сегменте
26. Преимущества операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте по сравнению с корпоральным
27. Условия для выполнения операции кесарева сечения
28. Осложнения операции кесарева сечения
29. Ведение больных в послеоперационном периоде
30. Рассечение промежности в родах – показания и техника
31. Устройство акушерских щипцов
32. Виды операции наложения акушерских щипцов
33. Показания и противопоказания для наложения выходных акушерских щипцов
34. Техника операции наложения выходных акушерских щипцов
35. Показания и противопоказания для вакуум-экстракции плода
36. Условия для вакуум-экстракции плода
37. Осложнения вакуум-экстракции и наложения акушерских щипцов
38. Методы обезболивания при вакуум-экстракции и наложении акушерских щипцов
39. Причины кровотечений в послеродовом периоде
40. Алгоритм действий при гипотоническом кровотечении
41. Лигирование сосудов – показания, условия
42. Компрессионные швы – виды, показания, условия
43. Принципы восполнения кровопотери в акушерстве

Примерный перечень практических навыков

1. Выполнение наружного акушерского исследования
2. Определение предполагаемой массы плода
3. Определение срока родов
4. Определение готовности шейки матки к родам
5. Влагалищное исследование в родах
6. Амниотомия
7. Хирургическое лечение истмикоцервикальной недостаточности
8. Заполнение истории родов
9. Ведение родов
10. Определение размеров таза;
11. Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах
12. Выполнение эпизиотомии
13. Осмотр мягких родовых путей с помощью зеркал после родов
14. Ручное обследование послеродовой матки
15. Наложение акушерских щипцов на манекене
16. Наложение вакуум-экстрактора на манекене
17. Ассистенция на операции кесарева сечения разного уровня срочности
18. Ассистенция на операциях по этапному хирургическому гемостазу при послеродовых кровотечениях
19. Выполнение лапароскопического доступа
20. Ассистенция на основных хирургических вмешательствах на матке и придатках (туботомия, тубэктомия, тотальная гистерэктомия, субтотальная гистерэктомия)

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-7201-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472019.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Механизм родов при головном предлежании плода : учебное пособие / Г. М. Савельева, М. А. Курцер, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-7470-9, DOI: 10.33029/9704-7470-9-MEC-2023-1-56. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474709.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Клиническое течение родов / Под ред. Игнатко И.В., Стрижакова А.Н., Тимохиной Е.В., Богомазовой И.М., Кардановой М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - ISBN 978-5-9704-8021-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Джураева, Ф. Н. Оперативные вмешательства в акушерстве : учебно-методическое пособие / Ф. Н. Джураева. — Караганда : КарГМУ, 2012. — 312 с. — Текст :

электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/209261>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Кесарево сечение в современном акушерстве : учебное пособие / А. Е. Мирошников, Н. А. Бурова, Н. А. Жаркин [и др.] ; под редакцией Н. А. Жаркина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 60 с. — ISBN 978-5-9652-0950-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/418961>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Тишкова, О. Г. Акушерский травматизм : учебное пособие / О. Г. Тишкова, Л. В. Дикарева, Ю. Ю. Уханова. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-4424-0750-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385304>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Антенатальная гибель плода : учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7804-2, DOI: 10.33029/9704-7804-2-AGP-2023-1-80. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478042.html> .- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>. - Режим доступа: по подписке.

3. Беременность женщин с миомой матки : учебное пособие / В. Н. Павлов, А. Г. Ящук, Л. А. Даутова [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2023. — 88 с. — ISBN 978-5-907209-63-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399884>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Дмитриева, С. Л. Диагностика, тактика ведения и методы родоразрешения при многоплодной беременности : учебное пособие / С. Л. Дмитриева, С. А. Дворянский. — Киров : Кировский ГМУ, 2023. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/429650>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Задержка роста плода: диагностика, мониторинг, акушерская тактика : учебное пособие / А. Л. Шкляр, Н. И. Свиридова, Л. В. Ткаченко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0868-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379193> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Гаджиева, П. Х. Плацентарная недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика и тактика ведения : учебное пособие / П. Х. Гаджиева, Л. В. Дикарева, А. А. Сувернева. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 103 с. — ISBN 978-5-4424-0768-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385220>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Дятлова, Л. И. Преждевременный разрыв плодных оболочек при недоношенной беременности: факторы риска и механизмы развития, принципы пролонгации гестации : учебное пособие / Л. И. Дятлова. — Самара : , 2022. — 25 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326480>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

8. Ткаченко, Л. В. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода: этапное лечение и реабилитация : учебное пособие / Л. В. Ткаченко, М. А. Яхонтова, Н. И. Свиридова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-9652-0636-0. — Текст :

электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225755>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

9. Костенко, Т. И. Кесарево сечение: проблемы и решения : учебное пособие / Т. И. Костенко, Н. И. Свиридова, Т. В. Складановская ; под редакцией Л. В. Ткаченко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179510>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE

2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащен специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель,

персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет врача-акушера-гинеколога; оснащен специализированной мебелью: рабочее место врача - акушера-гинеколога стол, стул, компьютер с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет, кресло гинекологическое,

кушетка медицинская, ширма, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский винтовой, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; медицинские инструменты и расходные материалы: набор гинекологических инструментов, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, тазомер, ростомер, сантиметровая лента, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, термометр медицинский, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, кольпоскоп, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, противошоковая укладка, укладка для профилактики парентеральных инфекций, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет врача - акушера-гинеколога (женская консультация): анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кольпоскоп, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, набор гинекологических инструментов, бактерицидный облучатель, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; холодильник медицинский; рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет".

Родильный зал: акушерские щипцы, амниотом, аппарат для измерения артериального давления, монитор анестезиологический, аппарат для маточной баллонной тампонады, аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной), аппарат искусственной вентиляции легких стационарный, весы для новорожденных (электронные), диспенсер для мытья и дезинфекции рук, насос инфузионный для новорожденных, каталка медицинская, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, кровать функциональная для приема родов, ларингоскоп с набором клинков, монитор жизненно важных функций неонатальный с возможностью проведения пульсоксиметрии, экг-мониторинга, термометрии тела, набор для проведения реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных

(в том числе глубоко недоношенных детей), лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей, набор для реанимации, набор инструментов для осмотра родовых путей, насос инфузионный, бактерицидный облучатель, облучатель фототерапевтический с возможностью регулировки высоты блока облучения и возможностью его поворота, открытая реанимационная система с респираторным блоком, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции легких, аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорожденных, противошоковая укладка, пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока, светильник медицинский передвижной, светильник медицинский потолочный, система для вакуум-экстракции плода, смеситель воздушно-газовой смеси, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол для врача анестезиолога-реаниматолога, стол пеленальный с подогревом для новорожденных, стол инструментальный разборный, укладка для профилактики парентеральных инфекций, установка для дезинфекции медицинских изделий, фетальный монитор, фонендоскоп для новорожденных, холодильник медицинский, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения стерильного материала, электроотсос для новорожденных, аппарат наркозно-дыхательный, устройство обогрева с наличием двух функций обогрева и фототерапии, с широким диапазоном поддержания и наличием температурного датчика кожи, умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, термометр для контроля температуры воздуха.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	20
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	20
2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)	21
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	21
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	24
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	24
3.2. Задания для самостоятельной работы	24
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	24
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	26
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	26
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	26
4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	26
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	27
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	28
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	30
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	32
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	32
5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	33
5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	34
5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	35
5.4.1. Средства информационных технологий	35
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	35
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	35
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	36
5.6. Образовательные технологии	37
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	39

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является получение обучающимися знаний особенностей репродуктивной системы женщин, процессов, происходящих в организме женщины во время беременности, патологических процессов в акушерской практике, навыков применения основных и дополнительных методов обследования беременных, рожениц и родильниц, принципов лечения и оказания помощи при патологиях беременности.

Задачи дисциплины:

Научить распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией, своевременно направить к специалисту и при необходимости оказать неотложную акушерскую помощь;

Изучить течение беременности и родов, послеродового периода, этиологии, патогенеза, клиники заболеваний в акушерской практике;

Изучить методы обследования беременных, рожениц, родильниц с патологией беременности;

Сформировать представления о принципах ведения беременности, родов, послеродового периода при патологии;

Сформировать навыки клинического анализа симптомов патологического течения беременности, родов, послеродового периода, гинекологической патологии, постановки, обоснования диагноза и лечения в условиях женской консультации и стационара;

Сформировать умения и навыки диагностировать и оказывать необходимую помощь в родах при важнейших формах патологии матери и плода.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии	Знать: клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний; Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Уметь: Применять методы осмотра и медицинских обследований (с последующей интерпретацией и анализом результатов) пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; Интерпретировать и анализирует результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Направлять на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирует полученные результаты; Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической,

		медицинской помощи; Владеть: навыком выполнения инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	Знать: современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Уметь: разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской

	диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по	помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Владеть: навыком назначения послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. назначения немедикаментозной терапии, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; оценки эффективности и безопасности назначенного лечения; направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

	изменению терапевтической тактики; способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	
ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными	Знать: методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики; Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Интерпретировать и анализирует информацию, полученную от пациентов в

	изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и	период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период. Владеть: навыком обоснования и планирования методов обследования, объем инструментального и лабораторного исследования; формулировки предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

	ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных	

	исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в	

	период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период	

	беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	
ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные	Знает современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Разрабатывает план лечения пациентов в период беременности, родов, в

молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Корректирует план лечения пациентов; Назначает немедикаментозную терапию. Предотвращает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;

	хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в	

	том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания	

	для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	

	стандартов медицинской помощи; назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	54		54		
Лекционные занятия	10		10		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>0</i>		<i>0</i>		
Практические занятия	32		32		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	<i>4</i>		<i>4</i>		
Консультации	12		12		

<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	45		45		
Контроль промежуточной аттестации	9		9		
Форма промежуточной аттестации	зачет		зачет		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	108		108		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины(модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Семестр 2							
Раздел 1. Патологическое акушерство	99	45	54	10	32	4	12
Тема 1.1. Патология беременности	51	23	28	6	16	2	6
Тема 1.2. Патологии в акушерской практике	48	22	26	4	16	2	6
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации (указать)	зачет						
Общий объем, часов	108	45	54	10	32	4	12

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Тема 1.1. Патология беременности

Гипертензивные состояния беременных – классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика, шкала Савельевой. Преэклампсия. Эклампсия. Течение и ведение родов и послеродового периода. Реабилитация женщин после тяжелых форм преэклампсии. Рвота беременных. Слюнотечение. Редкие формы – дерматозы, тетания, остеомляция, острая желтая атрофия печени бронхиальная астма беременных Самопроизвольный выкидыш, причины, клиника, лечение. Невынашивание беременности. Определение. Факторы риска. Классификация. Профилактика реабилитации. Невынашивание беременности. Ранний самопроизвольный выкидыш. Поздний самопроизвольный выкидыш. Преждевременные роды. Привычное невынашивание. Этиология. Генетические причины и их диагностика. Анатомические причины. Диагностика. Лечение. Истмико-цервикальная недостаточность. Диагностика и коррекция ИЦН. Эндокринные причины невынашивания. Диагностика. Лечение. Инфекционные причины невынашивания. Диагностика. Лечение. Иммунологические причины невынашивания. Диагностика. Лечение. Клинические проявления. Угрожающий аборт.

Начавшийся аборт. Аборт в ходу (полный и неполный). Неразвивающаяся беременность. Лечение в зависимости от клинической стадии. Преждевременные роды (клиника угрозы, течение, акушерская помощь, профилактика). Оценка недоношенного ребенка. ПРПО, принципы ведения в зависимости от срока беременности. Профилактика дистресс-синдрома плода. Понятие переносной и пролонгированной беременности. Степени переносности ребенка. Течение и ведение родов при перенашивании. Этиология и патогенез многоводия и маловодия. Осложнения, ведение беременности и родов. Этиология, диагностика, особенности течения и ведения многоплодной беременности и родов. Многоплодная беременность. Классификация. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности. Специфические осложнения беременности. Синдром фето-фетальной гемотрансфузии. Этиология. Диагностика. Варианты ведения беременности и лечения. Обратная артериальная перфузия. Этиология. Диагностика. Прогноз. Внутриутробная гибель одного плода при многоплодной беременности. Варианты ведения беременности. Сросшиеся близнецы. Типы срастания. Прогноз. Тактика. ВПР одного из плодов. Тактика ведения беременности. Хромосомная патология одного из плодов. Варианты ведения беременности. Выбор тактики и сроков родоразрешения. Особенности течения и ведения родов. Характерные осложнения и их профилактика. Особенности ведения послеродового периода.

Тема 1.2. Патологии в акушерской практике.

Течение беременности и ведение беременных с сердечно-сосудистой патологией (пороки, АГ, ревматизм), патологией почек (пиелонефрит, гломерулонефрит, МКБ), с анемией и с сахарным диабетом. Беременность и заболевания печени. Беременность и «острый живот». TORCH- комплекс. Диагностика, лечение во время беременности и вне.

Внутриутробная инфекция (ВУИ). Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведение беременности по триместрам. Терапевтические мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Сроки и методы родоразрешения.

Плацентарная недостаточность (ПН). Диагностика. Степени зрелости плаценты. Классификация плацентарной недостаточности (ПН). Методы диагностики ПН. Принципы терапии ПН. Степени тяжести и виды ВЗРП. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Этиология и патогенез резус-конфликта. Современные методы диагностики и профилактики резус-конфликта. Ведение беременности и родов. Значение инструментальных методов для диагностики плацентарной недостаточности. Комплексная патогенетическая терапия и профилактика. Сроки и методы родоразрешения.

Классификация аномалий родовых сил. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному родоразрешению. Понятие об узком тазе. Классификация. Диагностика. Особенности биомеханизма родов при различных формах сужения таза. Планирование метода родоразрешения при узком тазе. Особенности ведения родов при узком тазе. Клинически узкий таз. Показания к кесареву сечению.

Классификация и диагностика тазовых предлежаний. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Течение и ведение беременности и родов при тазовом предлежании. Пособия по Цовьянову, классическое ручное пособие. Причины разгибательных вставлений головки. Перинатальные аспекты при неправильных положениях плода, многоплодной беременности и крупном плоде Косое и поперечное положение плода. Послеродовые инфекции: классификация Сазонова-Бартельса. Послеродовая язва промежности, эндомиометрит, параметрит, тромбофлебит поверхностных вен голени. Тромбофлебит вен малого таза и глубоких вен конечностей. Лактационный мастит. Акушерский перитонит. Септический шок и послеродовый сепсис.

Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности в акушерстве.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛА 1. ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Патология беременности

1. Нарушения сократительной деятельности матки.
2. Патологический прелиминарный период.
3. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и терапия.
4. Дискоординированная родовая деятельность.
5. Быстрые и стремительные роды.
6. Преждевременное, раннее и запоздалое излитие околоплодных вод.
7. Невынашивание беременности. Причины, классификация.
8. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, профилактика, лечение.
9. Привычное невынашивание беременности.
10. Преждевременные роды. Этиология.
11. Течение преждевременных родов, их ведение.
12. Профилактика невынашивания.
13. Значение истмико-цервикальной недостаточности в возникновении преждевременного прерывания беременности.
14. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности.
15. Перенашивание беременности.
16. Продолжительность беременности, гестационный возраст плода.
17. Понятие о пролонгированной и переносенной беременности. Этиология, патогенез.
18. Течение беременности и родов при перенашивании.
19. Влияние перенашивания на плод.
20. Диагностика перенашивания.
21. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием.
22. Оценка недоношенного ребенка.
23. ПРПО, принципы ведения в зависимости от срока беременности.
24. Профилактика дистресс-синдрома плода.
25. Гипертензивные состояния беременных – классификация, этиология и патогенез, клиника и диагностика, шкала Савельевой.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Патологии в акушерской практике

1. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода при острых и хронических инфекционных заболеваниях матери.
2. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (вирусные гепатиты). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
3. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (сифилис). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
4. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (ВИЧ-инфекция). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
5. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (грипп). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
6. Острые и хронические инфекционные заболевания у беременных (ОРЗ). Показания к прерыванию со стороны матери и плода.
7. Принципы ведения беременности и выбор способа родоразрешения.
8. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (краснуха, цитомегалия).

9. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (герпес-вирусная инфекция, токсоплазмоз).
10. Понятие о внутриутробной инфекции и внутриутробном инфицировании (бактериальная инфекция и др.).
11. Острая и латентная вирусная инфекция. Влияние на плод (невынашивание, задержка внутриутробного роста, пороки развития, многоводие).
12. Заболевания сердечно-сосудистой системы и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, гипотония).
13. Заболевания органов дыхания и беременность.
14. Сочетание беременности с гинекологическими заболеваниями (миома матки, опухоли яичников, рак шейки матки).
15. Заболевания кроветворных органов и беременность.
16. Заболевания органов пищеварения и беременность.
17. Заболевания почек и беременность.
18. Заболевания нервной системы и беременность.
19. Заболевания эндокринных желез и беременность.
20. Перинатальный (анте -, интра -, постнатальный) период, перинатальная заболеваемость и смертность.
21. Группы беременных «высокого риска» патологии.
22. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.
23. Внутриутробное инфицирование плода.
24. Перинатальная заболеваемость и смертность. Пути снижения.
25. Беременность и «острый живот»

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение задач

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Семестр 2	
Раздел 1. Патологическое акушерство	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины, решение практических задач, подготовка к текущему и рубежному контролю, отработка практических навыков

3.2. Задания для самостоятельной работы

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3 Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии, WiKi-проекты и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10

практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Патологическое акушерство

Форма рубежного контроля – решение задач

Задача №1. В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. В течение последних 3х недель отмечает подъем АД 140/90, 150/90 мм рт.ст. Принимает допегид 250 мг 3 р/д. При поступлении отмечает боли в эпигастральной области, головную боль. При осмотре обращают на себя внимание выраженные отеки передней брюшной стенки, лица, конечностей. Прибавка веса за последние 2 недели составила 6 кг. АД 160/110 мм.рт.ст., PS 96 уд. мин.. Отмечает снижение двигательной активности плода в течение суток. Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?

Задача №2. В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. В женской консультации не наблюдалась. Беременность 5, роды предстоят 3. Предыдущая беременность протекала на фоне умеренной гипертензии. Жалобы на схваткообразные боли регулярного характера в течение 6 часов. Воды излились 2 часа назад, зеленые. АД 170/100 мм рт.ст., PS 102 уд/мин. Выраженные отеки, появились 2 недели назад. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, предлежит головка, в узкой части полости малого таза. 3. Диагноз? План обследования? Тактика?

Задача №3. В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. С начала беременности получает гипотензивную терапию в объеме допегид 250 мг 4 р/д. АД на фоне терапии 120/80, 130/90 мм рт.ст.

стабильно. В течение последних 2х недель на фоне терапии отмечает подъемы АД 150/100 мм рт. ст., отеки сохраняющиеся в утренние часы, снижение диуреза при обычном объеме выпиваемой жидкости. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 6. 28 см. Аускультативно сердцебиение плода приглушено, ритмичное 120 уд/мин. Диагноз? План обследования? Тактика?

Задача №4. В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. При поступлении АД 90/60 мм рт. ст. PS 70 уд/мин. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Мака в гипертонусе. Из половых путей яркие кровянистые выделения в объеме 700 мл (на подкладной 500 мл +200 и продолжаются). При аускультации плода отмечается выраженная брадикардия до 60 уд/мин. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, по проводной оси таза, цервикальный канал проходим для исследующего пальца. Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?

Задача №5. В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 90/50 мм рт. ст., PS 60 60 уд/мин. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 32 см, матка в гипертонусе, болезненная при пальпации в области дна. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, отклонена кзади. Выделения слизистые. Аускультативно сердцебиение плода глухое, брадикардия до 60 уд/мин. Диагноз? План обследования? Тактика?

Задача №6. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24- 28- 32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача №7. Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по поводу срочных родов. Родовая деятельность началась 14 часов тому назад. О/воды изливались. Потуги слабые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода продольное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные 136 уд. и мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном исследовании шейка матки не определяется, раскрытие зева полное. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов ближе к прямому размеру, малый родничок кпереди. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача №8. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача №9. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача №10. В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Примерные вопросы к экзамену

Код контролируемой компетенции: ОПК-4

1. Диагностика поздних сроков беременности. Определение срока родов.
2. Членорасположение плода, положение, позиция, вид, предлежание. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
3. Критические периоды развития плода. Влияние на плод и эмбрион повреждающих факторов.
4. Затылочное предлежание плода. Механизм родов.
5. Разгибательные предлежания плода. Варианты. Этиология. Диагностика. Прогноз родов для матери и плода.
6. Переднеголовное предлежание. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Влияние на плод.
7. Лобное предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
8. Лицевое предлежание плода. Этиология. Диагностика. Механизм родов. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.
9. Тазовое предлежание плода. Классификация. Причины. Диагностика. Механизм родов. Течение беременности и родов.
10. Чисто ягодичное предлежание (неполное). Причины. Диагностика. Механизм родов. Особенности течения и ведения родов. Пособив по Цовьянову.

Код контролируемой компетенции: ОПК-5

11. Ножное предлежание плода. Этиология. 'Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Ведение родов. Влияние на плод.
12. Узкий таз. Классификация узких тазов по форме и степени сужения
13. Показания для кесарева сечения при узком тазе. Плоские тазы. Разновидности. Этиология. Особенности механизма родов и течение родов. Влияние на плод.
14. Общеравномерносуженный таз. Особенности механизма родов. Течение родов. Влияние на плод.
15. Клинически узкий таз. Этиология. Диагностика. Осложнения для матери и плода. Врачебная тактика.
16. Неправильное положение плода. Классификация. Этиология. Диагностика. Особенности течения, ведение беременности и родов.
17. Запущенное поперечное положение плода. Причины диагностика. Осложнения для

матери и плода. Врачебная тактика.

18. Преждевременные роды. Этиология. Особенности течения и ведения родов. Влияние на плод.

19. Переношенная беременность. Запоздалые роды. Влияние на плод. Ведение беременности и родов.

20. Многоплодная беременность. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения в родах. Влияние на плод.

21. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Диагностика. Влияние на плод. Лечение.

22. Преждевременное и раннее излитие околоплодных вод. Причины. Осложнения для матери и плода.

23. Многоводие. Этиология. Клиника. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Осложнения для плода.

24. Слабость родовой деятельности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод.

25. Отеки беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.

26. Нефропатия беременных. Этиология. Патогенез. Клиника. Степень тяжести. Диагностика. Методы терапии.

27. Преэклампсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.

Код контролируемой компетенции: ПК-1

28. Эклампсия. Патогенез, Клиника. Диагностика. Терапия. Профилактика.

29. Предлежание плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Терапия.

30. Полное предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

31. Неполное предлежание плаценты. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Влияние на плод.

32. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Влияние на плод.

33. Частичное плотное прикрепление плаценты. Этиология. Клиника. Врачебная тактика.

34. Послеродовые инфекционные заболевания родильниц.

35. Внутриутробное инфицирование плода.

36. Гипотрофия плода (ВЗРП). Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.

37. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Принципы терапии.

38. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода. Этиология. Диагностика. Тактика ведения беременности. Методы профилактики.

39. Ведение беременности и родов при резус-сенсибилизации. Профилактика резус-сенсибилизации.

Код контролируемой компетенции: ПК-2

40. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение. Показания к заменному переливанию крови при гемолитической болезни плода.

42. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Особенности течения, ведения беременности и родов.

42. Значение кардиотокографии в диагностике гипоксии плода.

43. Особенности ведения документации в акушерской практике.

44. Понятие акушерского скрининга. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной.

45. Стандарт обследования при ведении беременности. Особенности сбора анамнеза. Осмотр беременной. Измерение и пальпация живота.

46. Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности в акушерстве.

47. История родов.
48. Схема сбора анамнеза у беременных, рожениц и родильниц.

Перечень практических навыков:

1. Осмотр и обследование беременных
2. Выявление неправильные положения плода: поперечное и косое;
3. Выявление тазовых предлежаний плода;
4. Выявлять разгибательных вставлений головки плода;
5. Ведение историю родов;
6. Собрать общий и акушерский анамнез по схеме;
7. Оценить общее состояние беременной, роженицы, (АД, пульс, вес, рост);
8. Провести взвешивание беременной и пробы для выявления отёков;
9. Выявить отёки на нижних конечностях;
10. Провести осмотр в зеркалах;
11. Взятие мазки на угрозу невынашивания (кольпоцитологическое исследование);
12. Провести КТГ плода;
13. Провести наружное акушерское исследование;
14. Провести аускультацию плода;
15. Оценить форму и тонус матки;
16. Выполнить ручное обследование матки (на фантоме);
17. Производить пальпацию молочных желёз;
18. Определить трещины сосков;

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>. - Режим доступа : по подписке
2. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-7201-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472019.html> - Режим доступа : по подписке.
3. Механизм родов при головном предлежании плода : учебное пособие / Г. М. Савельева, М. А. Курцер, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-7470-9, DOI: 10.33029/9704-7470-9-МЕС-2023-1-56. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474709.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Клиническое течение родов / Под ред. Игнатко И.В., Стрижакова А.Н., Тимохиной Е.В., Богомазовой И.М., Кардановой М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - ISBN 978-5-9704-8021-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5.1.2. Дополнительная литература

1. Джураева, Ф. Н. Оперативные вмешательства в акушерстве : учебно-методическое пособие / Ф. Н. Джураева. — Караганда : КарГМУ, 2012. — 312 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/209261>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Кесарево сечение в современном акушерстве : учебное пособие / А. Е. Мирошников, Н. А. Бурова, Н. А. Жаркин [и др.] ; под редакцией Н. А. Жаркина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 60 с. — ISBN 978-5-9652-0950-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/418961>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Тишкова, О. Г. Акушерский травматизм : учебное пособие / О. Г. Тишкова, Л. В. Дикарева, Ю. Ю. Уханова. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-4424-0750-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385304>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Дмитриева, С. Л. Диагностика, тактика ведения и методы родоразрешения при многоплодной беременности : учебное пособие / С. Л. Дмитриева, С. А. Дворянский. — Киров : Кировский ГМУ, 2023. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/429650>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Задержка роста плода: диагностика, мониторинг, акушерская тактика : учебное пособие / А. Л. Шкляр, Н. И. Свиридова, Л. В. Ткаченко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0868-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379193> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Гаджиева, П. Х. Плацентарная недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика и тактика ведения : учебное пособие / П. Х. Гаджиева, Л. В. Дикарева, А. А. Сувернева. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 103 с. — ISBN 978-5-4424-0768-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385220>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Дятлова, Л. И. Преждевременный разрыв плодных оболочек при недоношенной беременности: факторы риска и механизмы развития, принципы пролонгации гестации : учебное пособие / Л. И. Дятлова. — Самара : , 2022. — 25 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326480>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Ткаченко, Л. В. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода: этапное лечение и реабилитация : учебное пособие / Л. В. Ткаченко, М. А. Яхонтова, Н. И. Свиридова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-9652-0636-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225755>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования,	http://elibrary.ru/

		содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач лабораторной работы/практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету с оценкой. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования,	http://elibrary.ru/

		содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1-секционная без колес

ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Дневной стационар для диагностики и лечения акушерской и гинекологической патологии: кровать функциональная, противошоковая укладка, бактерицидный облучатель, ширма медицинская, стойка (штатив) для инфузионных систем, тумбочка прикроватная, стул, шкаф для хранения личных вещей пациентов, аппарат наркозный, аппарат дыхательный ручной, монитор анестезиологический, набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от сети и от аккумуляторной батареи, аппарат для измерения артериального давления, аспиратор, укладка профилактики парентеральных инфекций, термометр медицинский, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, холодильник медицинский, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала; рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет"; рабочее место медицинской сестры с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет", Персональный компьютер с принтером.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) PGSU

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	19
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	19
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	20
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	20
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	23
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	23
3.2. Задания для самостоятельной работы	23
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	23
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	24
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	24
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	24
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	25
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	26
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	27
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	29
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	31
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	31
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	33
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	33
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	34
5.4.1. Средства информационных технологий	34
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	34
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	35
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	35
5.6. Образовательные технологии	37
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	38

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является расширение и углубление теоретических знаний, совершенствование практических навыков проведения дифференциально-диагностического поиска, оказания в полном объеме медицинской помощи, в том числе при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии, проведения профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни женщины

Задачи дисциплины:

- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача акушера-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
- изучить течение беременности и родов, послеродового периода, этиологии, патогенеза, клиники заболеваний в акушерской практике;
- изучить методы обследования беременных, рожениц, родильниц;
- сформировать представления о принципах ведения беременности, родов, послеродового периода в норме и при патологии, диагностическом комплексе и методах консервативного и оперативного лечения в акушерстве;

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в	Знает клинические проявления основных заболеваний и (или) состояний; Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями

	послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	молочных желез (их законных представителей). Применяет методы осмотра и медицинских обследований (с последующей интерпретацией и анализом результатов) пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; выполняет инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Интерпретирует и анализирует результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; Направляет на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирует полученные результаты; Определяет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

		Определяет медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; Готов провести дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии	Знает современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); Знает принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Способен разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками

	ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики; способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Обеспечивает безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; Назначает послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Назначает немедикаментозную терапию, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Назначает лечебно-оздоровительный режим пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Способен предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Готов оценить эффективность и безопасность назначенного лечения; Направляет пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска,	Знает методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики; Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных исследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Оценивает анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период. Обосновывает и планирует методы обследования, объем инструментального и лабораторного исследования; Формулирует предварительный диагноз и составляет план проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; Проводит дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; Определяет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

	период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями	

	молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности,	

	родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для	

	оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	
ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, 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, в стационарных условиях	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских	Знает современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Разрабатывает план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Корректирует план лечения пациентов; Назначает

	вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой	немедикаментозную терапию. Предотвращает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;

	период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять	

	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения, оценки	

	эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначения и выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом	

	стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36			

Лекционные занятия	12	12			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	16	16			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	4	4			
Консультации	8	8			
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27	27			
Контроль промежуточной аттестации	9	9			
Форма промежуточной аттестации	Зачет	Зачет			
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	72			

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (семестр 1)							
Раздел 1. Физиологическое акушерство	63	27	36	12	16	4	8
Тема 1.1. Физиологическое течение беременности	21	11	10	4	4		2
Тема 1.2. Физиология родов	20	8	12	4	6	2	2
Тема 1.3. Физиология послеродового периода	22	8	14	4	6	2	4
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет						
Общий объем, часов	72	27	36	12	16	4	

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Тема 1.1. Физиологическое течение беременности

Физиологическое течение беременности. Плод. Физиология плода. Плод в отдельные периоды внутриутробного развития. Плод как объект родов.

Изменения в ЦНС, железах внутренней секреции, иммунной системе, обмене веществ у беременных. Изменения во внутренних и наружных половых органах, органах кроветворения и свертывающей системе крови. Особенности дыхательной и выделительной систем беременных. Изменения в органах пищеварения, опорно-двигательном аппарате, коже, молочных железах. физиологической беременности. Диагностика ранних сроков беременности (предположительные, вероятные и достоверные признаки, лабораторные признаки). Определение срока беременности и даты родов.

Физиологическое течение беременности. Обследование беременной. Опрос. Объективное обследование. Определение срока беременности. Дополнительные методы исследования. Исследование гормонального профиля. Биохимическое исследование (АФП, β -ХГЧ, РАРР) и его значение в диагностике хромосомных аномалий и ВПР плода. Кольпоцитологическое исследование. Кардиотокография. Ультразвуковое исследование. Понятие о 1-ом, 2-ом и 3-ем скринингах. Допплерометрическое исследование системы мать-плацента-плод. Определение биофизического профиля плода. Методы исследования околоплодных вод. Ведение беременности Режим и личная гигиена беременных. Рациональное питание беременных

Тема 1.2. Физиология родов

Физиология родов. Предвестники родов. Причины наступления родов. Физиология сократительной деятельности матки. Периоды родов. Клиническое течение и ведение. Период раскрытия шейки матки. Период изгнания. Последовый период. Варианты нормального биомеханизма родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.

Тема 1.3. Физиология послеродового периода.

Физиология послеродового периода. Изменения в организме роженицы. Состояние гормонального гомеостаза. Состояние сердечно-сосудистой системы. Изменения в мочевыделительной системе после родов. Состояние органов пищеварения. Изменения в половых органах и молочных железах. Становление лактации. Ведение послеродового периода

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Физиологическое течение беременности

1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.
2. Понятие «нормы беременности».
3. Изменения в центральной нервной системе, в железах внутренней секреции во время беременности.
4. Изменения в сердечно-сосудистой системе, дыхательной системе во время беременности.
5. Изменения в мочевыделительной системе, ЖКТ, опорно-двигательной системе во время беременности.
6. Уровни половых гормонов в различные сроки неосложненной беременности.
7. Методы исследования в акушерстве.
8. Наружное акушерское исследование.
9. Методы исследования во время беременности.
10. Система опроса (анамнез) и осмотра.

11. Исследование внутренних органов.
12. Диагностика ранних и поздних сроков беременности.
13. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной.
14. Членорасположение, положение, позиция, вид, предлежание плода.
15. Таз с анатомической точки зрения.
16. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель).
17. Определение срока родов.
18. Методы наружного акушерского исследования беременной во второй половине беременности и в родах.
19. Влагалищное исследование беременной.
20. Биохимический скрининг, УЗИ, доплерометрия, КТГ.
21. Инвазивные методы - амниоскопия, амниоцентез, биопсия хориона, кордоцентез, биопсия тканей и образований плода.
22. Понятие группы высокого акушерского и перинатального риска.
23. Понятие акушерского скрининга.
24. Оформление обменной и индивидуальной карты беременной.
25. Стандарт обследования при ведении беременности

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Физиология родов

1. Причины наступления родов.
2. Изменения в нервной, эндокринной, гуморальной и других системах организма, способствующие возникновению родовой деятельности.
3. Регуляция родовой деятельности.
4. Понятие о готовности организма к родам (предвестники родов, прелиминарный период).
5. Зрелость шейки матки.
6. Схватки и потуги.
7. Периоды родов.
8. Продолжительность родов.
9. Современные методы регистрации родовой деятельности.
10. Биомеханизм родов при головных и тазовых предлежаниях.
11. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов.
12. Адаптация плода в родах.
13. Ведение родов.
14. Понятие о сегментах головки.
15. Наружное и влагалищное исследование рожениц.
16. Методы обезболивания родов.
17. Влияние обезболивающих средств на плод.
18. Акушерское пособие при пререзывании головки (защита промежности).

Вопросы для подготовки по теме 1.3. Физиология послеродового периода

1. Ведение последового периода.
2. Признаки отделения плаценты.
3. Способы выделения отделившегося последа.
4. Понятие о физиологической и патологической кровопотере.
5. Определение целостности последа.
6. Определение целостности промежности, влагалища и шейки матки.
7. Туалет новорожденного

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение ситуационных задач.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
семестр 1	
Раздел 1. Физиологическое акушерство	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала, подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, отработка практических навыков

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей

текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроков и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации

19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Физиологическое акушерство

Задача № 1. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по menses 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24- 28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 2. Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по поводу срочных родов. Родовая деятельность началась 14 часов тому назад. О/воды изливались. Потуги слабые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода продольное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные 136 уд. и мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном исследовании шейка матки не определяется, раскрытие зева полное. Головка а в узкой части полости малого таза, стреловидный шов ближе к прямому размеру, малый родничок кпереди. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 3. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по menses 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 4. В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по menses 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза

25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 5. В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут. Вопросы: Ваш диагноз? Тактика?

Задача № 6. Повторнобеременная 26 лет доставлена в акушерский стационар санитарным транспортом с жалобами на тянущие боли внизу живота и кровянистые выделения из половых путей, появившиеся без видимой причины во время сна. Срок беременности по дате последней менструации 38 недель. Из анамнеза: настоящая беременность 3-я, первые 2 закончились медицинскими абортами, последний из которых осложнился гематометрой с повторным выскабливанием полости матки. Кровопотеря на момент поступления в стационар 100 мл. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Регулярной родовой деятельности нет. Пульс 76 ударов в минуту, ритмичный удовлетворительных качеств, АД 120/80 - 110/70 мм рт. ст. Кожные покровы физиологической окраски. Группа крови 0 (1) Резус +. ОЖ 96 см, ВДМ - 37 см. Матка периодически приходит в тонус, при пальпации безболезненна во всех отделах. Положение плода продольное, спинка плода обращена вправо. В дне матки пальпируется плотная, округлая, ballotирующая часть. Сердцебиение плода 152 удара в минуту, ритмичное, ясное, выслушивается на 4 см выше пупка справа. В приемном покое выполнено влагалищное исследование: шейка матки длиной 2,5 см, размягчена, расположена по проводной оси малого таза, цервикальный канал свободно проходим для 1 п/п исследующего. Плодный пузырь цел. Предлежащая часть неясна, расположена высоко над входом в малый таз. Справа и сзади определяется губчатая ткань плаценты. В процессе влагалищного исследования кровотечение усилилось, приобрело профузный характер.

Задача №7. Первородящая 32 лет находится в родах в течение 10 часов. В анамнезе: 2 мед. аборта без осложнений; диатермокоагуляция шейки матки по поводу псевдоэрозии. Соматически здорова. Рост 165 см, вес 75 кг. АД - 120/70 мм рт. ст. Пульс ритмичный, 86 в мин. Общая прибавка массы тела за беременность - 13 кг. На голенях - отеки. ОЖ - 100 см. ВДМ - 40 см. Размеры большого таза - 25-28-31-21. Схватки через 2-3 мин. по 50-55 с., активные, болезненные. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 134 уд/мин. Обезболивание родов проведено методом физиопсихопрофилактики. Безводный период 6 часов. Во II периоде родов появилось умеренное кровотечение из половых путей. После рождения плода массой 4050 г кровотечение усилилось. Моча выпущена катетером, светлая, в объеме 300 мл. Через 10 мин. самостоятельно родился послед, без дефектов. Матка плотная, шаровидная, дно ее находится на уровне пупка. Кровотечение не прекращается, кровь алая, свертывается в плотные сгустки. Кровопотеря составляет 450 мл. Промежность целая. При осмотре с помощью зеркал на шейке матки справа обнаружен разрыв длиной 2,5 см, не достигающий свода влагалища на 1 см.

Задача №8. Роженица 29 лет с доношенной беременностью доставлена в родильный дом бригадой скорой помощи. Роды начались внезапно 2 часа назад. В анамнезе: одни срочные роды 4 года назад, осложнившиеся разрывом промежности I ст. Состояние женщины удовлетворительное. Роженица возбуждена. Рост 167 см, вес 68 кг. АД - 130/80 мм рт. ст. Пульс 86 уд/мин. ОЖ - 104 см, ВДМ - 38 см. Схватки сильные, с частотой 5 за 10 мин. Положение плода продольное, предлежание головное. Частота сердцебиения плода - 136 уд/мин. Размеры большого таза 26-29-31-21. При влагалищном исследовании излились околоплодные воды, шейка сглажена, открытие маточного зева полное, головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок обращен к крестцу. Через 5 минут началось врезывание головки плода. При этом отмечается сильное выпячивание промежности, кожа над промежностью блестящая и бледная. В течение двух стремительных потуг родился плод массой 4000 г, одновременно появились обильные кровянистые выделения из половых путей. Моча выпущена катетером, светлая, в объеме 250 мл. Через 5 мин. родился послед, дольки и оболочки целые. Матка сократилась, плотной консистенции. Шейка матки осмотрена в зеркалах - цела. При

осмотре в области промежности обнаружена обильно кровоточащая рана с повреждением кожи и мышц промежности, задней стенки влагалища, наружного сфинктера прямой кишки.

Задача №9. Первородящая, 30 лет. Беременность доношенная. Поступила в родильный дом с началом родовой деятельности. Схватки регулярные. Размеры таза 26-27-31- 19. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в таз, сердцебиение плода 136 в минуту, ритмичное. При влагалищном исследовании: шейка сглажена, открытие – 4 см, плодный пузырь цел. Предлежит головка. Впереди головки определяется пульсирующая петля пуповины.

Задача №10. В женскую консультацию обратилась беременная 30 лет. В анамнезе срочные роды плодом массой 4200 граммов, затем два самопроизвольных аборта в 18 и 20 недель беременности. Жалоб не предъявляет. Соматически здорова. Объективно: рост 163 см, вес 65 кг. АД 120/80, 115/80 мм рт.ст. Матка соответствует сроку 14 недель беременности, тонус матки не повышен. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка матки длиной 1 см расположена в центре малого таза. Наружный зев размягчен, открытие 1,5см. Внутренний зев шейки матки плотной консистенции, закрыт. Выделения светлые, в умеренном количестве. Общий анализ крови и мочи без патологических изменений.

Задача №11. Замужняя женщина 20 лет обратилась в женскую консультацию для постановки на учёт, считает себя беременной (отсутствие менструации 40 дней). При осмотре: состояние удовлетворительное, живот мягкий, безболезненный, АД 120/80 мм рт.ст., пульс 72 уд/мин. При гинекологическом осмотре: матка несколько увеличена, обнаружено увеличение маточных придатков справа, цианоз слизистой влагалища. При ультразвуковом исследовании органов малого таза плодное яйцо в полости матки не обнаружено. Диагноз? Тактика?

Задача №12. В гинекологическое отделение по экстренной помощи поступила больная 31 года. Жалобы на боли в животе, слабость, головокружение, тошноту. Заболела внезапно, на работе. Отмечает отсутствие менструации 42 дня. Имела 3 беременности: 1 срочные роды, 2 медицинских аборта без осложнений. Объективно: состояние тяжёлое, резкая бледность, заторможенность. На вопросы отвечает с трудом. АД 80/40, 85/40 мм рт.ст., пульс 140 ударов в минуту слабого наполнения. При перкуссии притупление звука в боковых отделах живота. Бимануальное исследование: влагалище рожавшей, пальпация матки и придатков матки затруднена из-за резкой болезненности. Задний влагалищный свод выпячен, резко болезненный. Выделения из матки тёмные, кровянистые, скудные. Диагноз? Тактика?

Код контролируемых компетенций: **ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Вопросы /задания

1. Операция наложения акушерских щипцов. Показания, условия, методы обезболивания, осложнения.
2. Операция вакуум-экстракции плода. Показания, условия, методы обезболивания, осложнения.
3. Факторы, влияющие на неудачу оперативных влагалищных операций
4. Юридические аспекты оперативных вагинальных родов
5. Операции, направленные на сохранение беременности: показания, противопоказания, условия
6. Операция кесарева сечения: виды, хирургические отличия
7. Операция кесарева сечения: условия, техника, осложнения
8. Показания и противопоказания к операции кесарева сечения
9. Ведение больных в послеоперационном периоде в акушерстве

10. Рассечение промежности в родах – показания и техника
11. Методы обезболивания при вакуум-экстракции и наложении акушерских щипцов
12. Причины кровотечений в послеродовом периоде
13. Алгоритм действий при гипотоническом кровотечении
14. Преимущества и недостатки лапароскопии и лапаротомии
15. Способы восстановления операционных ран
16. Операции, направленные на сохранение беременности
17. Классификация операций, сохраняющих беременность
18. Показания к хирургическому лечению ИЦН
19. Противопоказания к хирургическому лечению ИЦН
20. Условия для хирургической коррекции ИЦН
21. Оптимальные сроки для хирургического лечения ИЦН
22. Осложнения хирургической коррекции ИЦН
23. Определение операции кесарева сечения
24. Классификация операции кесарева сечения
25. Методика кесарева сечения в нижнем маточном сегменте
26. Преимущества операции кесарева сечения в нижнем маточном сегменте по сравнению с корпоральным
27. Условия для выполнения операции кесарева сечения
28. Осложнения операции кесарева сечения
29. Ведение больных в послеоперационном периоде
30. Рассечение промежности в родах – показания и техника
31. Устройство акушерских щипцов
32. Виды операции наложения акушерских щипцов
33. Показания и противопоказания для наложения выходных акушерских щипцов
34. Техника операции наложения выходных акушерских щипцов
35. Показания и противопоказания для вакуум-экстракции плода
36. Условия для вакуум-экстракции плода
37. Осложнения вакуум-экстракции и наложения акушерских щипцов
38. Методы обезболивания при вакуум-экстракции и наложении акушерских щипцов
39. Причины кровотечений в послеродовом периоде
40. Алгоритм действий при гипотоническом кровотечении
41. Лигирование сосудов – показания, условия
42. Компрессионные швы – виды, показания, условия
43. Принципы восполнения кровопотери в акушерстве.

Примерный перечень практических навыков

1. Выполнение наружного акушерского исследования
2. Определение предполагаемой массы плода
3. Определение срока родов
4. Определение готовности шейки матки к родам
5. Влагалищное исследование в родах
6. Амниотомия
7. Хирургическое лечение истмикоцервикальной недостаточности

8. Заполнение истории родов
9. Ведение родов
10. Определение размеров таза;
11. Определение целостности последа и оценка кровопотери в родах
12. Выполнение эпизиотомии
13. Осмотр мягких родовых путей с помощью зеркал после родов
14. Ручное обследование послеродовой матки
15. Наложение акушерских щипцов на манекене
16. Наложение вакуум-экстрактора на манекене
17. Ассистенция на операции кесарева сечения разного уровня срочности
18. Ассистенция на операциях по этапному хирургическому гемостазу при послеродовых кровотечениях
19. Выполнение лапароскопического доступа
20. Ассистенция на основных хирургических вмешательствах на матке и придатках (туботомия, тубэктомия, тотальная гистерэктомия, субтотальная гистерэктомия)

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Акушерство : учебник / под ред. В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-7201-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472019.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Механизм родов при головном предлежании плода : учебное пособие / Г. М. Савельева, М. А. Курцер, Л. Г. Сичинава [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-7470-9, DOI: 10.33029/9704-7470-9-MEC-2023-1-56. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474709.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Клиническое течение родов / Под ред. Игнатко И.В., Стрижакова А.Н., Тимохиной Е.В., Богомазовой И.М., Кардановой М.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - ISBN 978-5-9704-8021-2. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480212.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Джураева, Ф. Н. Оперативные вмешательства в акушерстве : учебно-методическое пособие / Ф. Н. Джураева. — Караганда : КарГМУ, 2012. — 312 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/209261>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Кесарево сечение в современном акушерстве : учебное пособие / А. Е. Мирошников, Н. А. Бурова, Н. А. Жаркин [и др.] ; под редакцией Н. А. Жаркина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 60 с. — ISBN 978-5-9652-0950-7. — Текст : электронный //

Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/418961>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Тишкова, О. Г. Акушерский травматизм : учебное пособие / О. Г. Тишкова, Л. В. Дикарева, Ю. Ю. Уханова. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 104 с. — ISBN 978-5-4424-0750-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385304>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Антенатальная гибель плода : учебное пособие / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. М. Родионова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7804-2, DOI: 10.33029/9704-7804-2-AGP-2023-1-80. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС"Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478042.html> .- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2. Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; под ред. А. И. Ищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6516-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465165.html>. - Режим доступа : по подписке.

3. Беременность женщин с миомой матки : учебное пособие / В. Н. Павлов, А. Г. Ящук, Л. А. Даутова [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2023. — 88 с. — ISBN 978-5-907209-63-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/399884>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Дмитриева, С. Л. Диагностика, тактика ведения и методы родоразрешения при многоплодной беременности : учебное пособие / С. Л. Дмитриева, С. А. Дворянский. — Киров: Кировский ГМУ, 2023. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/429650>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Задержка роста плода: диагностика, мониторинг, акушерская тактика : учебное пособие / А. Л. Шкляр, Н. И. Свиридова, Л. В. Ткаченко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0868-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/379193> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Гаджиева, П. Х. Плацентарная недостаточность: этиопатогенез, клиника, диагностика и тактика ведения : учебное пособие / П. Х. Гаджиева, Л. В. Дикарева, А. А. Сувернева. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 103 с. — ISBN 978-5-4424-0768-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385220>.— Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Дятлова, Л. И. Преждевременный разрыв плодных оболочек при недоношенной беременности: факторы риска и механизмы развития, принципы пролонгации гестации : учебное пособие / Л. И. Дятлова. — Самара : , 2022. — 25 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326480>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

8. Ткаченко, Л. В. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода: этапное лечение и реабилитация : учебное пособие / Л. В. Ткаченко, М. А. Яхонтова, Н. И. Свиридова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-9652-0636-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225755>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

9. Костенко, Т. И. Кесарево сечение: проблемы и решения : учебное пособие / Т. И. Костенко, Н. И. Свиридова, Т. В. Складановская ; под редакцией Л. В. Ткаченко. —

Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179510>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку: знакомит с новым учебным материалом; разъясняет учебные элементы, трудные для понимания; систематизирует учебный материал; ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;

- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов;

фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1-секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Отделение патологии беременности, предродовая палата: анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кардиомонитор фетальный, каталка медицинская, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, кресло гинекологическое, кресло-каталка для перевозки больных, кровать функциональная, кушетка медицинская, набор гинекологических инструментов, насос инфузионный, бактерицидный облучатель, портативный ультразвуковой аппарат, аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной), светильник передвижной операционный, противошоковая укладка, сантиметровая лента, термометр медицинский, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стойка (штатив) для инфузионных систем, стол медицинский манипуляционный для размещения инструментов, лекарственных препаратов и приборов, тазомер, тумбочка прикроватная, укладка для профилактики парентеральных инфекций, укладка экстренной помощи при кровотечении, укладка для экстренной помощи при анафилактическом шоке, укладка экстренной помощи при эклампсии, установка для дезинфекции медицинских изделий, холодильник медицинский, шкаф для медикаментов,

шкаф для хранения медицинской документации, персональный компьютер с принтером, рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет", рабочее место медицинской сестры с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет", системы вызова персонала..

Родильный зал: акушерские щипцы, амниотом, аппарат для измерения артериального давления, монитор анестезиологический, аппарат для маточной баллонной тампонады, аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и двумя датчиками (переносной), аппарат искусственной вентиляции легких стационарный, весы для новорожденных (электронные), диспенсер для мытья и дезинфекции рук, насос инфузионный для новорожденных, каталка медицинская, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, кровать функциональная для приема родов, ларингоскоп с набором клинков, монитор жизненно важных функций неонатальный с возможностью проведения пульсоксиметрии, экг-мониторинга, термометрии тела, набор для проведения реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей, набор для реанимации, набор инструментов для осмотра родовых путей, насос инфузионный, бактерицидный облучатель, облучатель фототерапевтический с возможностью регулировки высоты блока облучения и возможностью его поворота, открытая реанимационная система с респираторным блоком, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции легких, аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорожденных, противошоковая укладка, пульсоксиметр с питанием от батареи и возможностью зарядки от сети постоянного тока, светильник медицинский передвижной, светильник медицинский потолочный, система для вакуум-экстракции плода, смеситель воздушно-газовой смеси, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол для врача анестезиолога-реаниматолога, стол пеленальный с подогревом для новорожденных, стол инструментальный разборный, укладка для профилактики парентеральных инфекций, установка для дезинфекции медицинских изделий, фетальный монитор, фонендоскоп для новорожденных, холодильник медицинский, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения стерильного материала, электроотсос для новорожденных, аппарат наркозно-дыхательный, устройство обогрева с наличием двух функций обогрева и фототерапии, с широким диапазоном поддержания и наличием температурного датчика кожи, умывальник и смеситель с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, термометр для контроля температуры воздуха.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии. Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В ГИНЕКОЛОГИИ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании
Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	11
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	11
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	12
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	12
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	16
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	16
3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	16
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	18
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	18
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)	18
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	18
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	19
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	20
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	23
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	26
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	26
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	26
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	27
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	28
5.4.1. Средства информационных технологий	28
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	28
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	28
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	29
5.6. Образовательные технологии	31
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	32

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование профессиональных знаний, умений и навыков по применению современных минимально инвазивных, эндоскопических методов обследования пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи.

Задачи дисциплины:

- освоение эндоскопических методов исследования в акушерстве и гинекологии;
- изучение возможностей эндоскопии в гинекологии, методы визуализации в диагностике гинекологических заболеваний;
- формирование навыков с оборудованием и инструментами для эндоскопии;
- освоение методов профилактики осложнений, связанных со спецификой эндоскопических вмешательств в акушерстве и гинекологии;
- освоение базовых приемов лапароскопии, гистероскопии, необходимыми для выполнения типовых операций в акушерстве и гинекологии;

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ПК-1, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Способен определить и обосновать объем инструментальных методов обследования пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи;

	(их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	Готов направить пациентов на консультацию к врачам-специалистам; Способен установить предварительный диагноз согласно МКБ
ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Знает нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных

дневного стационара, в стационарных условиях	с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности,	анатомо-физиологических особенностей, группы; Проводит осмотр. Формулирует предварительный диагноз и составляет план инструментального обследования; Способен определить и обосновать объем инструментальных методов обследования пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Определяет объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий; Знает и назначает эндоскопические методы исследований; Способен интерпретировать методы инструментальной диагностики пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Готов направить пациентов на консультацию к врачам-специалистам; Способен установить диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней

	родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания	

	беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими	

	заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	

	интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36			36	
Лекционные занятия	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					

Практические занятия	20			20	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	4			4	
Самостоятельная работа обучающихся	27			27	
Контроль промежуточной аттестации	9			9	
Форма промежуточной аттестации	Зачет			Зачет	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72			72	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (Семестр 3)							
Раздел 1. Эндоскопия в гинекологии	63	27	36	8	20	4	8
Тема 1.1. Этиология и патогенез заболеваний половой сферы. Эндоскопия в гинекологии	12	6	6	2	4		
Тема 1.2. Гистероскопия	14	6	8	2	4		2
Тема 1.3. Лапароскопия	14	6	8	2	4		2
Тема 1.4. Кольпоскопия	13	5	8	2	4	2	2
Тема 1.5. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в гинекологии	10	4	6		4	2	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет						
Общий объем, часов	72	27	36	8	20	4	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ЭНДСКОПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Тема 1.1. Этиология и патогенез заболеваний половой сферы. Эндоскопия в гинекологии

Место эндоскопических методов в гинекологии. Организация работы эндоскопической операционной. Оснащение, инструментарий. Нормативные документы, техника безопасности.

Основы клинической электрохирургии. Современные методы гемостаза в эндоскопии. Обезболивание при эндоскопических операциях. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

Факторы в развитии гинекологических заболеваний и их влияние на состояние репродуктивной функции. Нормальная топографическая анатомия передней брюшной стенки и органов малого таза, ее нарушения при гинекологической патологии. Методы визуализации в диагностике гинекологических заболеваний. Эндоскопические методы в диагностике и хирургическом лечении гинекологических больных.

Тема 1.2. Гистероскопия

Инструментарий для гистероскопии. Показания и техника хирургической гистероскопии. Рассечение внутриматочной перегородки. Методики абляции эндометрия. Малоинвазивная негистероскопическая абляция эндометрия. Резекция подслизистой миомы. Осложнения гистероскопиию.

Методика проведения диагностической гистероскопии, используемые инструменты. Показания и противопоказания для диагностической гистероскопии. Офисная гистероскопия. Методика проведения. Технические ограничения для выполнения диагностической и офисной гистероскопии.

Методы, используемые в оперативном лечении внутриматочной патологии. Особенности внутриматочной электрохирургии. Особенности, показания, противопоказания и ограничения для проведения гистероскопии при патологии эндометрия, миоме матки, эндометриозе, аномалиях половых органов.

Техника выполнения гистерорезекции. Используемые виды энергии. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочных синехиях, внутриматочной перегородке, полипах эндометрия, субмукозной миоме матки. Методы проведения абляции эндометрия.

Тема 1.3. Лапароскопия.

Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая гистерэктомия. Лапароскопическая хирургия на придатках матки. Лапароскопическая коррекция стрессового недержания мочи. Лапароскопическая коррекция пролапса тазовых органов. Осложнения лапароскопических операций. Техника лапароскопии.

Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза. Экстренная и плановая оперативная лапароскопия. Показания и противопоказания. Основные подходы оперативного лечения. Способы установки первого троакара. Эффективные методы гемостаза. Основные объемы оперативного лечения в гинекологии, особенности техники проведения. Показания для диагностической лапароскопии. Фертилоскопия. Эндоскопия в условиях стационаров кратковременного пребывания. Принципы робот-ассистированной эндоскопической хирургии.

Лапароскопия в ургентной гинекологии: экстренная лапароскопическая диагностика. Основные показания к ургентной эндоскопии. Возможности применения эндоскопии при предполагаемой внутрибрюшной кровопотери. Динамические санационные релапароскопии при лечении острых ВЗОМТ. Основные объемы оперативного лечения при трубной беременности и других вариантах внематочной беременности. Оперативное лечение при апоплексии яичника и перекруте придатков матки.

Лапароскопия при гинекологической патологии. Методы оперативной лапароскопии при синдроме поликистозных яичников, доброкачественных опухолях и опухолевидных образованиях яичников, при миоме матки, наружном генитальном эндометриозе, в онкогинекологии. Основные объемы оперативного лечения. Техника выполнения. Методы гемостаза. Методы профилактики спаечного процесса в брюшной полости. Правила абластики и антибластики в эндоскопической хирургии онкологических заболеваний.

Тема 1.4. Кольпоскопия.

Анатомия и гистология шейки матки. Методика технология кольпоскопии. Задачи кольпоскопии и критерии оценки эпителия. Терминология и классификация. Основные кольпоскопические картины: норма, патологические кольпоскопические картины. Кольпоскопия при беременности, постменопаузе, воспалении и др. ситуациях. Кольпоскопия влагалища. Кольпоскопия вульвы. Оперативная кольпоскопия.

Тема 1.5. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в гинекологии

Лапароскопия в лечении «острого живота»: внематочная беременность, апоплексия яичника, некроз миоматозного узла, перекрут ножки опухоли яичника. Непредвиденные осложнения при вхождении первого троакара. Повреждение нижней эпигастральной артерии, других крупных сосудов. Повреждения кишечника и органов мочевыводящей системы в процессе адгезиолизиса. Предрасполагающие факторы риска. Основные принципы профилактики осложнений. Лечебно-диагностическая гистероскопия при аномальных маточных кровотечениях различных возрастных периодов.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1. ЭНДСКОПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Этиология и патогенез заболеваний половой сферы. Эндоскопия в гинекологии

1. Место эндоскопических техник в современной гинекологии.
2. Предоперационная подготовка.
3. Общее обследование.
4. Специальные методы обследования.
5. Общие методы подготовки. Медикаментозные. Физические.
6. Предоперационная подготовка в зависимости от вида операции.
7. Предоперационная подготовка при экстрагенитальной патологии и аллергических состояниях.
8. Условия оптимальной работы в операционной.
9. Стандартное и специальное оборудование в эндоскопической операционной.
10. Основные нормативно-правовые акты: Приказ №222 «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения РФ»; ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" №323-ФЗ; ФЗ № 326 от 29.11.2010 года «Об обязательном медицинском страховании в РФ»; СанПиН 2.1.3.2630- 10.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Гистероскопия.

1. Гистероскопия: показания, противопоказания, осложнения, техника безопасности. Техническое обеспечение гистероскопий.
2. Гистероскопия в лечении аномалий развития, внутриматочных синехий, гистерорезектоскопия в лечении миомы матки, патологических маточных кровотечений.
3. Гистерорезектоскопия в оперативном лечении субмукозной миомы матки.
4. Гистерорезектоскопия и абляция в лечении патологии эндометрия.

5. Гистерорезектоскопия: показания, противопоказания, отбор больных, технические ограничения, особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

6. Диагностическая гистероскопия. Показания, противопоказания, особенности проведения диагностической гистероскопии.

7. Предоперационное наблюдение для диагностической гистероскопии.

8. Послеоперационное ведение пациенток после диагностической гистероскопии

9. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочных синехиях.

10. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочной перегородке и других пороках развития матки.

11. Техника хирургической гистероскопии при полипэктомии.

12. Техника хирургической гистероскопии при миомэктомии.

13. Техника хирургической гистероскопии при удалении ВМК и инородных тел

Вопросы для подготовки по теме 1.3. Лапароскопия.

1. Лапароскопические операции при трубноперитонеальном бесплодии.

2. Лапароскопическая диагностика и лечение пороков развития внутренних половых органов.

3. Лапароскопическая диагностика и лечение доброкачественных новообразований матки и ее придатков.

4. Эндометриоз: теории возникновения, клинические проявления генитального эндометриоза, формы экстрагенитального эндометриоза.

5. Особенности лапароскопического лечения ретроцервикального эндометриоза.

6. Медикаментозная предоперационная подготовка и послеоперационная реабилитация при эндометриозе.

7. Показания для лапароскопических операций в гинекологии.

8. Противопоказания для лапароскопических операций в гинекологии.

9. Этапы основных эндоскопических реконструктивно-пластических операций на маточных трубах.

10. Принципы эндоскопического лечения опухолей и опухолевидных образований яичников.

Вопросы для подготовки по теме 1.4. Кольпоскопия

1. Анатомия и гистология шейки матки, влагалища и вульвы, морфологические особенности, микробиоценоз влагалища.

2. История развития кольпоскопии, организация службы кольпоскопии.

3. Методика и технология кольпоскопии, разновидности кольпоскопии.

4. Задачи кольпоскопии и критерии оценки кольпоскопических картин.

5. Нормальная кольпоскопическая картина.

6. Аномальная кольпоскопическая картина, терминология и описание.

7. Кольпоскопия при неспецифических заболеваниях шейки матки.

8. Показания к биопсии при аномальных кольпоскопических картинах

9. Терминология и классификация цитологических и гистологических заключений.

10. Задачи и возможности современных методов лечения патологии шейки матки под контролем кольпоскопии.

11. Особенности кольпоскопии при беременности.

12. Оценка кольпоскопических картин в постменопаузе, при воспалении и других неспецифических заболеваниях шейки матки.

13. Кольпоскопия при интраэпителиальной неоплазии и раке шейки матки.

14. Качественная система оценки результатов кольпоскопии по Coppelson.

15. Современные кольпоскопические индексы: клиникокольпоскопический индекс, индекс Рейда.

16. Кольпоскопическая терминология при исследовании влагалища.
17. Методика проведения вульвоскопии, диагностика патологии вульвы.
18. Клиническая и кольпоскопическая терминология оценки вульвы.

Вопросы для подготовки по теме 1.5. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в гинекологии

1. Определение, классификация, клиническая картина внематочной беременности.
2. Определение, классификация, клиническая картина апоплексии яичника.
3. Дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний, сопровождающихся кровотечением в брюшную полость.
4. Техника лапароскопической сальпинготомии.
5. Техника лапароскопической коагуляции яичника.
6. Определение, классификация, клиническая картина пельвиоперитонита.
7. Определение, классификация, клиническая картина перекрута ножки опухоли яичника.
8. Дифференциальная диагностика гинекологических заболеваний, сопровождающихся картиной «острого живота».
9. Техника лапароскопической миомэктомии при перекруте субсерозного миоматозного узла.
10. Условия лапароскопической деторсии при перекруте ножки опухоли яичника

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение задач.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
	семестр 3
Раздел 1. Эндоскопия в гинекологии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала, подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, отработка практических навыков

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков

3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Эндоскопия в гинекологии

Задача № 1. Больная 54 лет, постменопауза 4 года. Последние 6 месяцев отмечает дискомфорт в нижних отделах живота и его увеличение, быструю утомляемость, запоры. В анамнезе: менархе в 12 лет, менструации - с 14 лет, по 5 дней через 30 дней, умеренные, безболезненные. Репродуктивный анамнез: бесплодие I, по поводу чего неоднократно и длительно проводилась медикаментозная индукция овуляции. Соматический анамнез: хронический холецистит. Общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые чистые обычной окраски. АД 140/90, пульс 86 в минуту. Тоны сердца ритмичные, в легких дыхание везикулярное. ЧД – 16 в мин. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Живот мягкий, безболезненный, несколько увеличен в объеме за счет образования, исходящего из малого таза Диурез, стул не нарушены. При гинекологическом осмотре: слизистая влагалища, шейки матки бледно-розового цвета. Шейка матки без патологических изменений, зев закрыт. Выделения

скудные светлые. Матка плотная, не увеличена, смещена вправо. В области левых придатков определяется опухолевидное образование округлой формы, с гладкой поверхностью, ограниченно подвижное, безболезненное, размером до 25 см в диаметре. Правые придатки не определяются. Какой предварительный диагноз? Какова особенность предоперационной подготовки?

Задача № 2. Пациентка С., 34 года, обратилась с жалобами на тянущие боли живота, болезненность. При половом контакте, болезненные менструации, отсутствие беременности в браке. Из анамнеза: Считает себя больной в течение 3 лет. За медицинской помощью не обращалась. Из анамнеза: Менархе с 11 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, с мажущими выделениями за 2-3 дня до менструации, через 28-29 дней, умеренные, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 8 дней. Беременностей – 2: 2 – искусственные аборты. УЗИ гениталий (на 8 день МЦ): Тело матки 68х60х66 мм, шаровидной формы, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 5 мм. Придатки матки – без патологии. Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый. Бимануально: Тело матки несколько увеличено, шаровидной формы, ограниченно подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие. 1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска эндометриоза у данной пациентки. 2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем

Задача № 3. Пациентка М., 43 года, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, обильные, болезненные менструации. Из анамнеза: Считает себя больной в течение 5 лет. Обращалась за медицинской помощью: выявлена миома матки (2 интерстициальных узла диаметром 2 и 3 см), специфического лечения не получала. Из анамнеза: Менархе с 13 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, через 28-29 дней, обильные, со сгустками, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 6 дней, болезненная, обильная. Беременностей – 5: 1 – срочные роды; 4 – искусственные аборты. УЗИ гениталий (на 10 день МЦ): Тело матки 74х63х68 мм, неправильной формы за счет интерстициального миоматозного узла размерами 45х56 мм, деформирующего полости матки, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 12 мм. Придатки матки – без патологии. Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, чистая, наружный зев щелевидный. Бимануально: Тело матки увеличено до 5 недель беременности, неправильной формы за счет 8 миоматозного узла по передней стенке матки и левому ребру, ограниченно подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие. 1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска миомы матки у данной пациентки. 2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

Задача № 4. Женщине 28 лет, с хроническим двухсторонним сальпингоофоритом в анамнезе, в стационаре был произведен аборт при сроке беременности 6 недель. Получен скудный соскоб, в котором обнаружена децидуальная ткань без ворсин хориона. На 7-ой день после аборта появились схваткообразные боли справа внизу живота с иррадиацией в прямую кишку, усилились. Кровяные выделения из половых путей. Общее состояние удовлетворительное, пульс 74 уд/мин., АД 110/60 мм рт. ст., температура 36,8°C. При двуручном влагалищно-бдоминальном исследовании: тело матки несколько больше

нормы, в области правых придатков определяется образование без четких контуров, тестоватой консистенции, чувствительное при исследовании. Выделения кровяные умеренные. Диагноз? Методы диагностики для уточнения диагноза. Объем оперативного вмешательства? Какое лечение следует провести в послеоперационном периоде с целью реабилитации детородной функции?

Задача № 5. На прием к гинекологу пришла пациентка, 22 лет на осмотр и обследование перед планируемой беременностью. Во время осмотра: шейка матки нормальных размеров, с эктопией 8 мм., матка не увеличена, область придатков – без особенностей, выделения слизистые скудные. По данным кольпоскопии: ЗТ I типа 8 мм, границы четкие. Мазок на онкоцитологию с шейки матки: цилиндрический и многослойный плоский эпителий без атипии. Мазок на степень чистоты – II ст. Диагноз? Тактика? Методы лечения?

Задача № 6. Пациентка 32 лет жалуется на межменструальные мажущие кровянистые периодические выделения из половых путей в течение 4 месяцев. Из анамнеза: менструации регулярные, умеренные. Миома матки в течение 5 лет, растущая. Роды – 2, аборт-1 (5 месяцев назад). По данным УЗИ: 2 миоматозных интрамуральных узлов размерами до 2 см. Эндометрий – однородный, соответствует дню цикла. Яичники – без особенностей. При вагинальном осмотре: слизистая влагалища не изменена, шейка матки с послеродовой рубцовой деформацией, из наружного зева определяется образование 10х5 мм, темно-красного цвета, железистой структуры, контактно кровоточит. Ваш диагноз? Дополнительное обследование? Тактика?

Задача №7. Пациентка 16 лет обратилась к гинекологу с жалобами на тянущие боли в нижних отделах живота, больше слева, в течение 2-х дней. Анамнез: менархе в 12 лет, установились в течение 6 месяцев, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Последние менструации завершились 7 дней назад. Половую жизнь пациентка отрицает. При обращении: состояние удовлетворительное, покровы физиологической окраски. АД 110/70, пульс 70 в мин. Тоны сердца ритмичные, в легких дыхание везикулярное. ЧД – 16 в мин. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Живот мягкий, безболезненный. Диурез, стул не нарушены. При гинекологическом осмотре (ректальный доступ): наружные половые органы развиты правильно, девственная плева – без повреждений. Матка соответствует возрастным особенностям, плотная, безболезненная, подвижная. Правые придатки не определяются. В области левых – пальпируется подвижное, безболезненное, мягко-эластической консистенции образование в диаметре до 5-6 см. Слизистая прямой кишки на высоте пальца эластичная. Проведено трансабдоминальное УЗИ: тело матки четкими ровными контурами, миометрий однородной, не изменен, М-эхо (полость матки) соответствует дню менструального цикла. Правый яичник без особенностей. В проекции левого яичника определяется округлое тонкостенное однокамерное жидкостное образование 50х55 мм. Диагноз? Какие исследования следует произвести? Тактика? Какая должна быть предоперационная подготовка у данной больной?

Задача №8. Пациентка 42 лет обратилась с жалобами на болезненные и обильные менструации, темно-коричневые выделения из половых путей после менструации. Из анамнеза: двое родов путем операции кесарева сечения. Менструации по 8–9 дней через 26–27 дней. Сейчас 24-й день цикла. Гинекологическое исследование: при осмотре наружные половые органы и влагалище без особенностей, шейка матки чистая, выделения слизистые. При бимануальном исследовании: тело матки увеличено до 10 недель беременности, бугристое, ограниченно подвижное, болезненное при пальпации; придатки с обеих сторон не определяются, своды глубокие. ПРИ УЗИ: тело матки 109х90х100 мм, полость матки деформирована, М-эхо 13 мм, миометрий неоднородный с множеством кистозных включений в виде сот. Из задней стенки исходит интрамуральный узел 6х6,5

см, по правому ребру конгломерат узлов 547 см. Придатки без особенностей. В ОАК: гемоглобин 100 г/л, эритроциты 2,7541012/л, лейкоциты 7,94109 /л. Диагноз? Лечение?

Задача №9. Пациентка 38 лет обратилась с жалобами на боли в области влагалища, иррадиирующие в крестец, прямую кишку, наружные половые органы, выраженную болезненность при половом акте и дефекации, усиление боли перед менструацией, периодические кровянистые выделения из прямой кишки. Из анамнеза: 2 родов, 3 медицинских аборта. Около двух лет назад появились боли и темно-коричневые выделения до и после менструации, со временем наблюдалось нарастание симптомов. Гинекологический статус: при осмотре в зеркалах шейка матки деформирована старыми разрывами. В заднем своде влагалища определяются синюшные «глазки» до 0,7 см, которые кровоточат при контакте. При бимануальном исследовании: тело матки не увеличено, плотное безболезненное, подвижность его ограничена; в заднем своде пальпируется плотное, неподвижное, бугристое, резко болезненное образование около 8 см в диаметре. Придатки без особенностей. Диагноз? Оперативное лечение?

Задача №10. Пациентка 58 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. Из анамнеза: менопауза 5 лет. Из соматической патологии АГ, хронический гастрит. 93 Объективно: масса тела 92 кг, рост 150 см, АД 150/90 мм рт. ст. Гинекологическое исследование: наружные половые органы и влагалище с явлениями возрастной инволюции; слизистая оболочка влагалища легко ранима; шейка матки не эрозирована, симптом «зрачка» отрицательный. Из канала шейки матки скудные кровянистые выделения; матка увеличена до 15 недель беременности, ограничено подвижна, опухолевидно изменена, плотная. Придатки не определяются; параметрии свободны. Диагноз? Оперативное лечение?

Задача №11. Пациентка С., 34 года, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, болезненность при половом контакте, болезненные менструации, отсутствие беременности в браке. Из анамнеза: Считает себя больной в течение 3 лет. За медицинской помощью не обращалась. Из анамнеза: Менархе с 11 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, с мажущими выделениями за 2-3 дня до менструации, через 28-29 дней, умеренные, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 8 дней, болезненная. Беременностей – 2: 2 – искусственные аборты. УЗИ гениталий (на 8 день МЦ): Тело матки 68х60х66 мм, шаровидной формы, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 5 мм. Придатки матки – без патологии. Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены. В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологичной окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый. Бимануально: Тело матки несколько увеличено, шаровидной формы, ограниченно подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска эндометриоза у данной пациентки. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем. Опишите стадии аденомиоза. Чем отличается тактика лечения эндометриоза при невыполненной репродуктивной функции пациентки?

Код контролируемых компетенций: **ОПК-4; ПК-1**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-4; ПК-1

Вопросы /задания

1. Внутриматочная патология.
2. Внутриматочная хирургия. Показания и противопоказания для использования внутриматочной хирургии.
3. Гистероскопия: показания, противопоказания, осложнения, техника безопасности. Техническое обеспечение гистероскопий.
4. Гистероскопия в лечении аномалий развития, внутриматочных синехий, гистерорезектоскопия в лечении миомы матки, патологических маточных кровотечений.
5. Органосохраняющие операции при лечении миомы матки, гиперпластических процессов эндометрия.
6. Показания к проведению диагностической и лечебной лапароскопии; Противопоказания к лапароскопии. Подготовка к проведению лапароскопии; Проведение лапароскопии. 6. Особенности хирургического лечения гинекологических заболеваний у детей, подростков.
7. Возможности использования эндоскопических техник при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.
8. Альтернативные подходы к лечению гиперпластических процессов эндометрия (диагностика, гормональная терапия, варианты абляции эндометрия гистерэктомия).
9. Эндоскопические методы в урогинекологии. Сочетанные операции в гинекологии.
10. Диагностика и лечение онкогинекологических заболеваний с использованием эндоскопических технологий.
11. Профилактика рака шейки матки – роль кольпоскопии.
12. Методика проведения кольпоскопии, критерии оценки кольпоскопических картин.
13. Особенности проведения кольпоскопии влагалища.
14. Кольпоскопия при доброкачественных поражениях шейки матки, влагалища, вульвы: атрофия, язва, кератоз.
15. Кольпоскопия при доброкачественных поражениях шейки матки, влагалища, вульвы: эндометриоз, миома, полип, рубцовая деформация.
16. История развития эндоскопической хирургии в гинекологии, ее современное состояние и перспективы.
17. Организация эндохирургической операции. Основные условия для проведения лапароскопических операций в гинекологии.
18. Основы клинической электрохирургии.
19. Механические способы гемостаза в ходе лапароскопических операций.
20. Показания и противопоказания для диагностической гистероскопии.
21. Методика и техника проведения разделения внутриматочных синехий.
22. Методика и техника проведения гистерорезектоскопии при миоме матки.
23. Методика и техника выполнения полипэктомии.
24. Методика и техника выполнения гистерорезектоскопии и абляции эндометрия.
25. Осложнения внутриматочной хирургии, основные принципы профилактики.
26. Офисная гистероскопия: показания и противопоказания. Ограничения использования метода.
27. Лапароскопическая диагностика.
28. Общие принципы проведения лапароскопических операций на органах малого таза у женщин, сравнительный анализ эффективности методик гемостаза.

29. Осложнения лапароскопических операций в гинекологии, шкала степени риска. Основные принципы профилактики осложнений.
 30. Лапароскопия у пациенток с чревосечениями в анамнезе.
 31. Методики и техника выполнения тубэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
 32. Методики и техника выполнения оварэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
 33. Методики и техника выполнения аднекэктомии с применением эндовидеохирургических технологий
 34. Методики и техника выполнения субтотальной гистерэктомии с придатками (без придатков) с применением эндовидеохирургических технологий
 35. Экстренные лапароскопические операции в гинекологии. Показания и противопоказания.
 36. Лапароскопия у пациенток с чревосечениями в анамнезе.
 37. Лапароскопическое лечение начальных стадий наружного генитального эндометриоза.
 38. Лапароскопическая хирургия инфильтративного эндометриоза.
 39. Лапароскопическая хирургия доброкачественных овариальных образований.
 40. Возможности лапароскопического доступа у пациенток с бесплодием.
 41. Лапароскопическая консервативная миомэктомия.
 42. Лапароскопическая гистерэктомия.
 43. Лапароскопическое лечение пограничных опухолей яичников.
 44. Лапароскопическая тазовая лимфаденэктомия при раке шейки матки.
 45. Симультантные лапароскопические операции у гинекологических больных.
 46. Современные технологии в эндоскопической хирургии.
 47. Послеоперационное ведение пациенток после диагностической гистероскопии.
 48. Определение, показания и противопоказания к гистероскопической септэктомии.
 49. Определение, показания и противопоказания к гистероскопической миомэктомии.
 50. Определение, показания и противопоказания к гистероскопической абляции эндометрия.
 51. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочных синехиях.
 52. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочной перегородке и других пороках развития матки.
 53. Техника хирургической гистероскопии при полипэктомии.
 54. Техника хирургической гистероскопии при миомэктомии.
 55. Техника хирургической гистероскопии при удалении ВМК и инородных тел.
- Перечень практических навыков:
1. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочных синехиях.
 2. Техника хирургической гистероскопии при внутриматочной перегородке и других пороках развития матки.
 3. Техника хирургической гистероскопии при полипэктомии.
 4. Техника хирургической гистероскопии при миомэктомии.
 5. Техника хирургической гистероскопии при удалении ВМК и инородных тел
 6. Техника лапароскопической миомэктомии при перекруте субсерозного миоматозного узла.
 7. Техника лапароскопической сальпинготомии.
 8. Техника лапароскопической коагуляции яичника.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Эндоскопия: методы диагностики и лечения в хирургической практике : учебное пособие для вузов / Г. В. Родоман [и др.] ; под общей редакцией Г. В. Родомана, А. А. Соколова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 107 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12938-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543233>

2. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html> - Режим доступа : по подписке.

1.1.2. Дополнительная литература

1. Мельников, Н. В. Лапароскопия: метод биполярной биинструментальной коагуляции : учебное пособие для вузов / Н. В. Мельников, В. В. Малышев. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 159 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14833-6. — Текст : электронный // Образовате

2. льная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544527>

3. Окинчиц, Л. Л. Гинекологическая клиника: опухоли матки / Л. Л. Окинчиц. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 175 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-08924-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541529>

4. Каиров, Г. Т. Тромбоопасность эндоскопических вмешательств : монография / Г. Т. Каиров, Ю. Н. Чернов, А. П. Балановский ; под редакцией Г. Т. Каирова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 179 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-13895-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519759>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и	http://elibrary.ru/

		патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты	http://elibrary.ru/

		более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3);

ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШИМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет врача-акушера-гинеколога; оснащен специализированной мебелью: рабочее место врача - акушера-гинеколога стол, стул, компьютер с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, ширма, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский винтовой, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; медицинские инструменты и расходные материалы: набор гинекологических инструментов, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, тазомер, ростомер, сантиметровая лента, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, термометр медицинский, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, кольпоскоп, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, противошоковая укладка, укладка для профилактики парентеральных инфекций, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет врача-акушера-гинеколога (женская консультация): анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода, аппарат для измерения артериального давления, весы медицинские, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, кольпоскоп, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость

для дезинфекции инструментария и расходных материалов, контейнер для хранения стекол и доставки в лабораторию, контейнер для хранения стерильных инструментов и материала, кресло гинекологическое, кушетка медицинская, набор гинекологических инструментов, бактерицидный облучатель, противошоковая укладка, ростомер, сантиметровая лента, светильник медицинский передвижной, стетоскоп акушерский, стетофонендоскоп, стол медицинский манипуляционный для размещения инструмента, лекарственных препаратов и приборов, стул медицинский, стул медицинский винтовой, тазомер, термометр медицинский, укладка для профилактики парентеральных инфекций, ширма, шкаф для медикаментов, шкаф для хранения инструментария и средств медицинского назначения, шкаф для хранения медицинской документации; холодильник медицинский; рабочее место врача - акушера-гинеколога с подключением к информационно-коммуникационной сети "Интернет".

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСТВЕ И
ГИНЕКОЛОГИИ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	13
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	13
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	14
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	16
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	16
3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	17
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	18
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	18
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	18
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	18
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося.....	19
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	20
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	23
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	25
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	25
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	25
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	26
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	27
5.4.1. Средства информационных технологий	27
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	27
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	27
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	28
5.6. Образовательные технологии	29
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	31

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование профессиональных знаний, умений и навыков по ультразвуковой диагностике заболеваний в области акушерства и гинекологии, совершенствовать практические навыки по вопросам выбора оптимальных методов обследования с применением ультразвуковой диагностики и их интерпретации.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний по применению различных методов УЗИ в диагностике акушерско-гинекологической патологии.;
- приобретение знаний различных УЗ-критериев оценки акушерско-гинекологической патологии;
- формирование навыков интерпретации результатов ультразвуковых исследований при патологических изменениях в сфере акушерства и гинекологии;
- формирование навыков интерпретации заключения ультразвукового скринингового исследования во время беременности;
- формирование навыков интерпретации ультразвукового исследования осложнений беременности (плацентарная недостаточность, ЗРП, много- и маловодие и т.п.);
- формирование навыков интерпретации заключения ультразвукового исследования гинекологических заболеваний;
- совершенствование практических навыков проведения дифференциальной диагностики заболеваний с учетом данных дополнительных методов исследования.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-4; ПК-1, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Способен определить и

	нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	обосновать объем инструментальных методов обследования пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Готов направить пациентов на консультацию к врачам-специалистам; Способен установить предварительный диагноз согласно МКБ
ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, нуждающихся в оказании

беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы	акушерско-гинекологической помощи; Знает нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы; Проводит осмотр. Формулирует предварительный диагноз и составляет план инструментального обследования; Способен определить и обосновать объем инструментальных методов обследования пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Определяет объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий; Знает и проводит УЗИ-исследование; Способен интерпретировать методы инструментальной диагностики пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Готов направить пациентов на консультацию к врачам-специалистам; Способен установить диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней

	диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных	

	обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе	

	клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных	

	исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической,	

	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	

	диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36			36	
Лекционные занятия	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	20			20	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2			2	
Консультации	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27			27	
Контроль промежуточной аттестации	9			9	
Форма промежуточной аттестации	Зачет			Зачет	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов					
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	<i>из них: в форме практической подготовки</i>
						Консультации

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (семестр 3)							
Раздел 1. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике	63	27	36	8	20	2	8
Тема 1.1. Ультразвуковая диагностика в акушерстве	31	13	18	4	10		4
Тема 1.2. Ультразвуковая диагностика в гинекологии.	32	14	18	4	10	2	4
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет						
Общий объем, часов	72	27	36	8	20	2	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Тема 1.1. Ультразвуковая диагностика в акушерстве

История ультразвука. Физические основы ультразвука. Биологическое действие. Безопасность УЗИ. Новое в ультразвуковых видах исследования. Понятие о доплероэхографии, цветном картировании. Ультразвуковое исследование в практике акушера: скрининговое обследование беременных. Диагностика внутриматочной и маточной патологии во время беременности. Диагностика патологии беременности с помощью УЗИ. Задачи ультразвукового исследования при тазовом предлежании. Роль ультразвука в диагностике пороков развития плода, задержки роста плода, оценки фетоплацентарного комплекса. Оценка функционального состояния плода.

Пrenатальная диагностика Методы пренатальной диагностики. Неинвазивная пренатальная диагностика. Инвазивная пренатальная диагностика (амниоцентез, биопсия ворсин хориона, биопсия плаценты во II и III триместрах, кордоцентез, чрескожные процедуры на плоде, фетоскопия). Риски для плода и беременности, связанные с инвазивными методами диагностики Ультразвуковая диагностика в I триместре.

Алгоритм FMF (Fetal Medical Foundation). Параметры, определяемые при проведении скрининга первого триместра: сроки беременности и копчико-теменной размер (КТР), толщина воротникового пространства (ТВП) или шейная прозрачность, определение носовой кости, оценка кровотока в аранциевом протоке, оценка кровотока через трикуспидальный клапан, оценка значения параметров фронто-мандибулярного

угла. Изучение анатомии плода и выявление ВПР. Выявление группы риска по развитию преэклампсии. Ультразвуковая диагностика во II триместре Основные задачи. Фетометрия. Изучение анатомии плода для выявления врожденных пороков развития плода (ВПР) и синдромальной патологии. Алгоритм действия врача при выявлении ВПР несовместимых с жизнью плода. Пренатальный консилиум. Ультразвуковые признаки Синдрома Дауна или трисомии по 21 хромосоме. Ультразвуковые признаки Синдрома Патау или трисомии по 13 хромосоме. Ультразвуковые признаки синдрома Кляйнфельтера. Ультразвуковые признаки дефекта невральнoй трубки. Ультразвуковые признаки замершей беременности Ультразвуковая диагностика в III триместре Ультразвуковые признаки гидроцефалии. Ультразвуковые признаки задержки роста плода. Ультразвуковые признаки лимфоангиомы шеи. Ультразвуковые признаки гастрошизиса. Ультразвуковые признаки диафрагмальной грыжи. Ультразвуковые признаки высокой кишечной непроходимости. Ультразвуковые признаки Ахондрогенеза I типа. Допплерография в акушерстве.

Тема 1.2. Ультразвуковая диагностика в гинекологии

Показания к исследованию. Анатомия и ультразвуковая анатомия. Интерпретация исследований. УЗ диагностика нарушений развития и формирования матки. УЗД патологических изменений миометрия и эндометрия. УЗД объемных образований яичника. Дифференциальная диагностика опухолей и ретенционных образований. УЗИ при воспалительных заболеваниях органов малого таза. УЗИ в послеоперационном/послеабортном периоде.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Ультразвуковая диагностика в акушерстве

1. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
2. Ультразвуковая диагностика при многоплодной беременности
3. Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности
4. Основы ультразвукового скрининга в 19-21 недель беременности
5. Допплерометрия. Оценка функционального состояния плода.
6. Основы ультразвукового исследования в 30-34 недели беременности.
7. Диагностика и тактика ведения пациенток при кровяных выделениях в первом триместре беременности
8. Ультразвуковая диагностика и тактика при задержке роста плода.
9. Ультразвуковая диагностика и тактика ведения пациенток при преждевременных родах
10. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
11. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
12. УЗИ при преждевременных родах.
13. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
14. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
15. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
16. Исключение пороков развития плода.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Ультразвуковая диагностика в гинекологии

1. Ультразвуковая диагностика пороков развития матки
2. Ультразвуковая диагностика эндометриоза
3. Ультразвуковая диагностика онкологических заболеваний в гинекологии
4. Ультразвуковая диагностика послеоперационных осложнений
5. Ультразвуковая диагностика пролапса тазовых органов
6. Ультразвуковая диагностика после оперативных вмешательств в гинекологии
7. Ультразвуковая диагностика миомы матки.
8. Ультразвуковая диагностика гиперпластических процессов эндометрия.
9. Ультразвуковая диагностика при внематочной беременности
10. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
11. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
12. Ультразвуковая диагностика опухолевидных образования яичников.
13. Ультразвуковая диагностика при остром животе в гинекологии
14. Ультразвуковая диагностика при хронической тазовой боли
15. Интраоперационная ультразвуковая диагностика
16. Размеры органов малого таза в норме.
17. Методика ультразвукового исследования матки.
18. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
19. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
20. Объемные образования органов малого таза.
21. УЗ- заболеваний яичников.
22. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
23. УЗ -диагностика при беременности.
24. УЗИ при бесплодии.
25. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
26. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – решение задач.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
семестр 3	
Раздел 1. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала , подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, отработка практических навыков

Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков

3.2. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов);
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов).

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по

основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Ультразвуковая диагностика в акушерско-гинекологической практике

Задача № 1. У пациентки с дисфункцией яичников в анамнезе при УЗ исследовании в I триместре (11-14 недель) выявлено: срок беременности по последней менструации составил 12 недель 6 дней; по данным оценки размеров КТР плода – 11 недель 1 день, УЗ маркеров хромосомной патологии (увеличение ТВП, нарушение визуализации носовой

кости, ВПР) не выявлено. Какой срок беременности должен быть выставлен по результатам УЗ исследования?

Задача № 2. У пациентки при беременности 32 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 29 неделям (ПМП менее 10 перцентилия нормативов для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с мелкими гиперэхогенными включениями, ИАЖ – 4 см, повышен ПИ в АП. Диагноз?

Задача № 3. При проведении УЗ исследования на 4-и сутки у родильницы после самопроизвольных родов выявлено: размеры матки (объем, переднее – задний размер) превышают норму для данных суток послеродового периода, полость матки расширена до 2.5 см на всем протяжении с неоднородными гипо – и пристеночными гиперэхогенными включениями. Диагноз?

Задача № 4. У пациентки при сроке беременности 34 недели при УЗ исследовании обнаружено: плод соответствует 30 неделям беременности (ПМП менее 3 перцентилия НФР для данного срока беременности), плацента 3 степени зрелости с петрификатами, максимальный карман околоплодных вод 1.5см, повышен ПИ в МА, снижен в СМА, в артерии пуповины выявлен «нулевой» кровоток. Диагноз?

Задача № 5. При трансабдоминальном узи исследовании: тело матки 35 x 21 x 17 мм, с четкими ровными контурами, миометрий однородной эхоструктуры, М-эхо соответствует дню менструального цикла. Правый яичника без особенностей. В проекции левого яичника определяется округлое однокамерное образование 35 x 36 мм анэхогенной эхоструктуры, с тонкой стенкой. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Задача № 6. У больной 48 лет жалобы на боли и покраснение кожи в наружных отделах правой молочной железы. При эхографическом исследовании в верхне - наружном квадранте правой молочной железы на 11 часах лоцируется участок ткани сниженной эхогенности с неровными, нечеткими контурами до 1,5 см в диаметре. При цветном доплеровском картировании отмечается локальное усиление ткани молочной железы в этой области. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Задача №7. Эхограмма женщины 82 лет, которая 5 мес. назад перенесла мастэктомию по поводу рака правой молочной железы (сечение по VII межреберному промежутку справа в области передней подмышечной линии). 1 печень, 2 очаг измененной структуры печени. Можно ли предположить, ЧТО: а) Структура 2 имеет отношение к причине хирургического вмешательства? б) Как ее можно расценить?

Задача №8. Больная Н., обратилась в женскую консультацию по поводу отсутствия менструации в течение 8 недель. Анамнез: менструации с 14 лет, регулярные. Половая жизнь с 24 лет. Было 4 беременности, 2 из них закончились срочными родами, 2 – искусственными абортами без осложнений. В последнюю неделю пациентка отмечает ноющие боли внизу живота, кровянистые выделения отсутствуют. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, отмечается цианоз его стенок, матка при пальпации округлой формы, увеличена до 10-11 нед. беременности, болезненная. С обеих сторон пальпируются увеличенные придатки. Выделения светлые, умеренные. На УЗИ: всю полость матки занимают элементы пузырного заноса. Элементы плодного яйца отсутствуют. Диагноз? Врачебная тактика?

Задача №9. Женщина, 36 лет, обратилась с жалобами на периодические кровомазания из половых путей, которые появляются за 2-3 дня до начала менструации. Считает себя больной около 6 мес., после искусственного аборта. Очередная менструация ожидается через 4-5 дней. Общее состояние удовлетворительное. Живот мягкий,

безболезненный. Осмотр в зеркалах: слизистая влагалища не изменена. На влагалищной части шейки матки, соответственно 7 часам циферблата, имеется участок сине-багрового цвета 1х1,5 см., легко кровоточащий при прикосновении к нему. Р.В.: матка маленькая, подвижная, безболезненная. Придатки не определяются, своды свободные. 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Какие методы дополнительного исследования необходимо применить? 3. Какой окончательный диагноз? 4. Какие методы лечения можно применить? 5. Возможный исход заболевания.

Задача №10. В сроке беременности 28 недель проведена доплерометрия. Кровоток в артерии пуповины снижен (немного повышен индекс резистентности). В маточной артерии справа кровоток в норме, слева – снижен (повышен индекс резистентности). Оцените степень нарушения маточно-плацентарного кровотока. Какие осложнения беременности возможны в данной ситуации?

Задача №11. В акушерский стационар доставлена повторнобеременная повторнородящая женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота через 1–2 минуты по 30–40 секунд, болезненные, потужного характера, беспокоят в течение 2 часов. Околоплодные воды отошли 6 часов назад с началом схваток. Срок беременности 39–40 недель. Женщина ростом 167 см, вес 120 кг. ОЖ 133 см, ВДМ 34 см. Матка при пальпации между схватками расслабляется. Сердцебиение плода не выслушивается и не регистрируется при проведении КТГ. Выделений из половых путей нет. При влагалищном осмотре плодного пузыря нет, полное открытие маточного зева, пальпируется ручка плода, плечико плода во входе в малый таз. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какова дальнейшая тактика ведения родов? 3. Каков прогноз для матери и плода?

Задача №12. Больная Н., обратилась в женскую консультацию по поводу отсутствия менструации в течение 8 недель. Анамнез: менструации с 14 лет, регулярные. Половая жизнь с 24 лет. Было 4 беременности, 2 из них закончились срочными родами, 2 – искусственными абортами без осложнений. В последнюю неделю пациентка отмечает ноющие боли внизу живота, кровянистые выделения отсутствуют. Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, отмечается цианоз его стенок, матка при пальпации округлой формы, увеличена до 10-11 нед. беременности, болезненная. С обеих сторон пальпируются увеличенные придатки. Выделения светлые, умеренные. На УЗИ: всю полость матки занимают элементы пузырного заноса. Элементы плодного яйца отсутствуют. Диагноз? Врачебная тактика?

Задача №13. Больная 15 лет, доставлена в стационар машиной «СП» с диагнозом: подострый, двухсторонний сальпингоофорит и жалобами на боли в левой подвздошной области с иррадиацией в прямую кишку. Боли возникли резко, утром в левой подвздошной области, затем над лоном. Тошноты, рвоты не было. Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые нормальной окраски, АД 110/70 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в левой подвздошной области. Перитониальных симптомов нет. При двуручном ректо-абдоминальном исследовании матка не увеличена, плотная, безболезненная. Придатки справа не увеличены, безболезненные. Слева придатки увеличены, без четких контуров, область их пальпации болезненная. Сводь свободные, глубокие. Задний и левый боковой свод умеренно болезненные. Диагноз? Диф.диагноз? План ведения?

Задача №14. Беременная 30 лет в сроке беременности 12 недель 4 дня прошла пренатальный скрининг 1 триместра. По УЗИ КТР 62,2 мм (соответствует сроку беременности 12 недель 3 дня), ТВП 1,6 мм, носовая кость визуализируется. Биохимические показатели: бета-ХГЧ 37,3 МЕ/л (0,892 Мом), РАРР-а 6,160 МЕ/л (2,326 Мом). Ожидаемый риск хромосомных аномалий:

Состояние	Базовый риск	Индивидуальный риск

Трисомия 21	1:590	1:11808
Трисомия 18	1:1430	<1:20000
Трисомия 13	1:4490	<1:20000

Оцените результаты скрининга, ваши рекомендации?

Задача №15. В акушерский стационар доставлена повторнобеременная повторнородящая женщина с жалобами на схваткообразные боли внизу живота через 1–2 минуты по 30–40 секунд, болезненные, потужного характера, беспокоят в течение 2 часов. Околоплодные воды отошли 6 часов назад с началом схваток. Срок беременности 39–40 недель. Женщина ростом 167 см, вес 120 кг. ОЖ 133 см, ВДМ 34 см. Матка при пальпации матки между схватками расслабляется. Сердцебиение плода не выслушивается и не регистрируется при проведении КТГ. Выделений из половых путей нет. При влагалищном осмотре плодного пузыря нет, полное открытие маточного зева, пальпируется ручка плода, плечико плода во входе в малый таз. Вопросы: 1.Сформулируйте предварительный диагноз. 2.Какова дальнейшая тактика ведения родов? 3.Каков прогноз для матери и плода?

Код контролируемых компетенций: **ОПК-4; ПК-1**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы /задания

Код контролируемой компетенции ОПК-4

1. Ультразвуковая анатомия матки.
2. Ультразвуковая анатомия яичников.
3. Размеры органов малого таза в норме.
4. Методика ультразвукового исследования матки.
5. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
6. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
7. Объемные образования органов малого таза.
8. УЗ- заболеваний яичников.
9. УЗ- диагностика заболеваний матки и придатков.
10. УЗ -диагностика при беременности.
11. Ультразвуковая диагностика опухолей яичников.
12. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
13. Ультразвуковая диагностика эндометрита.
14. Методика ультразвукового исследования беременных в первом триместре.
15. Патология беременности. УЗ- диагностика.
16. УЗИ при пременопаузальном влагалищном кровотечении.
17. УЗИ при бесплодии.
18. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
19. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
20. УЗИ при преждевременных родах.
21. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
22. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
23. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
24. Исключение пороков развития плода.

25. Повышение содержания сывороточного альфафенопротеина у беременной женщины.
26. Сахарный диабет и беременность.
27. Ультразвуковая диагностика послеродовых осложнений.
28. Ультразвуковая анатомия матки.
29. Ультразвуковая анатомия яичников. Размеры органов малого таза в норме.
30. Методика ультразвукового исследования матки.
31. Методика ультразвукового исследования придатков матки.
32. Ультразвуковая характеристика нормальной матки и придатков.
33. Объемные образования органов малого таза.
34. УЗ-заболеваний яичников.
35. УЗ-диагностика заболеваний матки и придатков.
36. УЗ-диагностика при беременности.
37. УЗИ при бесплодии.
38. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
39. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
40. УЗИ при болях и кровотечении в первом триместре беременности.
41. УЗИ при кровотечении во втором и третьем триместрах беременности.
42. УЗИ при преждевременных родах.
43. УЗ-оценка гестацитарного возраста плода.
44. Размер матки меньше ожидаемого для срока беременности.
45. Размер матки больше ожидаемого для срока беременности.
46. Исключение пороков развития плода. Ультразвуковая диагностика пороков развития матки
47. Ультразвуковая диагностика эндометриоза
48. Ультразвуковая диагностика онкологических заболеваний в гинекологии
49. Ультразвуковая диагностика послеоперационных осложнений
50. Ультразвуковая диагностика пролапса тазовых органов
51. Ультразвуковая диагностика после оперативных вмешательств в гинекологии
52. Ультразвуковая диагностика миомы матки.
53. Ультразвуковая диагностика гиперпластических процессов эндометрия.
54. Ультразвуковая диагностика при внематочной беременности
55. Ультразвуковая дифференциальная диагностика при остром животе в гинекологии
56. Ультразвуковая диагностика при аномальных маточных кровотечениях
57. Ультразвуковая диагностика опухолевидных образования яичников.
58. Ультразвуковая диагностика при остром животе в гинекологии
59. Ультразвуковая диагностика при хронической тазовой боли
60. Интраоперационная ультразвуковая диагностика
61. Ультразвуковое определение жизнеспособности плода.
62. Ультразвуковая диагностика при многоплодной беременности
63. Основы ультразвукового скрининга в 11-14 недель беременности
64. Основы ультразвукового скрининга в 19-21 недель беременности
65. Допплерометрия. Оценка функционального состояния плода.
66. Основы ультразвукового исследования в 30-34 недели беременности. Диагностика и тактика при пороках развития матки. Диагностика и тактика ведения пациенток при миоме матки
67. Диагностика и тактика ведения пациенток при эндометриозе

68. Диагностика и тактика ведения пациенток при бесплодии
 69. Диагностика и лечение при аномальных маточных кровотечениях
 70. Диагностика и лечение пациенток при кровотечениях в постменопаузе
 71. Диагностика и тактика ведения пациенток при кровяных выделениях в первом триместре беременности
 72. Ультразвуковая диагностика и тактика при задержке роста плода.
 73. Ультразвуковая диагностика и тактика ведения пациенток при преждевременных родах
- Перечень практических навыков:
Техника проведения УЗ-исследования (тематика по выбору преподавателя)

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Хайт, Г. Я. Ультразвуковая диагностика в гинекологии : учебное пособие / Г. Я. Хайт, В. Г. Калашников, Л. И. Павленко. — Ставрополь : СтГМУ, 2022. — 64 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/391769>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Акопян, В. Б. Ультразвук в медицине, ветеринарии и биологии : учебное пособие для вузов / В. Б. Акопян, Ю. А. Ершов, С. И. Щукин ; под редакцией С. И. Щукина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12870-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/537215>
2. Добренькая, Г. С. Введение в ультразвуковую диагностику : учебное пособие / Г. С. Добренькая, Е. М. Добренькая. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 105 с. — ISBN 978-5-4424-0789-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/411905>— Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Солнцева, И. А. Современные стандарты в ультразвуковой диагностике новообразований яичников : учебное пособие / И. А. Солнцева, И. Э. Ицкович. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 52 с. — ISBN 978-5-89588-308-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/413435>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки,	http://elibrary.ru/

	библиотека eLIBRARY.ru	технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИБИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки,	http://elibrary.ru/

	eLIBRARY.ru	технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант;

облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

На базе Университетской клиники Медицинской высшей школы (института) ФГБОУ ВО РГСУ:

Кабинет ультразвуковой диагностики: рабочее место врача ультразвуковой диагностики оснащен специализированной мебелью: стол, стул, кушетка медицинская, ширма, шкаф для хранения медицинской документации; медицинское оборудование и расходные материалы: аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и датчиками, видеопринтер, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, бактерицидный облучатель воздуха. техническими средствами обучения: персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

На базе профильной организации по Договору №2037-Д о практической подготовке обучающихся по профилю образовательной программы от 01.11.2024г., срок действия с 01 ноября 2024 г. по 31 августа 2028 г.:

Кабинет ультразвуковой диагностики: аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный), видеопринтер, диспенсер для мытья и дезинфекции рук, контейнеры и емкости для сбора бытовых и медицинских отходов, кушетка медицинская, бактерицидный облучатель, ширма, шкаф для хранения медицинской документации, рабочее место врача ультразвуковой диагностики с подключением к информационно-коммуникационной сети «Интернет», персональный компьютер с принтером.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии. Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий (разбор конкретных

ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕАБИЛИТАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



_____ С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	8
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	8
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	9
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	9
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	11
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
3.2. Задания для самостоятельной работы	12
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	12
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	13
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	13
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	13
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	15
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	16
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	22
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля).....	22
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	23
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	23
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	24
5.4.1. Средства информационных технологий	24
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	24
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	25
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	25
5.6. Образовательные технологии	26
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	27

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование необходимого уровня знаний, умений по вопросам проведения и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

Задачи дисциплины:

1. Формирование системных знаний порядка организации медицинской реабилитации и порядка организации санаторно-курортного лечения, методов, показаний медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

2. Формирование практических умений по проведению мероприятий, определению медицинских показаний для направления пациентов, оценке эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

3. Формирование навыков разработки плана и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-6; ПК-3, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных	ОПК-6.1 знает показания и противопоказания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы и порядок проведения медицинской реабилитации пациентов, критерии оценки качества реабилитационного процесса;	Знает методы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; Определяет показания и противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации для пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-

программ реабилитации или абилитации инвалидов	принципы составления индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2 умеет разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; контролировать, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации; ОПК-6.3 владеет навыками составления и реализации мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях акушерско-гинекологического профиля; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с учетом возраста, диагноза	гинекологической помощи.; Способен разработать план реабилитационных мероприятий у пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; Осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; Умеет обосновать направление пациентов к врачам - специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; Оценивает эффективность и безопасность оказанной медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
ПК-3 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности	ПК-3.1 знает порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой	Определяет показания и противопоказания для проведения реабилитации при заболеваниях и (или) патологических

медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.2 умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской	состояниях в области акушерства и гинекологии. Готов рекомендовать методику реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Демонстрирует знания о дозировании физической нагрузки. Готов назначить необходимые технические средства реабилитации. Способен провести мероприятия медицинской реабилитации самостоятельно и проконтролировать их проведение подчиненным медицинским персоналом. Готовность при необходимости направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

	реабилитации; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-3.3 владеет навыками разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с	

	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36			36	
Лекционные занятия	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	20			20	

<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2			2	
Консультации	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27			27	
Контроль промежуточной аттестации	9			9	
Форма промежуточной аттестации				Зачет	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72			72	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (семестр 3)							
Раздел 1. Основы реабилитации в акушерстве и гинекологии	63	27	36	8	20	2	8
Тема 1.1. Реабилитация при заболеваниях органов репродуктивной системы женщины	31	13	18	4	10		4
Тема 1.2. Реабилитация при беременности и родах	32	14	18	4	10	2	4
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет						
Общий объем, часов	72	27	36	8	20	2	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Тема 1.1. Реабилитация при заболеваниях органов репродуктивной системы женщины

Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Медицинские показания и противопоказания.

Системный подход к определению методов медицинской реабилитации. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза. Разработка ИПР. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Медицинская реабилитация при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Медицинская реабилитация при гормонозависимых заболеваниях женских половых органов. Медицинская реабилитация при трубно-перитонеальном бесплодии. Медицинская реабилитация при аномальных положениях матки. Медицинская реабилитация при опущении и выпадении матки и влагалища. Медицинская реабилитация при недержании мочи при напряжении. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших ВИЧ-инфекцию (СПИД). Тазовая боль. Медицинская реабилитация при послеоперационных состояниях в гинекологии.

Тема 1.2. Реабилитация при беременности и родах

Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Медицинская реабилитация при беременности. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности. Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности. Мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.

Медицинская реабилитация при осложненном течении беременности. Характеристика осложнений течения беременности. Медицинская реабилитация при патологии таза. Физические упражнения в родах. Медицинская реабилитация при оперативном родоразрешении. Медицинская реабилитация в послеродовом периоде.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1. ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Форма практического задания: реферат, устный опрос

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Реабилитация при заболеваниях органов репродуктивной системы женщины

1. Особенности медицинской реабилитации в акушерско-гинекологической практике.
2. Физиологическое обоснование применения физических упражнений в гинекологии, задачи ЛФК при патологии малого таза (опущениях органов малого таза, ретрофлексии матки и сальпингоофоритах). Показания и противопоказания.
3. Клинико-физиологическое обоснование и методики физической реабилитации при воспалительных гинекологических заболеваниях и аномалиях положении матки.
4. Физиотерапия при гинекологических заболеваниях.
5. Медицинская реабилитация при воспалительных заболеваниях женских половых органов.
6. Медицинская реабилитация при гормонозависимых заболеваниях женских половых органов.

7. Медицинская реабилитация при трубно-перитонеальном бесплодии.
8. Медицинская реабилитация при аномальных положениях матки.
9. Медицинская реабилитация при опущении и выпадении матки и влагалища.
10. Медицинская реабилитация при недержании мочи при напряжении.
11. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших ВИЧ-инфекцию (СПИД).
12. Медицинская реабилитация при послеоперационных состояниях в гинекологии.

Примерный перечень тем рефератов:

1. Современное понятие о реабилитации.
2. Международная система организации реабилитации.
3. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации.
4. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий.
5. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации.
6. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе. Врачебная этика.
7. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации.
8. Функциональное состояние, критерии оценки.
9. Уровни функциональных способностей, их оценка.
10. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации.
11. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Реабилитация при беременности и родах.

1. Медицинская реабилитация при осложненном течении беременности.
2. Характеристика осложнений течения беременности.
3. Медицинская реабилитация при патологии таза.
4. Физические упражнения в родах.
5. Медицинская реабилитация при оперативном родоразрешении.
6. Медицинская реабилитация в послеродовом периоде.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля –тестирование.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
семестр 1	
Раздел 1. Основы реабилитации в акушерстве и гинекологии	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала, подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, подготовка реферата

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков
4. Написание реферата

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные

оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых

баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Основы реабилитации в акушерстве и гинекологии

В построении и реализации реабилитационных программ роль немедикаментозных методов определяется

1. безопасностью лечения;
2. повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий;
3. потенцированием действия медикаментозного лечения;
4. уменьшением лекарственной аллергии;
5. тренировкой адаптационных систем организма
6. недостаточным развитием отечественной фармацевтической промышленности.

Не относится к основным принципам медицинской реабилитации

1. системность и этапность
2. партнерство медицинского работника и больного
3. государственность
4. раннее начало

Основные критерии отбора на медицинскую реабилитацию:

1. Частота встречаемости
2. Возраст
3. Пол
4. Наличие технологий
5. Высокий реабилитационный потенциал - это:

Возможности достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для больного видов жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения.

1. Возможность полного выздоровления.
2. Возможность компенсации всех жизнеобеспечивающих функций.
3. Частичное выздоровление с развитием остаточных изменений.
4. Возможность стабилизации функционального состояния

Реабилитационный прогноз - это:

1. Прогнозирование стабилизации состояния больного.
2. Прогнозирование исхода заболевания.
3. Предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала
4. Предполагаемая вероятность функционального восстановления больного.
5. Оценка трудоспособности больного

Реабилитационный прогноз определяется следующими факторами:

1. Уровнем реабилитационного потенциала.
2. Содержанием реабилитационного потенциала.
3. Комплаенсом между пациентом и мед.персоналом.
4. Реальными возможностями применения современных реабилитационных технологий.
5. Физической активностью больного

Ступенчатость реабилитационного лечения:

1. Последовательное назначение массажа, иглорефлексотерапии и мануальной терапии.
2. Комбинация физиотерапия и лечебной физкультуры.
3. На заключительном этапе лечение климатическими факторами.
4. Поэтапное назначение восстановительных мероприятий с учетом динамики функционального состояния больного.

5. Все вышеперечисленное

При составлении программы реабилитации учитывают следующие аспекты:

1. Социальный статус пациента.
2. Реабилитационный потенциал, особенность двигательных возможностей, этапность проведения и разносторонность лечебно-восстановительных мероприятий.
3. Уровень профессиональной дисквалификации пациента.
4. Развитие необратимых изменений в органах и тканях.
5. Нет правильного ответа.

В соответствии с какой статьей Федерального закона от 21.11.2011. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» издан Приказ Минздрава России № 1705н от 29.12.2012. «О порядке организации медицинской реабилитации»?

1. статьей 30;
2. статьей 40;
3. статьей 50;
4. статьей 20;
5. статьей 60.

В соответствии с приказом Минздрава РФ №1705 медицинская реабилитация осуществляется в условиях:

1. амбулаторно;
2. стационарно;
3. в дневном стационаре;
4. в условиях центров социальной защиты;
5. на спортивных соревнованиях.

Противопоказанием к проведению медицинской реабилитации является:

1. психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения
2. заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата
3. последствия нарушения мозгового кровообращения
4. избыточная масса тела и ожирение.

Принцип реабилитации после хирургического лечения воспалительных болезней женских тазовых органов:

1. оценка исходного состояния мужа пациентки
2. составление плана необходимых для реабилитации диагностических мероприятий;
3. монодисциплинарный принцип организации реабилитационной помощи;
4. контроль эффективности проводимой терапии по окончании курса реабилитации
5. контроль эффективности проводимой терапии в процессе восстановительного лечения.
6. верно 4 и 5

Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает:

1. электрофорез лекарственных средств;
2. ультразвуковую терапию;
3. гормональную терапию;
4. правильные ответы «1» и «2»;
5. все ответы правильные.

У больных с хроническим сальпингоофоритом и абсолютной гиперэстрогенией противопоказано применение:

1. фонофореза с нафталаном;
2. электрофореза йодистого калия;
3. радоновых и йодобромных ванн;

4. переменного магнитного поля низкой частоты;
5. ультразвука в импульсном режиме

Реабилитационный диагноз:

1. это диагноз по МКБ-10;
2. диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;
3. диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.

Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения беременным с пороками сердца показаны упражнения:

1. с удлиненным выдохом
2. с задержкой дыхания на вдохе
3. диафрагмального дыхания
4. с задержкой дыхания на выдохе
5. прерывистое дыхание

Задачами ЛФК после родов являются все, кроме:

1. улучшение кровообращение в области малого таза, брюшной, грудной полости и нижних конечностей
2. способствовать активным сокращениям матки и ее правильной инволюции
3. улучшение дыхательной функции, сердечно-сосудистой, пищеварительной, выделительной систем организма

4. укрепить опорно-двигательную систему, восстановить правильную осанку
5. предупредить развитие кровотечения
6. улучшить эмоциональное состояние
7. активировать обмен веществ
8. стимулировать лактационную функцию

Цель использования физических упражнений при беременности:

1. активизация деятельности основных систем организма
2. обучение женщины владением дыханием
3. укрепление мышц живота, промежности
4. координирование ретрофлексии и опущения матки

Показаниями для занятий беременных женщин гимнастикой являются:

1. предлежание плаценты
2. преэклампсия
3. многоплодная беременность
4. пиелонефрит
5. истмико-цервикальная недостаточность
6. нормально протекающая беременность
7. токсикоз средней степени

Противопоказаниями к назначению ЛФК послеродовой период все, кроме:

1. температура более 37,5
2. осложнения послеродового периода (эндометрит, мастит, тромбофлебит)
3. небольшая анемия, связанная с потерей крови во время родов
4. тяжелые, продолжительные, истощающие роды
5. преэклампсия и эклампсия в родах
6. тяжелые формы перенесенных гестозов
7. прогрессирующая недостаточность печени, почек, кровообращения
8. сильно выраженная подкожная эмфизема
9. разрывы промежности III степени

При опущении влагалища основные исходные положения в ЛГ:

1. лежа на боку
2. лежа на животе
3. коленно-локтевое
4. сидя
5. стоя

Виды реабилитации после излечения ГПЭ:

1. Гистерэктомия и фитотерапия.
2. Контрацепция, восстановление фертильности, ЗГТ.
3. Противовоспалительная терапия.
4. Гипотензивная терапия

План реабилитационных мероприятий для женщины, перенесшей операцию кесарева сечения, составляется с учетом _____

Реабилитация больной, оперированной по поводу перекрута ножки опухоли яичника:

1. Не требуется.
2. Коррекция функции оставшегося яичника.
3. В гормональной терапии не нуждается.
4. Санаторно-курортное лечение противопоказано.

Установите соответствие:

	Принцип		Характеристика
1	Этапность	А	Предусматривают сотрудничество пациента и врача при руководящей и направляющей роли последнего. Соблюдение этого условия позволяет осуществлять целенаправленную психологическую подготовку к реабилитации, успех которой в значительной мере зависит от активности самого больного
2	Принцип партнерства	Б	Реабилитационные мероприятия проводят поэтапно с учетом динамики функционального состояния больного, его возраста, пола, стадии заболевания и толерантности к возрастающей физической нагрузке.
3	Принцип разносторонности усилий	В	Медицинскую помощь оказывают с учетом всех направлений реабилитации. Его основу составляет реализация медико-педагогических и лечебно-восстановительных задач при условии перестройки отношений личности больного в необходимом для эффективной реабилитации направлении. - Возвращение инвалида к активному общественно полезному труду. В настоящее время различают следующие виды реабилитации - медицинскую, физическую и психосоциальную.

Установите соответствие между принципами реабилитации и их характеристикой

	Принцип		Характеристика
1	Обоснованность	А	которые должны органически вливаться в лечебные, дополнять и обогащать их. В случае угрозы инвалидности они послужат ее профилактикой, если же инвалидность развивается - будут первым этапом борьбы с ней
2	Возможно раннее начало	Б	В реабилитации пациента должны участвовать не только медицинские работники, но и другие

	реабилитационных мероприятий		специалисты: социолог, психолог, педагог, представитель органов социального обеспечения, юрист и др.
3	Непрерывность реабилитации	В	Этот принцип обусловлен, прежде всего, тем, что цель реабилитации - возвращение пострадавшего в коллектив. Жизнь и работа в коллективе морально облегчают существование инвалида, хороший пример воодушевляет и заставляет поверить в свои силы.
4	Комплексный характер реабилитационных мероприятий	Г	Как различен по течению процесс болезни у разных людей, как неповторимы характеры людей в различных условиях их жизни и работы, так и реабилитационные программы для каждого больного или инвалида должны быть индивидуальны.
5	Индивидуальность системы реабилитационных мероприятий	Д	Реабилитационные мероприятия должны проводить с использованием патогенетически обоснованных методов при наличии реабилитационной необходимости и реабилитационной способности.
6	Осуществление реабилитации в коллективе больных (инвалидов)	Е	ибо только при этом условии происходит снижение инвалидности и связанных с ней затрат на длительное материальное обеспечение и этапное лечение

Код контролируемых компетенций: **ОПК-6, ПК-3**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-6, ПК-3

Вопросы /задания

1. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации.
2. Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.
3. Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения.
4. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации – их место в общей системе восстановительного лечения, формы и методы.
5. Этапы реабилитационных мероприятий.
6. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.
7. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи.
8. Необходимость, места реализации, цели и задачи, три этапа восстановительного лечения.

9. ИПР- индивидуальная программа реабилитации, правила составления.
10. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации.
11. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе. Врачебная этика.
12. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология.
13. Факторы, определяющие здоровье.
14. Основные методы реабилитации.
15. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.
16. Сроки и место проведения стационарного этапа реабилитации.
17. Состав мультидисциплинарной бригады.
18. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации.
19. Методы и средства медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
20. Особенности составления программ реабилитации на стационарном этапе.
21. Действие природных факторов на менструальную функцию в репродуктивном периоде.
22. Нежелательные влияния природных факторов при доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.
23. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
24. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
25. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
26. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
27. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
28. Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
29. Планы мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
30. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.

31. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

32. Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.

33. Особенности медицинской реабилитации в акушерско-гинекологической практике.

34. Физиологическое обоснование применения физических упражнений в гинекологии, задачи ЛФК при патологии малого таза (опущениях органов малого таза, ретрофлексии матки и сальпингоофоритах). Показания и противопоказания.

35. Клинико-физиологическое обоснование и методики физической реабилитации при воспалительных гинекологических заболеваниях и аномалиях положения матки.

36. Физиотерапия при гинекологических заболеваниях.

37. Медицинская реабилитация при воспалительных заболеваниях женских половых органов.

38. Медицинская реабилитация при гормонозависимых заболеваниях женских половых органов.

39. Медицинская реабилитация при трубно-перитонеальном бесплодии.

40. Медицинская реабилитация при аномальных положениях матки.

41. Медицинская реабилитация при опущении и выпадении матки и влагалища.

42. Медицинская реабилитация при недержании мочи при напряжении.

43. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших ВИЧ-инфекцию (СПИД).

44. Медицинская реабилитация при послеоперационных состояниях в гинекологии.

45. Медицинская реабилитация при осложненном течении беременности.

46. Характеристика осложнений течения беременности.

47. Медицинская реабилитация при патологии таза.

48. Физические упражнения в родах.

49. Медицинская реабилитация при оперативном родоразрешении.

50. Медицинская реабилитация в послеродовом периоде.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация : учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 276 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106>

5.1.2.Дополнительная литература

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для вузов / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-01250-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513915>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;

- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC

5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащен специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для

отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростомер медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) PGSU


С.Н. Черкасов
«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	21
2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	21
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	21
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	22
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	27
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	27
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	27
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	28
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	28
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	29
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	30
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	31
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	34
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	35
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	35
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	36
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	36
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля).....	38
5.4.1. Средства информационных технологий	38
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	38
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	38
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	38
5.6. Образовательные технологии	39
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	41

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование профессиональных знаний, умений и навыков, позволяющих обеспечить понимание современных проблем в области детской гинекологии, методов диагностики, терапии половой сферы у детей и девочек-подростков.

Задачи дисциплины:

- расширение знания по этиопатогенетическим аспектам гинекологических заболеваний у девочек и подростков;
- формирование целостного представления о физиологических и патологических процессах в организме девочки и девушки;
- формирование навыков диагностики, лечения, оказания плановой и экстренной помощи детям и подросткам.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: УК-4; ОПК-4; ОПК-5, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 знает этические и деонтологические нормы и принципы общения; психологические и социологические закономерности межличностного взаимодействия; современные методы и технологии коммуникации УК-4.2 умеет выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий УК-4.3 имеет практический опыт: взаимодействия с контингентом разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп	Знать: особенности организации коммуникативного процесса, структуру и виды общения, правила эффективного общения. Уметь: применять эффективные виды и средства общения; использовать и применять в повседневной и профессиональной практике наиболее эффективные виды и средства общения (в том числе вербальные и невербальные)
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и	Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии),

	гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; нормальную и патологическую физиологию органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и различными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний и осложнений; основы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ ОПК-4.2 умеет проводить осмотры и обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3 проводит клиническую диагностику и обследование пациентов; направляет пациентов на комплексное обследование, интерпретирует и анализирует полученные результаты;	нозологические формы, новейшие данные об этиологии и патогенезе заболеваний, диагностические методы, применяемые в акушерстве и гинекологии, показания к их назначению; принципы лечения патологии девочек и девушек – подростков в акушерстве и гинекологии в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к госпитализации Уметь: грамотно собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента; проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за девочками и девушками – подростками здоровыми и хроническими больными; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного; Владеть: врачебными и лечебными мероприятиями по

		оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, методиками ведения лечебно-профилактических мероприятий девочкам и девушкам – подросткам при патологии в акушерстве и гинекологии, оценки тяжести состояния больной; методиками определения объема необходимой первой помощи и оказания ее, выявления показаний к срочной или плановой госпитализации, составления обоснованного плана лечения; проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; направлять пациентов на комплексное обследование, интерпретировать и анализировать полученные результаты
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; основы клинической фармакологии, механизмы действия нежелательных лекарственных реакций, проблемы совместимости лекарственных средств; фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; признаки эффективности и безопасности действия назначенной терапии ОПК-5.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период	Знать: современные методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Уметь: разработать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам; предотвратить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции,

	беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; Корректировать лечение при наличии медицинских показаний; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам; назначать лечебное питание пациентам; оценить эффективность и безопасность назначенного лечения ОПК-5.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики; способами коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;	возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания; Владеть: навыком назначения послеоперационное ведение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. назначения немедикаментозной терапии, (лечебное питание, физические нагрузки) пациентам, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи; назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи; оценки эффективности и безопасности назначенного лечения; направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-1.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методику осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов; принципы подготовки к планируемой	Знать: методику осмотра, сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики; Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Интерпретировать и анализирует информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей). Оценивать

	беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику неотложных состояний у новорожденных; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики гинекологических заболеваний; этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии; этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики заболеваний молочных желез; медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; МКБ; медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию	анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период. Владеть: навыком обоснования и планирования методы обследования, объем инструментального и лабораторного исследования; формулировки предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

	беременности; принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; ПК-1.2 умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период; применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; применять методы осмотра и обследования пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в	

	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять инструментальные обследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; обеспечивать безопасность инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными	

	диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания	

	беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-1.3 владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); интерпретации информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей); осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, 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; выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций пациентам	

	в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; установления диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;	
ПК-2 Способен назначать и	ПК-2.1 знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;	Знает современные методы лечения пациентов, нуждающихся

проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными и диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; клинические рекомендации при оказании медицинской помощи; основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей; принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и медицинские противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению; принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период; принципы оказания реанимационной помощи новорожденному; методы лечения гинекологических заболеваний; методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии; методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез; способы искусственного прерывания беременности; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических; технику проведения медицинских вмешательств, в	в оказании акушерско-гинекологической помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); принципы и методы лечения заболеваний по профилю специальности в амбулаторных и стационарных условиях; Разрабатывает план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Корректирует план лечения пациентов; Назначает немедикаментозную терапию. Предотвращает осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;

	том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи; ПК-2.2 умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских	

	изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; корректировать лечение при наличии	

	медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; ПК-2.3 владеет навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	

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

	диффузными изменениями молочных желез; коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; 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 у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения медицинских показаний для направления и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; определения медицинских показаний и направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе	

	высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;	

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины(модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36			36	
Лекционные занятия	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	20			20	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>	2			2	
Консультации	8			8	
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27			27	
Контроль промежуточной аттестации	9			9	
Форма промежуточной аттестации	Зачет			Зачет	
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72	-	-	72	

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов						
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками				
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации
Модуль 1 (семестр 3)							
Раздел 1. Детская и подростковая гинекология	63	27	36	8	20	2	8
Тема 1.1. Особенности общего и специального обследования девочек	10	4	6	2	4		
Тема 1.2. Аномалии развития половых органов	13	5	8	2	4		2
Тема 1.3. Заболевания половой сферы в детском и подростковом возрасте	14	6	8	2	4		2
Тема 1.4. Неотложные состояния в детской гинекологии	14	6	8	2	4		2
Тема 1.5. Особенности родовспоможения у детей и подростков	12	6	6		4	2	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9						
Форма промежуточной аттестации	Зачет						
Общий объем, часов	72	27	36	8	20	2	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Тема 1.1. Особенности общего и специального обследования девочек

Теоретические основы охраны здоровья и организация акушерско-гинекологической службы девочкам и девушкам-подросткам в РФ Виды акушерско-гинекологической помощи девочкам и девушкам- подросткам в условиях реформирования здравоохранения Организация амбулаторной акушерско - гинекологической помощи. Организация детских приёмов в женской консультации. Организация стационарной акушерско - гинекологической помощи девочкам и девушкам- подросткам. Организация деятельности перинатальных центров. Организация акушерско-гинекологической, маммологической и эндокринологической службы для девочек и девушек- подростков. Особенности маршрутизации юных беременных и девочек и девушек- подростков с гинекологической патологией. Управление, планирование и экономика здравоохранения. Научная организация труда. Санитарная статистика и проблемы демографии. Российское право в здравоохранении Этика и деонтология врача. Особенности консультирования девочек и девушек- подростков. психологические особенности детского и

подросткового возраста. Взаимодействие с родителями. Санитарно – просветительная работа. Профилактика абортов. Здоровый образ жизни. Профилактика гинекологических заболеваний.

Клинические и лабораторные методы исследования. Тесты функциональной диагностики. Морфологические методы исследования (морфология эндометрия в норме и патологии). Гормональные методы исследования и пробы. Ультразвуковое исследование в гинекологии: понятие о норме и патологии Рентгенологические методы исследования, компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ) для диагностики гинекологической и эндокринной патологии Эндоскопические методы исследования (гистероскопия, кольпоскопия и вагиноскопия).

Контрацепция. Критерии приемлемости. Современные методы. Особенности контрацепции в различные возрастные периоды. Наблюдение за использованием контрацепции. Понятие репродуктивного здоровья. Проблемы в работе с подростками. Классификация методов контрацепции. Основные принципы контрацепции у подростков. Особенности гормональной контрацепции в подростковом возрасте. Методы консультирования подростков по вопросам сексуального поведения и контрацепции.

Тема 1.2. Аномалии развития половых органов

Классификация пороков развития половых органов. Клиническая картина, тактика ведения. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Хирургическое лечение.

Аномалии развития влагалища и наружных половых органов у девочек, патогенез, классификация, особенности клинической картины, методы диагностики и коррекции. Аномалии развития матки и придатков у девочек, патогенез, классификация, особенности клинической картины, методы диагностики и коррекции. Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение

Тема 1.3. Заболевания половой сферы в детском и подростковом возрасте.

Нарушения менструальной функции у девочек. Воспалительные заболевания половых органов. Основные возбудители воспалительных заболеваний половых органов женщин. Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов по клиническому течению, по локализации процесса. Факторы, способствующие распространению инфекции в половых путях, и пути ее распространения. Факторы, препятствующие попаданию инфекции в половые пути и распространению ее в организме. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика и принципы лечения воспалительных заболеваний половых органов женщин.

Новообразования половых органов. Теория канцерогенеза. Факторы риска новообразований половых органов. Кисты и кистомы яичника. Рак яичников. Методы диагностики и лечения.

Опухолевидные образования яичников: фолликулярная киста, киста желтого тела, параовариальная киста. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения. Показания и виды оперативного лечения. Диспансерное наблюдение и реабилитация после операции. Опухолевидные образования влагалища и вульвы: гемангиома и лимфангиома вульвы, киста гартнерова хода, киста Нука, варикозное расширение вен влагалища. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.

Патология молочных желез у девочек.

Современные представления о папилломавирусной инфекции Формы существования ВПЧ инфекции. Типы ВПЧ (высокоонкогенные, низкоонкогенные). Особенности ВПЧ инфицирования. Клинические формы ВПЧ инфекции: вульгарные бородавки; остроконечные, плоские, инвертированные кондиломы, бовеноидный папулез и гигантская кондилома БушкеЛевенштейна. Диагностика ВПЧ: осмотр, ПЦР, определение белков Е6 и Е7, определение метаболитов эстрогенов, данные кольпоскопии и гистологического исследования биоптатов. Принципы лечения клинических проявлений ВПЧ инфекции. Деструктивные методы лечения: лазерная вапоризация, криотерапия, аргон-плазменная коагуляция, химическая коагуляция, цитотоксические препараты (подофиллин, 5-ФУ). Показания,

противопоказания, критерии выбора, преимущества и недостатки методов лечения Иммунологические методы. Интерфероны, индукторы интерферонов, вакцины против ВПЧ. Механизмы действия, схемы лечения, эффективность.

Тема 1.4. Неотложные состояния в детской гинекологии.

Понятие острого живота. Особенности течения хирургических заболеваний органов малого таза и брюшной полости у детей и подростков. Понятие главных и существенных симптомов «острого» живота. Локализация, интенсивность боли. Иррадиация и изменение характера боли от положения тела. Рвота. Задержка стула и газов. Метеоризм. Соотношение температуры тела и частоты сердечных сокращений. Дифференциальная диагностика между перекрутом придатков, перекрутом кисты яичника, аппендицитом, внематочной беременностью и апоплексией яичника. Анамнез. Общий и гинекологический осмотр. Лабораторные показатели. Тактика ведения, оперативного лечения. Диспансерное наблюдение и реабилитация после перенесенных хирургических операций на органах брюшной полости и малого таза. Возрастные особенности травматизма у детей. Физиология и психология детей в различные возрастные периоды в аспекте повышенного травматизма. Виды травматических факторов. Тупая и острая травма наружных половых органов. Механизм возникновения травм. Особенности анатомии наружных и внутренних половых органов девочек, имеющие значение при оказании медицинской помощи. Первичная хирургическая обработка ран промежности, влагалища. Профилактика травматизма детей в дошкольных учреждениях, школах и в быту.

Тема 1.5. Особенности родовспоможения у детей и подростков

Состояние здоровья современных подростков. Влияние беременности на организм подростков. Особенности развития сердечно-сосудистой, выделительной, эндокринной, нервной и др. систем организма у беременной девочки. Группы здоровья беременных подростков. Особенности течения беременности у юных. Поведенческие и мотивационные особенности беременных подростков. Частота и особенности осложнений у юных беременных. Объем обследования юных беременных, тактика ведения беременности по триместрам. Особенности родоразрешения у юных. Дородовая госпитализация. Выбор тактики родоразрешения. Ведение родов у юных беременных. Психологическая поддержка во время родов. Особенности послеродового периода у юных родильниц. Ведение послеродового периода.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛ 1. ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Форма практического задания: устный опрос, демонстрация практических навыков, реферат

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Особенности общего и специального обследования девочек

1. Этапы развития половой психологии девочки. Роль семьи в формировании женской психологии.
2. Современные методы обследования - в помощь детскому гинекологу
3. Репродуктивная система, как часть общей эндокринной системы организма. Особенности взаимодействия нервной и эндокринной систем
4. Юридические аспекты взаимодействия детского гинеколога и родителей девочки.
5. Современные препараты для проведения гигиены девочки и девушки.
6. Особенности развития половой системы в эмбриональном периоде.
7. Развитие гонад.
8. Развитие внутренних половых органов.
9. Развитие наружных половых органов.
10. Клинико-физиологические особенности репродуктивной системы женщины.
11. Менструальный цикл и его регуляция. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках, матке.

12. Структура и организация детской гинекологической помощи, нормативная база.

13. Общее и специальное обследование у девочек, половая формула.

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Аномалии развития половых органов.

1. Аномалии развития влагалища и наружных половых органов у девочек, патогенез, классификация, особенности клинической картины, методы диагностики и коррекции.

2. Аномалии развития матки и придатков у девочек, патогенез, классификация, особенности клинической картины, методы диагностики и коррекции.

3. Нарушение полового развития. Клинические и гормональные аспекты, диагностика, лечение

Вопросы для подготовки по теме 1.3. Заболевания половой сферы в детском и подростковом возрасте.

1. Этиология, патогенез и классификация расстройств менструальной функции. Значение экстрагенитальных заболеваний в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания.

2. Понятия и методы диагностики нарушений менструального цикла.

3. Цели и методы лечения нарушений менструального цикла.

4. Классификация основных нарушений менструального цикла.

5. Аменорея. Классификация. Первичная и вторичная аменорея. Значение генетических и хромосомных нарушений в происхождении первичной аменореи.

6. Яичниковая и маточная формы аменореи. Дисгенезия гонад. Тестикулярная феминизация. Синдром резистентных яичников.

7. Гипоталамо-гипофизарные формы аменореи (гипоталамические расстройства, гипофизарная недостаточность, гиперпролактинемия). Роль опухолевых и неопухолевых факторов в развитии аменореи центрального генеза (синдромы Киари-Фромеля, Шихена, Каллмана).

8. Синдром поликистозных яичников: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.

9. Гиперандрогения овариального и надпочечникового происхождения.

10. Функциональные и дисфункциональные маточные кровотечения, понятия мено- и метроррагии.

11. Эндометриоз. Определение понятия. Теории возникновения эндометриоза. Классификация. Современные методы диагностики и принципы лечения генитального эндометриоза.

12. Клиника генитального эндометриоза. (тела и шейки матки, маточных труб, яичников, позадишеечный эндометриоз).

13. Клиника экстрагенитального эндометриоза (пупка, послеоперационного рубца и других органов).

14. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза. Реабилитация больных.

15. Характеристика, этиология, патогенез, пути распространения инфекции, морфологические изменения в половых органах при воспалительных заболеваниях неспецифической этиологии, классификация.

16. Роль макро- и микроорганизма, условий труда и быта в возникновении и течении воспалительных заболеваний.

17. Клиническая картина воспалительных заболеваний гениталий различной локализации: наружных (вульвит, бартолинит, вульвовагинит) и внутренних половых органов (вагинит, эндоцервицит, эндометрит, метроэндометрит, сальпингоофорит, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит).

18. Диагностика и лечение (консервативное и хирургическое), профилактика.

19. Место лапароскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний придатков матки.

20. Осложнения воспалительных заболеваний гениталий. Показания к хирургическому лечению воспалительных образований придатков матки.

21. Инфекции, передаваемые половым путем. Определение термина. Патогенез. Диагностика. Перечень ИППП по ВОЗ.

22. Трихомоноз женских половых органов. Эпидемиология, клиническая картина, лечение и профилактика, диагностика, терапия и профилактика.

23. Гонорея. Этиология. Распространение гонорейной инфекции. Формы гонореи: свежая (острая, подострая, торпидная); хроническая и латентная.

24. Гонорея нижнего и верхнего отдела половых путей. Клиническая картина, диагностика, методы провокации. Лечение гонореи. Местное и общее лечение. Особенности иммунотерапии. Критерии излеченности. Профилактика гонореи.

25. Хламидийная, микоплазменная инфекции: эпидемиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.

26. Герпесвирусная, папилломавирусная инфекция: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.

27. Кисты из рудиментарных органов. Кисты влагалища, больших вестибулярных желез преддверия влагалища.

28. Опухоли яичников: гистологическая классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

29. Рак яичников (первичный, вторичный, метастатический), стадии распространения, диагностика, лечение.

30. Рак маточных труб, диагностика, лечение.

31. Доброкачественные заболевания молочных желез. Классификация. Современные методы диагностики и принципы лечения доброкачественных заболеваний молочных желез.

Вопросы к подготовке по теме 1.4. Неотложные состояния в детской гинекологии

1. Внематочная беременность: этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики внематочной беременности («золотой стандарт»), клиническое течение, дифференциальный диагноз.

2. Современные методы лечения внематочной беременности.

3. Понятие «острый живот» в гинекологии, дифференциальная диагностика.

4. Апоплексия яичников; перекрут ножки опухоли яичника, субсерозного узла. Клиника, дифференциальная диагностика, оперативное лечение.

5. Травмы половых органов у детей и подростков: частота, локализация, диагностика.

6. Экстренная помощь при повреждении половых органов.

7. Травматические повреждения мочевых органов.

Вопросы к подготовке по теме 1.5. Особенности родовспоможения у детей и подростков

1. Возрастные критерии юной беременной.

2. Влияние беременности на организм подростков.

3. Особенности развития сердечно-сосудистой, выделительной, эндокринной, нервной и др. систем организма у беременной девочки.

4. Группы здоровья беременных подростков.

5. Особенности течения беременности у юных.

6. Поведенческие и мотивационные особенности беременных подростков.

7. Частота и особенности осложнений у юных беременных.

8. Объем обследования юных беременных, тактика ведения беременности по триместрам.

9. Особенности родоразрешения у юных.

10. Дородовая госпитализация.

11. Выбор тактики родоразрешения.

12. Ведение родов у юных беременных.

13. Психологическая поддержка во время родов.
14. Особенности послеродового периода у юных родильниц. Ведение послеродового периода.

Примерный перечень рефератов:

1. Этапы развития половой психологии девочки.
2. Роль семьи в формировании женской психологии.
3. Современные методы обследования - в помощь детскому гинекологу
4. Репродуктивная система, как часть общей эндокринной системы организма.
5. Особенности взаимодействия нервной и эндокринной систем
6. Юридические аспекты взаимодействия детского гинеколога и родителей девочки.
7. Психогенная аменорея.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля –решение задач.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
	семестр 2
Раздел 1. Детская и подростковая гинекология	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала , подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, отработка практических навыков, написание реферата

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины
2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Отработка практических навыков
4. Написание реферата

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за

каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Детская и подростковая гинекология

Задача № 1. Пациентка А., 15 лет, доставлена в гинекологическое отделение с жалобами на общую слабость, головокружение, кровянистые выделения из половых путей, которые появились после задержки менструации на 2,5 мес и продолжаются в течение 10 дней. Из анамнеза: менструации с 13 лет, нерегулярные, с задержками до 2,0-2,5 мес, после чего обильные, до 10-14 дней кровянистые выделения. С раннего детства отмечает частые ангины, перенесла корь. При осмотре: правильного телосложения, кожные покровы бледные. АД 110/60 мм рт ст, пульс 86 уд/мин, ритмичный, температура тела 36,7 0С. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Гинекологическое исследование: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу. Девственная плева цела. При ректо-абдоминальном исследовании: матка нормальных размеров, плотная, безболезненная, придатки с обеих сторон не пальпируются, безболезненные. Выделения из влагалища кровянистые, умеренные.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какой патологией необходимо провести дифференциальную диагностику. 3. Какие дополнительные методы исследования необходимо применить в данном случае. 4. Какова лечебная тактика.

Задача № 2. Девочка 14 лет обратилась к гинекологу с жалобами на нарушение менструального цикла. Из анамнеза установлено, что девочка родилась от 1 доношенной беременности, роды были затяжными, со стимуляцией. Масса тела при рождении 3800, длина 52 см, оценка по шкале Апгар 7 баллов. На 1-м году жизни наблюдалась у невролога с диагнозом «Постгипоксическая энцефалопатия гипоксически-ишемического генеза». Нервно-психическое развитие соответствовало возрасту. С первых лет жизни отмечалась избыточная прибавка в весе, особенно это стало заметно в последние 2-3 года; в это же время появились головные боли, периодически повышается АД в пределах 130-150/80-90 мм.рт.ст. В течение года наблюдаются частые обострения хронического тонзиллита. У мамы девочки ожирение и артериальная гипертензия, у бабушки сахарный диабет 2 типа. При осмотре: рост 175 см, масса 80 кг, телосложение пропорциональное, феминное. Кожные покровы: отмечается локальный гипергидроз, «мраморность» кистей рук, в области плеч фолликулит; стрии ярко-розового цвета в области молочных желез, бедер, ягодиц. Подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, равномерно, некоторая диспластичность в виде «климактерического» бугорка. Тоны сердца ритмичные, четкие, частота пульса 74 в мин. Границы сердца в пределах нормы, АД=150/85, АД=125/60 мм.рт.ст. Щитовидная железа не увеличена. Половая

формула $Ma3P3Ax3Me2$. Уровень кортизола крови в 8.00 – 650 нмоль/л; в 18.00 – 158 нмоль/л. Задание: 1) Ваш предварительный диагноз? 2) Приведите обоснование. 3) Укажите факторы риска для данного заболевания. 4) Составьте план дополнительного обследования с указанием ожидаемых результатов. 5) Назовите причины нарушения менструального цикла у девушки. 6) С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

Задача № 3. Девочку 13,5 лет в течение 5-и месяцев беспокоят периодические боли в нижней половине живота. Вторичные половые признаки развиты правильно. Половая формула: $Ma3Ax3P3Me0$. При пальпации живота определяется тугоэластичное образование, верхний полюс которого на 2 пальца выше лона. При осмотре наружных половых органов: девственная плева выбухает, синюшно-багрового цвета. При ректальном исследовании: в малом тазу определяется тугоэластичное образование. Вопросы: Предполагаемый диагноз. Обследование. Тактика лечения.

Задача № 4. На прием к детскому гинекологу обратилась мать с девочкой 4 лет, у которой наблюдаются зуд и покраснение в области наружных половых органов, гнойные выделения из половых путей. Данные симптомы возникают периодически в течение года, гигиена половых органов соблюдается. Ребёнок наблюдается врачом-аллергологом в связи с атопическим дерматитом (кожные высыпания на локтевых сгибах и на лице). Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика

Задача № 5. У девушки 14 лет обильные, со сгустками, нерегулярные менструации через 6-8 недель по 8- 10 дней, безболезненные. Жалуется на слабость, головокружение. В анамнезе носовые кровотечения с раннего детского возраста. Менархе в 13 лет. Обследована на 7-ой день маточного кровотечения. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 82 удара в 1 мин, ритмичный, АД 110/70 мм ртутного столба, гемоглобин 90 г/л. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева цела. При ректо-абдоминальном исследовании: матка нормальных размеров, безболезненная; придатки матки с обеих сторон не увеличены, выделения из половых путей кровянистые, обильные. Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика

Задача № 6. У 18-летней девушки не было ни одной менструации. Рост 140 см, неразвитые грудные железы, маленькая матка и гипоплазия наружных половых органов, отсутствует половое оволосение. Результаты гормонального исследования: Эстрадиол сыворотки крови – 8 пг/мл (норма 23-45); ЛГ – 105 мМЕ/мл (норма 2- 15); ФСГ – 120 мМЕ/мл (норма 2-20); Пролактин – 12нг/мл (норма 2-25). Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика.

Задача №7. Пациентка 16 лет обратилась к гинекологу с жалобами на тянущие боли в нижних отделах живота, больше слева, в течение 2-х дней. Анамнез: менархе в 12 лет, установились в течение 6 месяцев, через 28 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Последние менструации завершились 7 дней назад. Половую жизнь пациентка отрицает. При обращении: состояние удовлетворительное, покровы физиологической окраски. АД 110/70, пульс 70 в мин. Тоны сердца ритмичные, в легких дыхание везикулярное. ЧД – 16 в мин. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Живот мягкий, безболезненный. Диурез, стул не нарушены. При гинекологическом осмотре (ректальный доступ): наружные половые органы развиты правильно, девственная плева – без повреждений. Матка соответствует возрастным особенностям, плотная, безболезненная, подвижная. Правые придатки не определяются. В области левых – пальпируется подвижное, безболезненное, мягко-эластической консистенции образование в диаметре до 5-6 см. Слизистая прямой кишки на высоте пальца эластичная. Проведено трансабдоминальное УЗИ: тело матки четкими ровными контурами, миометрий однородной, не изменен, М-эхо (полость матки) соответствует дню менструального цикла. Правый яичника без особенностей. В проекции левого яичника определяется округлое тонкостенное однокамерное жидкостное

образование 50х55 мм. Диагноз? Какие исследования следует произвести? Тактика? Какая должна быть предоперационная подготовка у данной больной?

Задача №8. На прием в женскую консультацию обратилась пациентка 15 лет с жалобами на схваткообразные боли за несколько дней до менструации и во время неё, локализуются внизу живота, иррадиируют в поясницу, реже в область наружных гениталий, паха и бедер. Боли приступообразные и довольно интенсивные, сопровождаются общей слабостью, тошнотой, рвотой, спастической головной болью, головокружением, повышением температуры до 37—38°C, сухостью во рту, вздутием живота, иногда обмороками. Менструации с 13 лет, установились регулярные сразу, умеренные, безболезненные по 4 дня, через 30-32 дня. Половая жизнь вне брака с 18 лет. От беременности предохраняется презервативом, гинекологических заболеваний не было. Ожидает менструацию через 2 дня. Описанные жалобы появились около 2 лет тому назад, постепенно нарастали, временами вынуждена пропускать учебу в институте. При осмотре обращает на себя внимание астеническое телосложение женщины. Осмотр при помощи зеркал: вульва и влагалище развиты правильно, без воспалительных явлений, влагалище нерожавшей, шейка матки коническая, слизистая без дефектов, наружный зев точечный, выделения слизистые мутные. Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, узкое, шейка матки коническая, наружный зев закрыт, матка в anteflexio-anteversio, немного больше нормы, плотноватая, с четким контуром, подвижна умеренно чувствительна при пальпации, придатки не увеличены, область их безболезненная, своды и параметрии свободны, инфильтратов в малом тазу нет. ВОПРОСЫ: 1. Предположительный диагноз? 2. Дифференциальная диагностика? 3. Тактика ведения больной на момент осмотра? 4. Показания к госпитализации? 5. План дополнительного обследования? 6. Оценка результатов обследования? 7. Формулировка клинического диагноза? 8. План лечения больной с учетом результатов обследования и сопутствующей патологии?

Задача №9. На прием детского гинеколога обратилась пациентка 6 лет. Со слов матери, девочку беспокоят зуд, жжение в области наружных половых органов, гнойные выделения, которые появились около 3 дней назад. ИЗ АНАМНЕЗА: первый ребенок в семье от своевременных родов через естественные родовые пути. Росла и развивалась согласно возрасту, соматически здорова. Половая формула: Ma0Ax0Pb0Me0 ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: развиты правильно, соответственно возрасту. Выраженная гиперемия, отек, следы расчесов в области малых половых губ, вестибулярные бели гнойного характера. Девственная плева кольцевидной формы, не нарушена. РЕКТАЛЬНО: тело матки в antepositio, соответствует возрастной норме, плотное, безболезненное. Придатки не определяются. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Определите план обследования. 3. Определите тактику ведения пациенту.

Задача №10. В гинекологическое отделение поступила больная 5 лет. Со слов матери, девочку беспокоят зуд, жжение, боли в области наружных гениталий, гнойно-кровянистые выделения. Данные жалобы появились впервые около 1,5 лет назад. Периодически получала противовоспалительное лечение с временным эффектом. Физическое развитие соответствует возрасту. ОСМОТР НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: развиты правильно. Имеется отек, гиперемия, мацерация кожи, мелкие эрозии в области наружных половых органов и промежности. Девственная плева фестончатой формы. Из влагалища гнойно-сукровичные выделения с ихорозным запахом. РЕКТАЛЬНО: через переднюю стенку кишки в проекции влагалища определяется плотное образование 2×1 см. Тело матки в anteversio-flexio, плотное, безболезненное. Придатки не определяются. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Определите план обследования. 3. Определите тактику ведения пациента.

Код контролируемых компетенций: УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Вопросы /задания

1. Основные этапы оказания гинекологической помощи детям в Российской Федерации. Значение профосмотров.
2. Диспансеризация. Группы диспансерного учета девочек-подростков. Группы риска бесплодия.
3. Показатели здоровья подростков. Структура детской гинекологической заболеваемости.
4. Классификация периодов полового развития.
5. Внутриутробный период развития репродуктивной системы. Критические периоды эмбриогенеза.
6. Развитие парамезонефральных протоков в эмбриональном периоде. Этапы эмбриогенеза.
7. Период новорожденности (1-10 дней жизни). Половые кризы новорожденных.
8. Период детства. Характеристика функциональной активности системы.
9. Период полового созревания. Патологический пубертат.
10. Оценка степени развития и функционирования репродуктивной системы девушки: особенности подросткового возраста (биологические, психологические, социальные, клинические).
11. Неспецифические воспалительные заболевания половых органов у детей и подростков (вульвовагиниты, синехии малых половых губ, дистрофия вульвы).
12. Воспаление половых органов специфической этиологии. Пути инфицирования, классификация, клиническая картина.
13. Диагностика и схемы лечения инфекций, передаваемых преимущественно половым путем у детей.
14. Классификация аномалий развития матки и влагалища.
15. Аплазия матки и влагалища (синдром Майера-Рокитанского-Кюстнера-Хаузера): клиника, диагностика и лечение.
16. Аплазия матки и шейки матки при наличии влагалища: клиника, диагностика и лечение.
17. Аплазия шейки матки с аплазией (или без нее) влагалища при функционирующей матке: клиника, диагностика и лечение.
18. Аплазия влагалища при функционирующей матке: клиника, диагностика и лечение.
19. Атрезия гимена: клиника, диагностика и лечение.
20. Пороки, связанные с сочетанием удвоения и аплазии некоторых отделов полового тракта (однорогая матка, матка с добавочным функционирующим «рогом», сообщающимся с ней, удвоение матки и влагалища с полной или частичной аплазией одного или обоих влагалищ): клиника, диагностика и лечение.
21. Классификация причин и этиология задержки полового развития.
22. Церебральная форма задержки полового развития. Диагностика и лечение.
23. Гонадная (яичниковая) форма задержки полового развития. Диагностика и лечение.
24. Преждевременное половое развитие. Нозологические формы.
25. Истинное преждевременное половое развитие (центральная, конституциональная, супаренальная формы). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

26. Ложное преждевременное половое развитие, неполные (изолированные) формы преждевременного полового развития. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Вирильный синдром, классификация, частота.
28. Транзиторный дизцефальный синдром, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.
29. Овариальные гиперандрогении (СПКЯ), клиника, диагностика, лечение.
30. Адреногенитальный синдром – этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика ВДКН (АГС), лечение.
31. Аменорея у девушек, терминология, этиология.
32. Алгоритмы обследования при аменорее у девушек, лечение.
33. Частота, этиология, патогенез ювенильных маточных кровотечений.
34. Этапы обследования пациенток с ювенильными маточными кровотечениями. Дифференциальная диагностика.
35. Этапы лечения пациенток с ювенильными маточными кровотечениями.
36. Гемостатическая терапия ювенильных маточных кровотечений (негормональная коррекция, гормональный гемостаз).
37. Хирургический гемостаз при ювенильных маточных кровотечениях (показания, особенности методики).
38. Алгоритм неотложной помощи при ювенильных кровотечениях.
39. Второй этап лечения пациенток с ювенильными маточными кровотечениями. Негормональная стимуляция менструального цикла, гормональная коррекция.
40. Методы обследования в детской гинекологии. Дополнительные виды специального обследования.
41. Абдоминальный болевой синдром. Предпосылки и основные причины возникновения абдоминальных болей у подростков.
42. Последовательность диагностических мероприятий при абдоминальном болевом синдроме, дифференциально-диагностические критерии.
43. Альгодисменорея – этиология и патогенез, клиника, шкала оценки альгоменореи, поэтапное обследование, лечение.
44. Аппендикулярно-генитальный синдром, ведение девочек-подростков при аппендиците.
45. Эндометриоз, особенности клинической картины в подростковом возрасте, алгоритм лечебного процесса, профилактика.
46. Беременность у юных женщин: воздействие беременности на организм девушки; диагностика беременности; особенности течения беременности; ведение беременности и родов.
47. Принципы подростковой контрацепции, подбор метода контрацепции и возможные осложнения, показания и противопоказания, врачебное наблюдение.

Примерный перечень практических навыков:

Взятие мазков на степень чистоты влагалищной флоры.

Взятие мазков на гонококки и трихомонады.

Взятие мазков на онкоцитологию.

Измерение женского таза.

Проведение осмотра шейки матки при помощи влагалищных зеркал.

Проведение общего осмотра.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Преждевременное половое развитие : учебно-методическое пособие / Е. В. Плотникова, И. И. Нагорная, Ю. Л. Скородок [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2018. — 44 с. — ISBN 978-5-907065-64-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174444>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7188-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883.html> - Режим доступа : по подписке.

5.1.2.Дополнительная литература

1. Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии: курс лекций : учебное пособие / Т. С. Дивакова, М. П. Фомина, В. И. Харленок [и др.]. — Витебск : ВГМУ, 2022. — 166 с. — ISBN 978-985-580-120-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326183>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Бухарова, Л. А. Методические рекомендации к практическому освоению гинекологии : учебно-методическое пособие / Л. А. Бухарова, Л. И. Дятлова. — Самара : , 2022. — 28 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326483>— Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащен специализированной мебелью: стол для преподавателя, стол

манипуляционный, парты, стулья, доска для написания мелом; учебно-наглядные пособия по анатомии и физиологии человека: прозрачная модель легких, модель мускулатуры головы и шеи, модель черепа и шейного отдела позвоночника, модель черепа человека, модель скелета человека, верхние конечности, модель пищеварительной системы, модель гортани, сердца и легких из 7 частей, модель сердца человека в натуральную величину, модель гортани человека; образцы медицинской документации; медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор для экстренных мер), кушетка медицинская; оборудованием и техническими средствами обучения: ЖК панель, персональный компьютер с лицензионным программным обеспечением, доступом в сеть Интернет и в электронно-информационную среду университета.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: тренажер для отработки навыков снятия и наложения швов №1; хирургический тренажер «Мармелад» с имитацией слоёв КОХН (4 слоя); набор для отработки навыков снятия и наложения швов 1 МАХI; фантом реанимационный (торс) с контролером; тренажер СЛР с подключением к ПК; тренажер родов; фантом новорожденного для демонстрации биомеханизма родов; фантом новорожденного для неонатальной экстренной помощи; контроллер автоматической системы родов, аускультации плода и СЛР; соединительный кабель для автоматической системы родов; сетевой адаптер для контроллера; стетоскоп; нормальная промежность; эластичная шейка матки; комплект шеек матки с различной степенью раскрытия из 6 шт; комплект вставок для эпизиотомии из 3 шт.(левый срединно-латеральный, перинеотомия, правый срединно-латеральный разрез); 48-часовая послеродовая матка (с вагиной и участком прямой кишки); нормальная плацента; дольки плаценты; пупочный канатик; пакет для жидкости (200мл); шприц (5мл); резиновый жгут; порошок для имитации крови; подушка для проведения приема Леопольда; лубрикант; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный дезар 5; облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный (дезар 3); ширма медицинская 1 -секционная без колес; ширма медицинская 1–секционная без колес ШМ МСК-302-01; столик туалетно-пеленальный; кушетка медицинская; тумбочка прикроватная; аппарат ЭКГ; ростометр медицинский Р-Сс-МСК(МСК-233); фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря; расширенный тренажер родовспоможения и неонатальной помощи; фантом самообследования груди, носимый; модель женского таза с гениталиями, сосудами, мышцами, нервами; модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами; обучающая гинекологическая модель; модель беременности; кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (мальчик); кукла для педиатрии с повышенным уровнем реалистичности (девочка).

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4К), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в форме указать форму (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И КОНТРОЛЯ
КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед.наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля).....	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	6
2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося.....	6
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	6
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	7
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	11
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	11
3.2. Задания для самостоятельной работы	11
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	11
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	12
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	12
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	14
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	14
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	20
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	22
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля) ..	22
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	22
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля).....	23
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля).....	24
5.4.1. Средства информационных технологий	24
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства.....	24
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	24
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	24
5.6. Образовательные технологии	25

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является совершенствование знаний в вопросах медико-социальной экспертизы и экспертизы временной нетрудоспособности, порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая их формирование в форме электронного документа, а также организации работы врачебной комиссии и контроля за проведением экспертизы временной нетрудоспособности и качества оказания медицинской помощи, необходимых для профессиональной медицинской деятельности.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний в организационно-правовых основах, регламентирующие медицинскую экспертизу в медицинской организации, медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению документации, в том числе к оформлению листка нетрудоспособности;
- формирование умений и навыков в организации работы врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации, контроля работы врачебной комиссии;
- формирование умений и навыков, проведения экспертизы временной нетрудоспособности, установления сроков временной утраты трудоспособности, определения показаний для направления на МСЭ, определения инвалидности;
- формирование навыков оформления листков нетрудоспособностей и иных документов в рамках проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, контроля соблюдения выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности;
- формирование знаний о качестве медицинской помощи основным критериям, а также умений и навыков проведения экспертизы качества медицинской помощи

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-7; ПК-4, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 знает нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачу листков нетрудоспособности; порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу; ОПК-7.2 умеет определять признаки	Знать: нормативно-правовую базу, регламентирующую проведение экспертизы нетрудоспособности. Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с

	временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; навыками определения показаний для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы; оформлять медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы; ОПК-7.3 владеет навыками организации и проведения медицинской экспертизы; оформления медицинской документации	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы Владеть: навыком оформления листков нетрудоспособности; подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы.
ПК-4 Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях	ПК-4.1 знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации ПК-4.2 умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы ПК-4.3 владеет навыками определения наличия временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой	Знать: Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности; Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Уметь: определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; Оформлять медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы; Определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной

	период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; определения наличия временной нетрудоспособности, осуществляемое врачебной комиссией медицинской организации, выдача листка нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; подготовки необходимой медицинской документации и направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;	экспертизы; Владеть: навыком подготовки необходимой медицинской документации и направление пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины, включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36				36
Лекционные занятия	10				10
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	18				18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8				8
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27				27
Контроль промежуточной аттестации	9				9
Форма промежуточной аттестации	Зачет				Зачет
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72				72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов

	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Консультации
Семестр 4						
Раздел 1. Экспертиза временной нетрудоспособности	30	12	18	6	8	4
Тема 1.1. Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности.	8	4	4	2	2	
Тема 1.2. Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации. Информационное обеспечение ЭВН.	8	4	4	2	2	
Тема 1.3. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	8	2	6	2	2	2
Тема 1.4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ)	6	2	4		2	2
Раздел 2. Контроль (экспертиза) качества оказания медицинской помощи	33	15	18	4	10	4
Тема 2.1. Качество медицинской помощи и его характеристики	15	7	8	2	4	2
Тема 2.2. Контроль качества медицинской помощи	18	8	10	2	6	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9	-				
Форма промежуточной аттестации	Зачет					
Общий объем, часов	72	27	36	10	18	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. Экспертиза временной нетрудоспособности

Тема 1.1. Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности

Виды медицинской экспертизы. Виды временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности. Медицинский критерий трудоспособности. Социальный критерий трудоспособности. Юридический критерий трудоспособности. Цели проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Определения трудоспособности и нетрудоспособности, медицинские и социальные критерии. Виды нетрудоспособности. Общие положения об экспертизе временной нетрудоспособности. Уровни экспертизы. Основные документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Тема 1.2. Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации. Информационное обеспечение ЭВН.

Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Основные нормативные документы, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности. Предмет и задачи медицинской экспертизы. Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок организации и функции врачебной

комиссии при проведении ЭВН. Функции медицинских работников при проведении ЭВН. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности. Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронный больничный лист.

Тема 1.3. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности (ЛН). Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности, порядок выдачи ЛН, справки при различных ситуациях. Определение сроков временной утраты трудоспособности (ВУТ). Порядок проверки соблюдения правил выдачи, продления и оформления ЛН. Листок нетрудоспособности. Оформление и заполнение листка нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за ребенком.

Экспертиза при наиболее распространенных заболеваниях. Экспертиза временной нетрудоспособности при беременности и родах. Особенности экспертизы временной нетрудоспособности при направлении пациента в Бюро МСЭ.

Тема 1.4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ).

Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом. Показания и порядок направления на МСЭ. Основные положения экспертизы инвалидности. Сроки определения инвалидности. Критерии определения групп инвалидности.

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 1

Тема 1.1. Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности

Форма практического задания: **устный опрос.**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Реформирование здравоохранения в Российской Федерации.
2. Виды обязательного социального страхования в Российской Федерации.
3. Социальное страхование на случай временной нетрудоспособности.
4. Расследование и учет несчастных случаев на производстве.
5. Расследование и учет профессиональных заболеваний.
6. Определения трудоспособности и нетрудоспособности, медицинские и социальные критерии.
7. Виды нетрудоспособности.
8. Общие положения об экспертизе временной нетрудоспособности.
9. Уровни экспертизы.
10. Основные документы, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Тема 1.2. Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации. Информационное обеспечение ЭВН.

Форма практического задания: **устный опрос.**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Нормативные документы, определяющие порядок экспертизы временной нетрудоспособности.
2. Теории и концепции развития экспертизы временной нетрудоспособности на современном этапе развития здравоохранения.
3. Системный подход в проведении медицинской экспертизы.
4. Компоненты системы обеспечения медицинской экспертизы.
5. Принципы построения диагноза в экспертной практике.
6. Организация работы и функции врачебной комиссии.

7. Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности.
8. Порядок создания и организация деятельности врачебной комиссии по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности

Тема 1.3. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

Форма практического задания: **устный опрос.**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Для чего служит листок нетрудоспособности?
2. В связи, с чем может наступить временная нетрудоспособность?
3. Что является основной причиной временной нетрудоспособности?
4. С какого дня выдается листок нетрудоспособности при бытовой травме?
5. Кто продляет листок нетрудоспособности при заболевании свыше 30 дней?
6. Обязан ли врач при оформлении листка нетрудоспособности потребовать документы, удостоверяющие личность пациента?
7. Какую ответственность несут врачи государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с законодательством РФ за нарушение порядка выдачи листка нетрудоспособности?
8. Порядок выдачи листка нетрудоспособности.
9. Технология заполнения листка нетрудоспособности.
10. Вопросы заполнения некоторых полей листка нетрудоспособности.
11. Ответственность за нарушение порядка выдачи листов нетрудоспособности

Тема 1.4. Медико-социальная экспертиза (МСЭ)

Форма практического задания: **устный опрос.**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Категории жизнедеятельности человека, определяемые медицинской организацией и учреждениями МСЭ.
2. Классификации и критерии, используемых при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ в зависимости от степени выраженности ограничений жизнедеятельности и функциональных расстройств.
3. Категории инвалидности.
4. Направление граждан на медико-социальную экспертизу: критерии, форма направления и порядок ее заполнения. Связь экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
5. Основы экспертизы стойкой нетрудоспособности. Критерии определения групп инвалидности.
6. Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 1

форма рубежного контроля: тестирование

РАЗДЕЛ 2. Контроль (экспертиза) качества оказания медицинской помощи

Тема 2.1. Качество медицинской помощи и его характеристики.

Нормативно-правовая документация. Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Тема 2.2. Контроль качества медицинской помощи.

Уровни контроля качества медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской помощи при заболеваниях эндокринной системы

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ РАЗДЕЛА 2

Тема 2.1. Качество медицинской помощи и его характеристики.

Форма практического задания: **устный опрос.**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Качество медицинской помощи как цель, объект управления и критерий эффективности системы здравоохранения
2. Современные концепции и методология управления качеством
3. Система управления качеством в здравоохранении как структурный элемент системы управления здравоохранением
4. Стратегии по обеспечению качества и безопасности в системе здравоохранения
5. Характеристика качества медицинской помощи
6. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества
7. Основные дефекты качества медицинской помощи
8. Индикаторы качества медицинской помощи

Тема 2.2. Контроль качества медицинской помощи

Форма практического задания: **устный опрос, реферат**

Вопросы для проведения устного опроса:

1. Организация контроля в сфере охраны здоровья
2. Контроль в сфере обязательного медицинского страхования
3. Контроль в сфере обращения лекарственных средств, в сфере обращения медицинских изделий
4. Организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
5. Юридическая ответственность как средство обеспечения надлежащего качества медицинской помощи
6. Контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности
7. Классификация ненадлежащего качества медицинской помощи
8. Врачебные ошибки / дефекты / нарушения и их негативные последствия
9. Клинико-экспертная работа в медицинской организации
10. Стандартизация медицинских технологий
11. Порядки оказания медицинской помощи. Определение, правовые основы, компоненты
12. Технология проведения экспертизы качества медицинской помощи
13. Организация экспертизы качества медицинской помощи в системе здравоохранения и медицинского страхования
14. Экспертиза качества случая оказания медицинской помощи
15. Работа органов управления здравоохранением, руководителей и врачей медицинских организаций по организации ЭКМП

Примерный перечень тем рефератов по Теме 2.2:

1. Экспертная оценка качества медицинских услуг в организациях, оказывающих стационарную помощь и амбулаторно-поликлиническую помощь на уровне ПМСП
2. Экспертная оценка качества медицинских услуг в организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь
3. Алгоритм проведения экспертизы качества структуры медицинской организации
4. Алгоритм проведения экспертизы качества технологического процесса оказания медицинской помощи
5. Методология проведения экспертизы КМП в отдельном случае ее оказания (алгоритмы). Причинно-следственные отношения
6. Оценка диагностических мероприятий, в т.ч. полноты и качества врачебных, лабораторных и инструментальных исследований
7. Оценка лечебно-профилактических и мероприятий, в т.ч. адекватности медикаментозной терапии, инструментальных, физических и др. методов лечения

8. Порядок планирования экспертизы качества медицинской помощи в статистической совокупности
9. Экспертные ошибки, их классификация, причины и условия их возникновения, возможности их предотвращения
10. Организация клинико-экспертной работы как составной части системы управления качеством

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ К РАЗДЕЛУ 2

форма рубежного контроля: тестирование

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
	Семестр 4
Раздел 1. Экспертиза временной нетрудоспособности	Подготовка к учебным аудиторным занятиям. Проработка теоретического материала учебной дисциплины. Подготовка к текущему и рубежному контролю
Раздел 2. Контроль (экспертиза) качества оказания медицинской помощи	Подготовка к учебным аудиторным занятиям. Проработка теоретического материала учебной дисциплины, подготовка реферата. Подготовка к текущему и рубежному контролю

3.2. Задания для самостоятельной работы

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

- Проработка теоретического материала учебной дисциплины,
- Подготовка к рубежному и текущему контролю,
- Подготовка реферата.

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада). Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210х297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов текущего и рубежного контроля

РАЗДЕЛ 1. Экспертиза временной нетрудоспособности

Форма рубежного контроля – тестирование

1. Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов и послеродового периода и рождения мертвого ребенка после 30 недель листок нетрудоспособности выдается на срок:

- 1) 86 дней
- 2) 140 дней
- 3) 156 дней

- 4) 194 дня
2. Экспертиза временной нетрудоспособности в отдельных случаях, по решению местных органов самоуправления здравоохранением, может быть поручена:
 - 1) работникам страховой медицинской организации
 - 2) врачу-эпидемиологу
 - 3) средним медицинским работникам учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения
3. Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов и послеродового периода и рождения живого ребенка листок нетрудоспособности выдается на срок:
 - 1) 86 дней
 - 2) 140 дней
 - 3) 156 дней
 - 4) 194 дня
4. Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, цели которой: Выберите несколько из 4 вариантов ответа:
 - 1) определение сроков, факта и степени утраты трудоспособности пациента
 - 2) установление возможности осуществления трудовой деятельности
 - 3) освобождение пациента от работы
 - 4) определение размера пособия по временной нетрудоспособности
5. Решающим для вынесения МСЭК заключения о признании лица инвалидом является:
 - 1) возраст пациента
 - 2) допущенные дефекты лечения
 - 3) ходатайство предприятия, на котором работаем больной
 - 4) неблагоприятный трудовой прогноз
6. Поликлиника может продлевать листок нетрудоспособности на максимальный срок, как правило, в течение:
 - 1) 1 месяца
 - 2) 2 месяцев
 - 3) 4 месяцев
 - 4) 10 месяцев
 - 5) без ограничения срока
7. Первым уровнем экспертизы временной нетрудоспособности является:
 - 1) лечащий врач
 - 2) заведующий отделением
 - 3) врачебная комиссия ЛПУ
 - 4) МСЭК
8. При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается:
 - 1) с 28 недели беременности на 194 календарных дня
 - 2) с 30 недели беременности на 140 календарных дня
 - 3) с 30 недели беременности на 156 календарных дня
 - 4) с 28 недели беременности на 190 календарных дня
9. Функции врачебной комиссии:
 - 1) продление листка нетрудоспособности до 30 дней
 - 2) направление больных на медико-социальную экспертизу
 - 3) трудовые рекомендации больным
 - 4) направление на консультацию больных в клиники НИИ
10. В структуру ВК входят: Выберите несколько из 5 вариантов ответа:
 - 1) ВК по экспертизе временной нетрудоспособности
 - 2) ВК по изучению летальных исходов
 - 3) ВК по вакцинации населения района
 - 4) Центральная врачебная комиссия

- 5) ВК по изучению причин госпитализации
11. Выдача листка нетрудоспособности по беременности и родам при нормально протекающей беременности производится:
- 1) в 30 недель беременности
 - 2) в 36 недель беременности
 - 3) на срок продолжительностью 140 календарных дней
 - 4) на срок продолжительностью 144 календарных дня
12. При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается:
- 1) дополнительно на 16 календарных дней медицинской организацией, где произошли роды
 - 2) дополнительно на 16 календарных дней врачом акушером-гинекологом медицинской организации, где состояла на учете беременная
 - 3) дополнительно на 54 календарных дня медицинской организацией, где произошли роды
 - 4) дополнительно на 54 календарных дня врачом акушером-гинекологом медицинской организации, где состояла на учете беременная
13. Вторым уровнем экспертизы временной нетрудоспособности является:
- 1) лечащий врач
 - 2) зав.отделением
 - 3) врачебная комиссия ЛПУ
 - 4) МСЭ
14. Выделяют нетрудоспособность
- 1) временная
 - 2) стойкая
15. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности осуществляется:
- 1) в родильном доме
 - 2) в детской больнице
 - 3) в женской консультации
 - 4) в поликлинике
 - 5) в диспансере
 - 6) в стационаре
 - 7) в детской поликлинике
16. Женщинам в случае патологии беременности листок нетрудоспособности по дородовому отпуску выдается
- 1) с 28 недель беременности
 - 2) с 30 недель беременности
 - 3) с 32 недель беременности
 - 4) с 34 недель беременности
 - 5) с 40 недель беременности
 - 6) по желанию женщины
17. При операции «подсадка эмбриона» листок нетрудоспособности выдается на период:
- 1) с момента госпитализации до установления факта беременности
 - 2) с момента операции до установления факта беременности
 - 3) с момента госпитализации до выписки из стационара
18. При операции прерывания беременности листок нетрудоспособности выдается на:
- 1) 3 дня
 - 2) 10 дней
 - 3) весь срок нетрудоспособности
 - 4) весь срок нетрудоспособности, но не менее 3-х дней
19. Листок нетрудоспособности при протезировании выдается в случае лечения:
- 1) стационарного

2) амбулаторного

20. К органам экспертизы трудоспособности относят:

1) лечебно-профилактические учреждения

2) ЦГСЭН

3) бюро судмедэкспертизы

4) органы социальной защиты населения

21. При проведении экспертизы трудоспособности выделяют следующие критерии:

1) медицинские

2) медицинские и социальные

3) медицинские, социальные и профессиональные

4) медицинские, социальные, профессиональные и возрастно-половые

22. В каких случаях при амбулаторном лечении по прерывистому методу листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК на дни проведения соответствующего исследования

1) сложные урологические

2) сложные гинекологические

3) сложные проктологические и другие исследования, манипуляции, процедуры

4) во всех перечисленных случаях

23. При установлении инвалидности со степенью ограничения способности к трудовой деятельности срок временной нетрудоспособности завершается датой

1) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении МСЭ

2) регистрации документов в учреждении МСЭ

24. Установите соответствие:

1. Временная утрата трудоспособности	а) невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер
2. Стойкая утрата трудоспособности (инвалидность)	б) состояние при котором, нарушение функций организма, препятствующее труду, носят временный, обратимый характер
	в) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

25. Закончите предложение. Выдавать ли листок нетрудоспособности за прошедшее время решает...

26. Закончите предложение. Если при выписке из стационара пациент все еще нетрудоспособен...

Код контролируемых компетенций: ОПК-7; ПК-4

РАЗДЕЛ 2. Контроль (экспертиза) качества оказания медицинской помощи

Форма рубежного контроля – тестирование

1. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, за исключением случаев изменения места жительства гражданина

1) Не чаще чем один раз в год

2) Неограниченное число раз

3) Два раза в год

2. Какие критерии из перечисленных являются ведущими при оценке степени удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в соответствии с международными стандартами?

1) сокращение жалоб, судебных исков и данные анонимного анкетирования

2) письменные, устные отзывы и публикации в СМИ

3) все вышеперечисленное

3. Является ли повторное обращение по поводу одного и того же заболевания в течение 15 дней при оказании амбулаторно-поликлинической помощи показанием для проведения медико-экономической экспертизы

- 1) да
- 2) нет
4. Что не является показанием для проведения целевой экспертизы качества медицинской помощи
 - 1) получение жалоб от застрахованного лица на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации
 - 2) летальные исходы при оказании медицинской помощи
 - 3) внутрибольничное инфицирование и осложнение заболевания
 - 4) первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей
 - 5) повторного необоснованного обращения по поводу одного и того же заболевания: в течение 30 дней - при оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в течение 90 дней - при повторной госпитализации
5. Что является основанием для осмотра на дому пациента врачами «узких» специальностей по назначению лечащего врача
 - 1) желание пациента
 - 2) невозможность посетить медицинское учреждение по состоянию здоровья
 - 3) плановый диспансерный осмотр
6. Виды медико-экономических экспертиз
 - 1) целевая и внеочередная
 - 2) целевая и плановая
 - 3) плановая
7. Виды ответственности страхователей за нарушение законодательства об ОМС
 - 1) дисциплинарные взыскания
 - 2) штрафы
 - 3) уголовная ответственность
8. Во сколько раз увеличивается в следующем месяце объем проверок от числа принятых к оплате счетов по случаям оказания медицинской помощи, в случае если в течение месяца количество дефектов медицинской помощи и/или нарушений при оказании медицинской помощи превышает 30% от числа случаев оказания медицинской помощи, по которым была проведена медико-экономическая экспертиза
 - 1) не менее чем в 3 раза
 - 2) не менее чем в 2 раза
 - 3) не менее чем в 4 раза
9. Объем плановой экспертизы качества медицинской помощи в стационаре
 - 1) не менее 10% законченных случаев
 - 2) не менее 5% законченных случаев
 - 3) все законченные случаи
10. При отказе гражданина от направления на МСЭ или несвоевременной его явке на МСЭ по неуважительной причине листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или дня регистрации документов в учреждении МСЭ, сведения об этом
 - 1) указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
 - 2) не указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
11. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения
 - 1) только государственные (муниципальные)
 - 2) ЛПУ с любой формой собственности
 - 3) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
 - 4) любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

12. Какой период времени необходимо проработать гражданину у нескольких работодателей, чтобы на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам ему было выдано несколько листов нетрудоспособности по каждому месту работы

- 1) до 6 месяцев
- 2) от 6 месяцев до одного года
- 3) два года
- 4) период времени не имеет значения

13. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

- 1) пособие по временной нетрудоспособности
- 2) пособие по беременности и родам
- 3) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
- 4) единовременное пособие при рождении ребенка
- 5) ежемесячное пособие по уходу за ребенком
- 6) социальное пособие на погребение
- 7) все перечисленное

14. Имеют ли граждане РФ право на проведение независимой медицинской экспертизы

- 1) да
- 2) нет

15. Индикаторы качества медицинской помощи

- 1) результативность;
- 2) экономичность;
- 3) доступность;
- 4) своевременность;
- 5) ориентированность на врача;
- 6) преемственность;
- 7) безопасность.

16. Критерии оценки качества медицинской помощи должны обеспечивать

- 1) профессиональный рост и благосостояние граждан;
- 2) единые подходы к экспертизе и контролю качества медицинской помощи, способствовать повышению эффективности мероприятий по совершенствованию качества медицинской помощи, путем принятия управленческих решений и оценки степени достижения поставленных задач по обеспечению качества медицинской помощи;

3) безопасность продуктовых товаров для жизни, здоровья, имущества потребителя и окружающей среды при обычных условиях его использования, хранения, транспортировки и утилизации, а также безопасность процесса выполнения работы (оказания услуги).

17. Многоуровневая система вневедомственного контроля качества медицинской помощи включает

- 1) 3 этапа;
- 2) 5 этапов;
- 3) 4 этапа.

18. Основные задачи деятельности эксперта качества медицинской помощи

1) оформление бланков рецептов на лекарственные препараты для льготной категории граждан;

2) установление причинно-следственных связей выявленных дефектов медицинской помощи;

3) оформление экспертного заключения и рекомендаций по улучшению качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования;

4) выявление дефектов медицинской помощи, включая оценку правильности выбора медицинской организации, степени достижения запланированного результата

19. Соблюдение медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи, оценивается по следующим направлениям

1) выполнение требований стандартов освещения и пожарной безопасности медицинской организации;

2) выполнение этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи;

3) соответствие штатного расписания рекомендованным нормативам, соответствие деятельности организации иным установленным положениям исходя из специфики оказания медицинской помощи

20. Для суждения о качестве медицинской помощи в стационаре используется:

1) метод экспертных оценок

2) данные о расхождении диагнозов поликлиники и стационара

3) данные о соответствии фактически достигнутого результата лечения результату, предусмотренному стандартом

Код контролируемых компетенций: ОПК-7;

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ по дисциплине «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи»

ОПК-7; ПК-4

1. Реформирование здравоохранения в Российской Федерации.

2. Виды обязательного социального страхования в Российской Федерации.

3. Социальное страхование на случай временной нетрудоспособности.

4. История медико-социальной экспертизы в России.

5. Форма бланка и правила оформления листка нетрудоспособности.

6. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, профессиональных заболеваниях, травмах, в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве, отравлениях (некоторых других последствиях воздействия внешних причин).

7. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу.

8. Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения.

9. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.

10. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине.

11. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании.

12. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.

13. Управление медицинской организацией.

14. Порядок создания и организация деятельности врачебной комиссии по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности.

15. Контроль за экспертизой временной нетрудоспособности.

16. Направление граждан на медико-социальную экспертизу: критерии, форма направления и порядок ее заполнения.

17.Связь экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.

18. Основы экспертизы стойкой нетрудоспособности. Критерии определения групп инвалидности.

19.Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

20.Учетно-отчетная медицинская документация экспертизы временной нетрудоспособности.

21. Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности: расчет, оценка, анализ.
22. Основы организации медицинской помощи на современном этапе.
23. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
24. Виды, формы и условия оказания медицинской помощи.
25. Профилактика заболеваний детского и взрослого населения: диспансеризация и профилактические осмотры.
26. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения).
27. Стандартизация в здравоохранении.
28. Основные группы стандартов, применяемых в здравоохранении.
29. Иерархия стандартов.
30. Стандартизованная медицинская помощь.
31. Качество медицинской помощи.
32. Понятие качества медицинской помощи.
33. Организация мероприятий по обеспечению качества в медицинской организации.
34. Оценка качества деятельности в медицинской организации.
35. Нормативное правовое регулирование оценки качества медицинской помощи.
36. Характеристики, критерии и показатели качества деятельности в медицинской организации.
37. Защита прав и ответственность юридических и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного (муниципального) контроля (надзора).
38. Защита прав юридических и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного (муниципального) контроля (надзора).
39. Виды проверок при осуществлении государственного (муниципального) контроля (надзора).
40. Ответственность юридических и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного (муниципального) контроля (надзора).
41. Виды контроля в сфере охраны здоровья граждан. Санитарно-эпидемиологический надзор.
42. Контроль в сфере охраны здоровья граждан. Виды контроля и нормативное правовое регулирование.
43. Санитарно-эпидемиологический надзор: нормативное правовое регулирование, соблюдение санитарно-гигиенических норм в медицинских организациях, виды контроля.
44. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
45. Нормативное правовое регулирование и виды проверок при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
46. Типичные нарушения, выявленные в ходе государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
47. Лицензирование медицинской деятельности. Соблюдение лицензионных требований и ответственность за их нарушение.
48. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
49. Нормативное правовое регулирование и виды проверок при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
50. Типичные нарушения, выявленные в ходе государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
51. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
52. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности.
53. Проведение и оформление результатов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Басова, А. В. Медицинское право : учебник для вузов / А. В. Басова ; под редакцией Г. Н. Комковой. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 310 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15112-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544617>

2. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6743-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467435.html> - Режим доступа : по подписке.

5.1.2. Дополнительная литература

1. Григорьев, И. В. Право социального обеспечения : учебник и практикум для вузов / И. В. Григорьев, В. Ш. Шайхатдинов. — 9-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 432 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17001-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/536377>

2. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-6044-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460443.html> - Режим доступа : по подписке.

3. Медико-социальная экспертиза при онкологических заболеваниях : учебник для вузов / С. Н. Пузин [и др.] ; под редакцией С. Н. Пузина, А. В. Гречко, И. Э. Есауленко. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 380 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14923-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543353>

4. Роик, В. Д. Медицинское страхование. Страхование от несчастных случаев на производстве и временной утраты трудоспособности : учебник для вузов / В. Д. Роик. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-05410-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/540217>

5. Лахно, В. А. Производственный контроль в медицинских организациях : учебное пособие для вузов / В. А. Лахно. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 474 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16191-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544176>

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная	Крупнейший российский информационно-	http://elibrary.ru/

	библиотека eLIBRARY.ru	аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным результатом в

данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной

аттестации, оснащена специализированной мебелью (столы, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « _____ » _____ 20____ года	____.____.____



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный социальный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Медицинской
высшей школы (института) РГСУ

С.Н. Черкасов

«27» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании Ученого совета Медицинской высшей школы (института) РГСУ.

Протокол № 7 от «27» февраля 2025 года

Директор
Медицинской
высшей школы
(института) РГСУ,
д-р мед. наук,
профессор



С.Н. Черкасов

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	5
2.3. Содержание дисциплины(модуля)	6
РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	9
3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	9
3.2. Задания для самостоятельной работы	9
3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)	10
РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	11
4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)	11
4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	11
4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	11
4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)	14
4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	17
РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	19
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)	19
5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)	20
5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)	21
5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)	22
5.4.1. Средства информационных технологий	22
5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	22
5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных.....	22
5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	23
5.6. Образовательные технологии	23

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины (модуля) является формирование системных знаний в области медицинских информационных систем, а также подготовка обучающихся к практическому применению современных информационных технологий в профессиональной деятельности врача.

Задачи дисциплины:

- получение обучающимися знаний о различных классах МИС;
- формирование системы знаний в области Электронного здравоохранения и создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);
- формирование представлений об организации электронного документооборота в здравоохранении, о методах информатизации в профессиональной деятельности врача и требованиях к защите персонифицированной информации;
- формирование навыков, необходимых врачу для ведения медицинской документации в электронном виде;
- освоение специальных компьютерных приложений, информационных источников и сред для решения задач медицины и здравоохранения;
- изучение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, систем поддержки принятия клинических и управленческих решений в здравоохранении;
- формирование представлений об искусственных нейронных сетях и основных направлениях их применении в медицинской и клинической практике.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций: ОПК-1, в соответствии с учебным планом.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты:

Код компетенции Формулировка компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 знает принципы работы современных информационных технологий и правила информационной безопасности в условиях цифровизации здравоохранения ОПК-1.2 умеет применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с	Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных; соблюдает правила информационной безопасности;

	соблюдением правил информационной безопасности для эффективного выполнения своих профессиональных обязанностей ОПК-1.3 владеет навыком применения алгоритмов решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; навыком соблюдения правил информационной безопасности	соблюдает принципы врачебной этики и деонтологии в общении с коллегами и пациентами; работает с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; ведет учетно-отчетной документацию медицинского учреждения, в том числе в электронном виде; использует систему электронного медицинского документооборота;

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу обучающегося с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36				36
Лекционные занятия	10				10
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	18				18
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8				8
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27				27
Контроль промежуточной аттестации	9				9
Форма промежуточной аттестации	Зачет				Зачет
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЧАСАХ	72				72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов

	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками			
			Всего	Лекционные занятия	Практические занятия	Консультации
Раздел 1. Медицинские информационные системы	63	27	36	10	18	8
Тема 1.1. Основные понятия медицинской информатики. Медицинские информационные системы (МИС). Классификации	10	6	4	2	2	
Тема 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.	14	6	8	2	4	2
Тема 1.3. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.	14	6	8	2	4	2
Тема 1.4. Автоматизированные медико-технологические системы клиничко-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.	13	5	8	2	4	2
Тема 1.5. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.	12	4	8	2	4	2
Контроль промежуточной аттестации (час)	9					
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	Зачет					
Общий объем, часов	72	27	36	10	18	8

2.3. Содержание дисциплины(модуля)

РАЗДЕЛ 1. МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ

Тема 1.1. Основные понятия медицинской информатики. Медицинские информационные системы (МИС). Классификации

Основы автоматизации управления здравоохранением. Информатизация здравоохранения в России и её приоритеты. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения. Медицинские информационные системы (МИС). Классификации.

Определение информационной системы. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки информационных систем в здравоохранении. Классификации медицинских информационных систем. Компоненты единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (регистры и справочники).

Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем. Безопасность информационных систем.

Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации. Модель информационных угроз. Современные требования к медицинским информационным системам медицинских организаций

Тема 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.

Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ: внутренние, внешние, коммуникационные устройства. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения.

Прикладной уровень программного обеспечения. Базовые средства обработки текстовой информации. Создание комплексных текстовых документов. Технология иллюстрирования текстовых документов. Подготовки медицинских текстовых документов: историй болезни, справок, служебных записок, отчетов, статей и т.д.

Тема 1.3. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.

Информационная поддержка функционирования лечебного учреждения и автоматизация документооборота; планирование ресурсов и менеджмент клинической организации; мониторинг лечебно-диагностического процесса; лабораторно-диагностические функции; поддержка принятия решений - экспертная оценка и контроль качества процесса лечения.

Понятие автоматизированного рабочего места (АРМ) медицинского работника. МИС электронная медицинская карта (ЭМК).

Тема 1.4. Автоматизированные медико-технологические системы клинико-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.

Определение автоматизированной системы управления (АСУ). Автоматизация управления ЛПУ и здравоохранением в целом - высший уровень внедрения современных информационных технологий в медицинскую деятельность.

Медико-технологические системы (МТС). Автоматизированные системы для обработки медицинских сигналов и изображений. Консультативная поддержка принятия врачебных решений средствами МИС

Автоматизированные системы для управления жизненно-важными функциями организма. ИТС отделений реанимации и интенсивной терапии.

Применение искусственных нейронных сетей для решения клинических медицинских задач

Тема 1.5. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.

Цель создания автоматизированных систем управления лечебно-профилактическим учреждением. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления. Концепция локальной обработки информации. Структурная единица автоматизированной системы управления - автоматизированное рабочее место сотрудника. Этапы разработки автоматизированной системы управления.

Информационно-технологические медицинские системы (ИТС), их виды. МИС отделения медицинского учреждения.

Автоматизированные информационные системы для поддержки задач управления здравоохранением на всех уровнях. Электронное здравоохранение. Международные решения в области электронного здравоохранения.

Системы поддержки принятия управленческих решений в здравоохранении

ЗАДАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

РАЗДЕЛА 1 МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ

Форма практического задания: устный опрос, реферат

Вопросы для подготовки по теме 1.1 Основные понятия медицинской информатики. Медицинские информационные системы (МИС). Классификации.

1. Основы автоматизации управления здравоохранением.
2. Основные понятия медицинской информатики.
3. Информатизация здравоохранения в России и её приоритеты.
4. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения.
5. Определение информационной системы.
6. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки информационных систем в здравоохранении.
7. Классификации медицинских информационных систем.
8. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем.
9. Безопасность информационных систем.

Примерный перечень тем рефератов:

1. Медицинские приборно-компьютерные системы для функциональных исследований физиологических систем организма.
2. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем для муниципального, территориального, федерального уровней здравоохранения.
3. Основные источники медицинской информации.
4. Группы анализируемых показателей.
5. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем.
6. Основные стандарты обмена медицинской информацией.
7. Информация и данные (количество информации, источники, способы получения и типы данных, носители информации).
8. Основные этапы развития отечественной медицинской информатики.
9. Особенности медицинской информации.
10. Основные законодательные документы, касающиеся защиты информации в здравоохранении.
11. Аппаратные и программные средства защиты информации.
12. Электронное здравоохранение.
13. Телекоммуникационные технологии.
14. Технологии Интернет в медицине и здравоохранении

Вопросы для подготовки по теме 1.2. Методы и средства информатизации в практической медицине и здравоохранении.

1. Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ: внутренние, внешние, коммуникационные устройства.
2. Универсальное программное обеспечение автоматизированного рабочего места сотрудника ЛПУ.
3. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения.
4. Прикладной уровень программного обеспечения.
5. Базовые средства обработки текстовой информации.
6. Создание комплексных текстовых документов.
7. Технология иллюстрирования текстовых документов.

8. Подготовки медицинских текстовых документов: историй болезни, справок, служебных записок, отчетов, статей и т.д.

Вопросы для подготовки по теме 1.3. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса.

1. Информационная поддержка функционирования лечебного учреждения и автоматизация документооборота;
2. планирование ресурсов и менеджмент клинической организации;
3. мониторинг лечебно-диагностического процесса;
4. лабораторно-диагностические функции;
5. поддержка принятия решений - экспертная оценка и контроль качества процесса лечения.

Вопросы для подготовки по теме 1.4. Автоматизированные медико-технологические системы клиничко-лабораторных исследований, лучевой и функциональной диагностики.

1. Определение автоматизированной системы управления (АСУ).
2. Автоматизация управления ЛПУ и здравоохранением в целом - высший уровень внедрения современных информационных технологий в медицинскую деятельность.

Вопросы для подготовки по теме 1.5. Информационные системы в управлении лечебно-профилактическим учреждением.

1. Цель создания автоматизированных систем управления лечебно-профилактическим учреждением.
2. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления.
3. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления.
4. Концепция локальной обработки информации.
5. Структурная единица автоматизированной системы управления - автоматизированное рабочее место сотрудника.
6. Этапы разработки автоматизированной системы управления.

РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ

Форма рубежного контроля – тестирование.

РАЗДЕЛ 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

3.1. Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
	семестр 4
Раздел 1. Медицинские информационные системы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала, подготовка к опросу, текущему и рубежному контролю по дисциплине, подготовка реферата

3.2. Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Подготовка к учебным аудиторным занятиям:

1. Проработка теоретического материала учебной дисциплины

2. Подготовка к рубежному и текущему контролю
3. Подготовка реферата

3.3. Методические указания к самостоятельной работе по дисциплине (модулю)

Освоение слушателями программы предполагает изучение материалов дисциплин (модулей) в ходе самостоятельной работы.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Написание реферата (доклада).

Требования к структуре реферата (доклада):

Работа должна содержать систематизацию и краткое изложение материала из не менее 5-и литературных источников (монографий, научных статей и докладов) по выбранной теме.

Основные требования к оформлению:

Структура доклада (реферата): 1) титульный лист; 2) содержание (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада (реферата), указываются страницы, с которых начинается каждый пункт); 3) введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада (реферата), дается характеристика используемой литературы); 4) основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос); 5) выводы и заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада (реферата)); 6) литература.

Доклад (реферат) оформляется на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210x297 мм). Интервал межстрочный -полуторный. Цвет шрифта - черный. Гарнитура шрифта основного текста - «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Размеры полей страницы (не менее): правое 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм, левое - 25 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки одинаковый по всему тексту – 15 мм. Страницы должны быть пронумерованы с учётом титульного листа (на титульном листе номер страницы не ставится). В работах используются цитаты, статистические материалы. Эти данные оформляются в виде сносок (ссылок и примечаний). Внутритекстовые, подстрочные и затекстовые библиографические ссылки должны оформляться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Библиографическая ссылка». Общие требования и правила составления».

Реферат (доклад) сдается в бумажном и электронном виде (10 - 20 печатных страниц).

При проверке реферата (доклада) на антиплагиат - www.antiplagiat.ru - (более 50% заимствований) работа не принимается.

Выполнение тестовых заданий.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы, составлены с расчетом на знания, полученные слушателями в процессе изучения темы.

Тестовые задания выполняются в письменной или электронной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль).

РАЗДЕЛ 4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является зачет, который проводится в устной форме.

4.2. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

4.3. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (рефераты и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях (дискуссии и др.), защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические</i>	20
<i>итоговое практическое</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

4.4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по системе зачет/незачет для зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

4.5. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля и текущей аттестации

Раздел 1. Медицинские информационные системы

1. Определение «комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций» соответствует понятию

- а) информационная система обязательного медицинского страхования
- б) компьютерная сеть
- в) медицинская информационная система
- г) система архивации и обработки изображений

2. Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системы медицинской организации на основании

а) закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»

б) методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016г.)

в) постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»

г) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций»

3. Ведение электронной медицинской карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации

- а) базовом и расширенном
- б) минимальном и базовом
- в) только базовом
- г) только расширенном

4. Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает

а) интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов

б) исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований

в) передачу из ЭМК в ПАКС/ РИС только направлений на исследования (без автоматического возвращения результата)

г) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований

5. Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает

- а) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК
 - б) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований назад, в ЭМК)
 - в) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только для отдельных лабораторных анализаторов
 - г) исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту
6. Источниками информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) являются
- а) данные других подсистем МО (ресурсы, мед. статистика, кадры) и внешних информационных систем с целью оказания медицинской помощи
 - б) данные из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов скорой медицинской помощи региона о принятых вызовах скорой медицинской помощи, результатах оказания медицинской помощи
 - в) данные мониторинга показателей здоровья населения территории, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям
 - г) данные, получаемые от медицинской техники
7. К конфиденциальной медицинской информации относят
- а) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах
 - б) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну
 - в) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения
 - г) персональные медицинские данные
8. Какие из перечисленных документов содержат персональные данные?
- а) направление на консультацию в диагностический центр
 - б) результат лабораторного исследования
 - в) сведения о заболеваемости прикрепленного населения в разрезе классов и отдельных причин
 - г) сведения о причинах временной нетрудоспособности
 - д) эпикриз случая заболевания пациента
9. Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным?
- а) анонимные данные результатов лабораторных исследований
 - б) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом
 - в) паспортные данные пациента
 - г) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений
10. Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на
- а) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли
 - б) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары, диспансеры и др. виды)
 - в) принципе деления по уровням развития МИС
 - г) принципе территориального деления

11. Медицинская информационная система медицинской организации решает задачи управления на уровне
- а) медицинской организации
 - б) пациента
 - в) регионального здравоохранения
 - г) федерального здравоохранения
12. Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это
- а) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации
 - б) информационно-аналитическая система
 - в) медицинская информационная система обязательного медицинского страхования
 - г) система ведения электронной медицинской карты
13. Медицинской информационной системой называют
- а) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций
 - б) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах
 - в) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ
 - г) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией
14. На основании Приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н ведение ЭМК пациента является обязательным требованием для реализации в МИС МО с
- а) 01.01.2019
 - б) 01.01.2020
 - в) 01.01.2021
 - г) 01.01.2022
15. Установите соответствие между классификацией медицинских информационных систем (МИС)

1. МИС базового уровня	А. медицинские приборно-компьютерные системы
2. МИС уровня лечебно-профилактического учреждения	Б. отраслевые медицинские информационные системы
3. Федеральные МИС и входящими в них элементами:	В. персонифицированные регистры

16. Записи в истории болезни пациента, хранящиеся в регистратуре и не используемые в настоящий момент времени называют _____.
17. Перечислите базы данных в зависимости от структуры организации данных _____
18. Дайте определение автоматизированного рабочего места врача специалиста _____
19. У больного с хронической почечной недостаточностью при декомпенсации работы почек для очищения крови от токсических продуктов обмена веществ был использован аппарат «Искусственная почка». Какой тип медицинского моделирования использован в данном случае?
20. Больной посетил врача-терапевта в поликлинике. При оформлении истории болезни врач использовал информационные технологии – персональный компьютер, не подключенный к корпоративной сети, текстовый процессор Word, шаблон заключения.

Можно ли заключить, что доктор использует автоматизированное место врача специалиста (терапевта)?

21. Пациент ввиду территориальной удаленности от поликлиники оформил и посетил дистанционное консультирование с врачом терапевтом в режиме on-line. Больному был поставлен диагноз и назначено лечение. Назовите вид используемой информационной технологии.

22. Формализованное ведение всех разделов ЭМК является неотъемлемой составляющей уровня развития медицинской информационной системы медицинской организации

- а) Базового
- б) Минимального
- в) минимального и базового
- г) расширенного

23. Цель повышения качества и доступности медицинской помощи населению при информатизации медицинской организации может быть достигнута за счет

- а) автоматизации и унификации медицинской и административной деятельности
- б) при осуществлении лечебно-диагностического процесса, уменьшении рутинных, непрофессиональных процессов
- в) ведения электронной медицинской карты пациента, оперативного доступа к медицинской информации врачей
- г) внедрения системы учета оказанных медицинских услуг и взаиморасчетов со страховыми медицинскими организациями
- д) контроля качества и стандартов оказания медицинской помощи
- е) построения моделей, необходимых для оценки состояния и планирования развития медицинской службы региона

24. Установите соответствие между названием медицинского устройства и классификацией медицинских приборно-компьютерных систем:

1. Томограф	А. функциональной диагностики
2. Реограф	Б. лабораторной диагностики
3. Аппарат искусственной вентиляции легких	В. замещения жизненно важных функций организма
4. Биохимический анализатор	Г. лечебных воздействий
5. Аппарат физиотерапии	Д. обработки медицинских изображений

25. Установите соответствие между моделями и их классификацией по типу моделей в медицине:

1. Искусственный хрусталик глаза	А. информационные
2. Искусственная почка	Б. энергетические
3. Схема кровоснабжения сердца	В. вещественные

Код контролируемых компетенций **ОПК-1**

4.6. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Вопросы/задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код контролируемой компетенции ОПК-1;

Вопросы /задания

1. Автоматизация. Определение понятий «информационные технологии», «информационные процессы», «информационные системы», «медицинские информационные системы», «электронное здравоохранение».
2. Основные принципы разработки автоматизированных систем.
3. Стадии и этапы разработки медицинских информационных систем.
4. Основной документ, определяющий требования и порядок разработки автоматизированных систем. Краткое описание разделов ТЗ.
5. Техническая документация, формируемая при разработке МИС. Назначение. Основное содержание.
6. Контур управления на клиническом, учрежденческом и территориальном уровне (объект, субъект, цель, описание этапов).
7. Понятие электронного медицинского документооборота (ЭМДО), нормативно-правовая база. Основные атрибуты медицинского документа и его электронного аналога. Подходы к организации ЭМДО на учрежденческом, территориальном и федеральном уровнях.
8. Понятие об электронной подписи (ЭП), нормативно-правовые основы ее использования. Понятие усиленной квалифицированной ЭП (УКЭП).
9. Понятия, связанные с электронным медицинским документооборотом: электронная персональная медицинская запись (ЭПМЗ), ЭМК, ИЭМК, ПЭМК. Их зарубежные аналоги.
10. Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК), назначение, структура, сравнение с ЭМК. Ведение ИЭМК на территориальном и федеральном уровне.
11. Современная классификация медицинских информационных систем. Логика построения.
12. Медико-технологические информационные системы (МТС). Их виды и краткая характеристика.
13. Этапы работы систем обработки медицинских сигналов и изображений. Мониторно-компьютерные системы.
14. Автоматизированные системы для слежения за витальными параметрами организма. Формы представления данных (отдельных параметров, систем гомеостаза, прогноза состояния).
15. Автоматизированные системы обработки медицинских сигналов и изображений.
16. Автоматизированные системы консультативной помощи в принятии клинических решений и медицинские информационные справочные системы.
17. Назначение систем поддержки принятия врачебных решений. Подходы к созданию. Примеры использования в клинической практике.
18. Автоматизированное рабочее место врача (АРМ). Классификация, основные виды АРМ и их особенности.
19. Место АРМ в реализации электронного здравоохранения, типовые требования.
20. Информационно-технологические медицинские информационные системы.
21. Система ведения электронной медицинской карты (МИС ЭМК). Основные положения и требования.
22. Информационные системы отделений медицинских учреждений. Особенности организации МИС отделения интенсивной терапии и/или реанимации.
23. Лабораторные информационные системы (ЛИС). Назначение. Решаемые задачи. Схема организации. Варианты взаимодействия с МИС МО.
24. Системы архивации и обмена медицинскими изображениями (ПАКС, РИС). Назначение. Решаемые задачи. Схема организации. Варианты взаимодействия с МИС МО.
25. Цели и задачи информатизации медицинской организации (больница, поликлиника). Основные средства достижения целей.
26. Информационные системы медицинских организаций (МИС МО). Уровни развития функционала. Требования к МИС МО.
27. МИС МО. Функциональные подсистемы. Их назначение.
28. МИС МО. Технологические решения. Современные тенденции развития.

29. Информационно-аналитические медицинские системы. Современные средства визуализации распределенной информации. Системы ВІ анализа.
30. Государственные информационные системы сферы здравоохранения субъекта РФ (ГИС СЗ). Требования к организации, описание основных подсистем.
31. Функциональные отличия между информационными системами медицинских организаций (МИС МО) и Государственными информационными системами сферы здравоохранения субъекта РФ (ГИС СЗ).
32. Автоматизированные системы сбора и обработки данных о состоянии здоровья населения. Современные тенденции.
33. Проблемно-ориентированные регистры и их развитие в системе электронного здравоохранения. Общие принципы построения.
34. Пациентские регистры. Перспективы организации на региональном и федеральном уровне.
35. Автоматизированные системы обязательного медицинского страхования. Назначение систем, функциональные особенности на региональном и федеральном уровне.
36. Информационные системы кадрового и материально-технического обеспечения. Назначение систем, особенности использования на региональном и федеральном уровне.
37. Информационные системы в сфере лекарственного обеспечения. Понятие электронного рецепта в цифровом контуре здравоохранения. Тенденции развития в развитых странах мира и субъектах РФ.
38. Функции системы «Электронный рецепт» (ЭР) для основных пользователей (врач, фармацевт, пациент, ЛПР). Основные составляющие информационного обмена при реализации ЭР. Международные стандарты в сфере ЭР.
39. Назначение и подсистемы, реализующие вид деятельности «Экспертиза временной нетрудоспособности» в МИС МО.
40. Основные понятия в сфере безопасности работы с МИС. Нормативно-правовая база. Модель угроз информации.
41. Защита информации в МИС. Подсистемы обеспечения безопасности МИС. Кибербезопасность.
42. Понятие электронного здравоохранения (e-Health), концептуальные положения, направления развития.
43. Парадигма электронного здравоохранения (e-Health). Основные цели, пользователи, условия построения.
44. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Нормативно-правовое обеспечение. Основные подсистемы.
45. Подсистема нормативно-справочной информации (НСИ). Ее роль для обеспечения семантического взаимодействия в электронном здравоохранении. Виды справочников. Современные подходы к ведению нормативно-справочной информации.
46. Роль стандартов для обеспечения интероперабельности данных в МИС. Примеры наиболее известных стандартов. Развитие стандарта HL7. Информационная модель.
47. Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД). Архитектура клинических документов для обмена информацией в МИС. Стандарты openEHR, CDA, FHIR.
48. Международные проекты в области электронного здравоохранения.
49. Федеральные проекты в сфере электронного здравоохранения. Основные направления развития.

РАЗДЕЛ 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины(модуля)

5.1.1. Основная литература

1. Медицинские информационные системы : учебное пособие / Т. Г. Авачева, М. Н. Дмитриева, Н. В. Дорошина [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2019. — 132 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/207593> (дата обращения: 11.03.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Илясов, Л. В. Биомедицинская аналитическая техника : учебное пособие для вузов / Л. В. Илясов. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 332 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13163-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543230>

3. Егошина, И. Л. Информационные системы и технологии в здравоохранении : учебное пособие : [16+] / И. Л. Егошина ; Поволжский государственный технологический университет. — Йошкар-Ола : Поволжский государственный технологический университет, 2021. — 90 с. : ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=690804> — Библиогр.: с. 85. — ISBN 978-5-8158-2229-0. — Текст : электронный

5.1.2. Дополнительная литература

1. Горбузова, М. С. Системы контекстных задач для обучения студентов медицинских вузов информационным технологиям : монография / М. С. Горбузова, Т. К. Смыковская, З. А. Филимонова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 128 с. — ISBN 978-5-9652-0562-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141142> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины(модуля)

№№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля)

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров, практических и лабораторных занятий.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач, ознакомление с правилами техники безопасности при работе в лаборатории;
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

Подготовленная к сдаче на контроль и оценку работа сдается преподавателю. Форма отчетности может быть письменная, устная или две одновременно. Главным

результатом в данном случае служит получение положительной оценки по каждому практическому занятию. Это является необходимым условием при проведении рубежного контроля и допуска к зачету. При получении неудовлетворительных результатов обучающийся имеет право в дополнительное время пересдать преподавателю работу до проведения промежуточной аттестации.

5.4 Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплины(модуля)

5.4.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет

5.4.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Справочная система Консультант+
4. Okular или Acrobat Reader DC
5. Ark или 7-zip
6. User Gate
7. TrueConf (client)

5.4.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
4.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

5.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для реализации учебной дисциплины используются следующие специальные помещения:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащена специализированной мебелью (столы, стулья), учебно-наглядными пособиями (образцы медицинской документации), компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащено перечнем основного оборудования: специализированной мебелью для обучающихся и педагогических работников (столы, стулья, доска для написания мелом), интерактивным анатомическим столом, модель I (экран с диагональю 50 дюймов, разрешение 4K), включая установленный «3D-атлас анатомии человека»; материалами учебно-наглядных пособий; техническими средствами обучения: компьютерной техникой с лицензионным программным обеспечением, с выходом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

5.6. Образовательные технологии

При реализации дисциплины применяются различные образовательные технологии.

Освоение дисциплины предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий (разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимися в аудитории.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

 В.В. Сазонова

«19» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании кафедры инклюзивных социальных групп.

Протокол № 7 от «19» февраля 2025 года

Заведующий кафедрой
кандидат педагогических наук



В.В. Сазонова

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	6
РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля) ...	7
3.1.1. Основная литература.....	7
3.1.2. Дополнительная литература	8
3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	8
3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	8
3.3.1. Средства информационных технологий.....	8
3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	8
3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	9
3.4. Образовательные технологии	9
3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	11
Приложение 1.	12
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	12
П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации	18
Приложение 2.	24
МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	24
П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе.....	24
П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)	28
П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)	29
П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	30
П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	31

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися теоретических знаний о *процессах инклюзивного образования* с последующим применением в области профессиональной деятельности в сфере образования; в подготовке обучающихся, обладающих достаточным объемом знаний и уровнем компетенций для решения профессиональных задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. сформировать предпосылки профессионального мировоззрения будущих педагогов, работающих в условиях инклюзивного образовательного пространства;
2. познакомить обучающихся с системой образовательных услуг, предоставляемых лицам с ОВЗ в условиях инклюзивного образования;
3. дать характеристику группе лиц с ОВЗ, у которой есть потребность в применении технологий возможностей;
4. сформировать систему знаний о средствах реабилитации, необходимых для обеспечения доступности среды для обучающихся с ОВЗ в инклюзивном образовании.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код компетенции. Формулировка компетенции	Индекс и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Владеет основами устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации, современными средствами информационно-коммуникационных технологий УК-4.2. Умеет выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации УК-4.3. Имеет практический опыт: составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках	Знать: о правилах устной и письменной деловой коммуникации на русском и иностранном языках в инклюзивном обществе; о правилах составления текстов, связанных с профессиональной деятельностью, на русском и иностранном языках. Уметь: пользоваться современными средствами информационно-коммуникационных технологий; выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации; переводить медицинские тексты с иностранного языка на русский; говорить на русском и иностранном языках о вопросах,

		связанных с инклюзивностью в профессиональной деятельности.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36	36
Лекционные занятия	16	16
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Практические занятия	12	12
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Консультации	8	8
<i>из них: в форме практической подготовки</i>		
Самостоятельная работа обучающихся	27	27
Контроль промежуточной аттестации	9	9
<i>Форма промежуточной аттестации</i>		<i>Зачет</i>
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72	72

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Практические занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Лабораторные занятия <i>из них: в форме практической подготовки</i>	Консультации <i>из них: в форме практической подготовки</i>				
Модуль 1 (Семестр 1)											
Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	31	13	18	8		6				4	
Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.	15	7	8	4		2				2	
Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе	16	6	10	4		4				2	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	32	14	18	8		6				4	
Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе	16	8	8	4		2				2	
Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг	16	6	10	4		4				2	
Контроль промежуточной аттестации, час	9										
Общий объем, часов	72	27	36	16		12				8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Перечень изучаемых элементов содержания

Современное общество и его отношение к лицам с ОВЗ и инвалидностью. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество. Медицинская и социальная модели инклюзии. Психологические проблемы, препятствующие инклюзии и социализации людей с ОВЗ в общество.

Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Перечень изучаемых элементов содержания

Общество, инклюзия, лица с ОВЗ и инвалидностью. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Типологические особенности лиц с нарушениями зрения. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Классификация и типологические особенности лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Классификации и типологические особенности лиц с соматическими заболеваниями. Классификации и типологические особенности лиц с интеллектуальными нарушениями. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями речи. Особенности проявления различных нарушений в развитии и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность.

РАЗДЕЛ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе

Перечень изучаемых элементов содержания

Нормативно-правовая база образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования. Нормативно-правовую базу в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

Конвенция о правах инвалидов (ООН). Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

«О социальной защите инвалидов в РФ». Федеральный закон от 1.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Постановление от 29.03.2019 года № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" (до 2025 года).

Стандарты формирования безбарьерной среды для инвалидов. Нормативное регулирование параметров установки элементов безбарьерной среды. Требования Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений».

Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг

Перечень изучаемых элементов содержания

Технические требования доступности, включая доступность для инвалидов и других маломобильных групп населения»; ГОСТ Р 51630-2000 «Платформы подъемные с вертикальным и наклонным перемещением для инвалидов. Технические требования доступности»; ГОСТ Р 52131 - 2019 «Средства отображения информации знаковые для инвалидов»; ГОСТ Р 51671-2020 «Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности»; ГОСТ Р 51261-2022 «Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования».

РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная литература

1. Барина, Е. Б. Теория и практика инклюзивного обучения в образовательных организациях : учебное пособие для вузов / Е. Б. Барина. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 97 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13878-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/543920>.
2. Козырева, О. А. Проблемы инклюзивного образования : учебное пособие для вузов / О. А. Козырева. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 179 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14411-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/544327>.
3. Фуряева, Т. В. Модели инклюзивного образования : учебное пособие для вузов / Т. В. Фуряева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 176 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10939-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/540074>.

4. Специальная педагогика : учебник для вузов / Л. В. Мардахаев [и др.] ; под редакцией Л. В. Мардахаева, Е. А. Орловой. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 376 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21445-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/571445>.

3.1.2. Дополнительная литература

1. Богданова, Т. Г. Инклюзивное обучение лиц с сенсорными нарушениями : учебник для вузов / Т. Г. Богданова, Н. М. Назарова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 224 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14619-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568051>.
2. Фурьева, Т. В. Социальная инклюзия : учебное пособие для вузов / Т. В. Фурьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07465-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/541172>.

3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
3.	ЭБС издательства "ЛАНЬ"	Ресурс, включающий в себя издания издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам.	https://e.lanbook.com/

3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

3.3.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice

3. Okular или Acrobat Reader DC
4. Ark или 7-zip
5. User Gate
6. TrueConf (client)
7. Платформа nanoCAD
8. nanoCAD Инженерный BIM
9. NS Project
10. NSR Specification

3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	Справочная правовая система "Консультант-Плюс"	База правовой информации, аналитические материалы, удобный и быстрый поиск, новости и обзоры последних изменений, современные программные технологии	https://www.consultant.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

3.4. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей информационно-коммуникационных технологий.

3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для лекционных занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), техническими средствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

Учебная аудитория для практических занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими сред-

ствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением).

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

№ п/п	Контролируемые разделы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
1	Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	Презентация	Форма практического задания: презентация с докладом - Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество - Психологические проблемы, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество - Расскажите о пространственных барьерах для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения. - Особенности проявления инвалидности и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность: - По зрению - По слуху - Речь - НОДА - Умственная отсталость - РАС
		Тестирование	1. В какой стране мира впервые начали учить детей с ОВЗ и инвалидностью? - Испания - Франция - Германия

			2. Дети с каким нарушением развития стали обучаться первыми? 1) Глухие 2) Слепые 3. Образовательная интеграция для учащихся с нормативным развитием предусматривает: 1) расположение в классе за одной партой с ребенком с ОВЗ и инвалидностью; 2) свободу выбора обучения в обычном или инклюзивном классе; 3) обязанность помогать в обучении детям с ограниченными возможностями и инвалидностью. 4. Государство гарантирует бесплатно для лиц с инвалидностью: 1) услуги сурдопереводчика 2) питание 3) учебники 5. Рекомендации ПМПК необходимы для: 1) разработки индивидуального учебного плана 2) разработки адаптированной образовательной программы 3) разработки ФГОС 6. Организационные модели ПМПК: 1) отсутствуют 2) вариативны 3) стандартны 7. Возраст обращения в ПМПК для проведения обследования и получения рекомендаций обучающимся с ОВЗ и инвалидностью: 1) от 0 до 18 лет 2) до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы 3) от 0 до 23 лет 8. Основной установкой дефектолога, реализующего инклюзивную практику, является: 1) каждый ребенок способен учиться при создании тех или иных специальных условий 2) некоторые дети не способны к обучению 3) дети с ОВЗ и инвалидностью должны учиться в специализированных школах 9. Какие образовательные программы необходимы для реализации инклюзивного образовательного процесса: 1) коррекционная образовательная программа как составная часть общеобразовательной программы, 2) адаптированная основная общеобразовательная программа, 3) адапти-

			рованная образовательная программа, 4) дополнительная образовательная программа, 5) дополнительная профессиональная программа? 1) Необходимы все программы 2) Необходимы программы 4, 5 3) Необходимы программы 1, 2, 3 10. Какое специальное оборудование для детей с нарушением слуха может быть в образовательном учреждении, реализующим инклюзивную практику из перечисленных: 1) таблички с названиями помещений по Брайлю; 2) табло «Бегущая строка», Световая индикация начала и конца урока, FM - системы для индивидуальной и групповой работы; 3) специальный стул на колесах и с высокой спинкой.
2.	Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	Презентация	Форма практического задания: 1) презентация, 2) доклад с презентацией Примерный перечень тем докладов с разработкой презентации к разделу 2: 1. Опишите модели получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в регионе Вашего проживания (опираясь на статистические данные и данные из открытых источников). 2. Опыт работы общеобразовательных учреждений Москвы по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 3. Опыт работы общеобразовательных учреждений Ленинградской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 4. Опыт работы общеобразовательных учреждений Владимирской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 5. О перспективах инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Белгородском регионе. 6. Школа инклюзивного образования «Ковчег». 7. Опыт работы общеобразовательных организаций Самарской области по внедрению инклюзивного образования детей с отклонениями в развитии. 8. Формирование толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования.

		Тести- рование	Примерный вариант тестовых заданий: 1. (выберите один из вариантов ответа) Международный документ, в котором не упоминается понятие «инвалид» а) «Всемирная декларация по обучению для всех» б) «Конвенция ООН о правах ребенка» в) «Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями» г) «Дакарские рамки действий» 2. (выберите один из вариантов ответа) Модель обучения детей, которой соответствует данное положение: общество должно обеспечивать условия жизни, максимально приближенные к нормальным: а) медицинская модель б) модель включения в) модель нормализации 3. (выберите один из вариантов ответа) Модель интегрированного обучения детей, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, по 1-2 человека на равных воспитываются в массовых группах (классах), получая постоянную коррекционную помощь учителя-дефектолога специальной группы или класса (Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д.): а) частичная интеграция. б) комбинированная интеграция. в) временная интеграция. 4. (выберите один из вариантов ответа) Понятия социальной и педагогической интеграции в специальную педагогику ввела: а) Н.М. Назарова б) Л.М. Шипицина в) М.И. Никитина г) Л.С. Волкова 5. (выберите один из вариантов ответа) Название пути развития интеграции, которому характерно разрушение дифференцированной системы обучения как традиционной формы специального образования и искусственное внедрение западных моделей интегрированного обучения (Н.Н. Малофеев): а) революционный путь б) эволюционный путь в) реформационный путь г) формационный путь 6. (выберите один из вариантов ответа) Автор кооперативно-деятельностной концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в

			общество: а) У. Хэберлин б) Г. Фойзер в) Г. Райзер г) А Зандер 7. (выберите один из вариантов ответа) Характеристика модели экстернальной педагогической интеграции (Н.Н. Малофеев, Н.М. Назарова и др.) а) взаимодействие специального и массового образования. б) интеграция внутри системы специального образования. в) адаптация ребенка с отклонениями в развитии в общую систему социальных отношений и взаимодействий прежде всего в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется. 8. (выберите один из вариантов ответа) Название концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в общество, которую характеризует следующий тезис – в процессе интеграции происходит естественное по желанию детей сочетание и смена фаз кооперации с фазами индивидуализации в деятельности: а) экосистемная б) кооперативно-деятельностная в) реально-процессуальная г) медико-философская 9. (выберите один из вариантов ответа) Автор, который ввел в теорию и политику современного образования понятие инклюзии: а) И. Дено б) Д. Мерсер в) М.Уилл г) У. Бронфенбреннер 10. (выберите один из вариантов ответа) Автор экосистемной концепции (модели) интеграции детей с особыми потребностями в общество: а) У. Хэберлин б) Г. Фойзер в) Г. Райзер г) А Зандер 11. (установите правильный порядок ответов) Хронологическая последовательность этапов (моделей) обучения детей с особенностями развития: а) модель включения б) модель нормализации в) медицинская модель 12. (установите соответствие между элементами двух множеств)

			Международная правовая основа инклюзивного образования: а Дакарские рамки действий 1 2006 г. б Конвенция ООН о правах ребенка 2 1989 г. в Саламанская декларация и Рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями 3 2000 г. г Конвенция ООН о защите прав инвалидов 4 1994 г. 13. (выберите два и более вариантов ответа) Показатели когнитивного компонента сформированности инклюзивной компетентности педагога (по Юсуповой В.Б.): а) совокупность мотивов разных групп, направленных на осуществление педагогической деятельности в условиях инклюзивного обучения. б) адекватно оценивать результаты своей познавательной и квазипрофессиональной деятельности, замечать свои ошибки и стремиться их исправить. в) знание и понимание специфики работы, технологий и методик педагогической деятельности в условиях инклюзивного обучения. г) знание и понимание проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся вместе с нормально развивающимися сверстниками. 14. (введите ответ в поле) – это подход в образовательной политике США и Европы, когда ученики с инвалидностью общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах, а если они даже и включены в классы массовой школы, то прежде всего для того, чтобы повысить свои возможности социальных контактов, но не для достижения образовательных целей. 15. (выберите два и более вариантов ответа) К внешним условиям, которые обеспечивают эффективную интеграцию детей с особыми образовательными потребностями, относятся (Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д.): а) раннее выявление нарушений (на первом году жизни) и проведение коррекционной работы с первых месяцев жизни, так как в этом случае можно достичь принципиально иных результатов в развитии ребенка, которые позволят ему обучаться в массовом учреждении. б) уровень психофизического и речевого развития, соответствующий возрастной норме или близкий к ней. в) возможность овладения общим образовательным стандартом в предусмотренные для нормально развивающихся детей сроки. г) наличие возможности оказывать интегрированному

			ребенку эффективную квалифицированную коррекционную помощь

П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации

Очная форма обучения (Семестр 1)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **устной** форме.

Общее количество тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Наименование компетенции	Номера заданий
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	1-25
Всего		25

Тестовые задания

Код контролируемой компетенции: УК-4

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как привлечь внимание незнакомого незрячего человека, если вы хотите оказать ему помощь?

- 1) Взять за белую трость и проводить человека
- 2) Коснуться руки и предложить помощь
- 3) Окликнуть человека и сообщить, что нужно сделать
- 4) Помахать ему рукой или похлопать по плечу

Ответ _____

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Предмет, являющийся международным признаком слепого человека:

- 1) тёмные очки
- 2) собака-поводырь
- 3) белая трость
- 4) все верно

Ответ _____

3. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Назовите элементы зданий и сооружений, которые подлежат адаптации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Ответ _____

4. *Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ*

Определите барьеры окружающей среды при полной потере зрения

Ответ _____

5. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Определите барьеры окружающей среды для передвигающихся на кресле-коляске

Ответ _____

6. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Определите барьеры окружающей среды при полной потере слуха

Ответ _____

7. *Прочитайте текст и запишите ответ*

Дайте определение и приведите примеры ассистивных/вспомогательных технологий

Ответ _____

8. *Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа*

Какая формулировка наиболее корректна для использования в общении?

- 1) Инвалид
- 2) Человек с инвалидностью
- 3) Лицо с ограниченными возможностями
- 4) Лицо с ограниченными возможностями здоровья

Ответ _____

9. *Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа*

Как построить общение с тотально слепоглухим человеком?

- 1) Использовать дактильную азбуку – из ладони в ладонь
- 2) Говорить внятно и громко, повернувшись лицом к собеседнику
- 3) Использовать русский жестовый язык
- 4) Использовать шрифт Брайля

Ответ _____

10. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Какая формулировка вопроса более корректная при общении с незрячим человеком?

- 1) Вы смотрели этот фильм?
- 2) Вы слушали этот фильм?
- 3) С незрячим человеком некорректно обсуждать фильмы, чтобы не поставить его в неловкое положение.
- 4) С незрячим человеком некорректно обсуждать фильмы, лучше обратиться к его зрячему компаньону

Ответ _____

11. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Людам, с какими формами инвалидности может потребоваться помощь тифло-сурдопереводчика?

- 1) Людям с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие)
- 2) Людям с одновременным нарушением слуха и зрения (слепоглухим)
- 3) Людям с нарушением слуха (глухие, слабослышащие)
- 4) Людям пользующимся жестовым языком

Ответ _____

12. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Система знаков, применяемая для обучения и письменной коммуникации слепых:

- 1) Дактильная азбука
- 2) Шрифт Брайля
- 3) Русский жестовый язык
- 4) Всё верно

Ответ _____

13. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Своеобразная форма речи, воспроизводящая посредством пальцев рук орфографическую форму слова речи:

- 1) Дактилология
- 2) Русский жестовый язык
- 3) Калькирующая жестовая речь
- 4) Всё верно

Ответ _____

14. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В настоящее время приоритетным подходом к пониманию инвалидности признается:

- 1) Медицинская модель
- 2) Экономическая модель
- 3) Религиозная модель
- 4) Социальная модель

Ответ _____

15. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Модель независимой жизни заключается в том, что:

- 1) Люди с инвалидностью неспособны к самообеспечению, профессионально неспособны и материально лишены, государство должно проявить заботу об этой категории граждан
- 2) Инвалидность понимается как медицинская проблема, требующую постановки диагноза, лечения и реабилитации
- 3) Люди с инвалидностью способны к самостоятельному принятию решений относительно собственной жизни
- 4) Необходимо пересмотреть построенную среду, усовершенствовать архитектуру и технологии, максимально приспособив их под нужды всех людей

Ответ _____

16. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Отказ в приеме на работу и продвижении по службе, трудоустройство преимущественно на низкоквалифицированные и низкооплачиваемые рабочие места в отношении инвалидов характеризует:

- 1) Модель экономической необходимости
- 2) Модель дискриминации
- 3) Модели социальной защищенности
- 4) Модель благотворительности и милосердия

Ответ _____

17. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Согласно этой модели инвалидность понимается как личная проблема, а ограниченные возможности рассматриваются в контексте взаимосвязи между отдельным человеком и его недугом. Это:

- 1) модель сегрегации
- 2) медицинская модель
- 3) модель дискриминации
- 4) модель защищенности

Ответ _____

18. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В научной литературе и социальной практике сложились разные модели понимания сущности инвалидности, взаимоотношений инвалида и общества. Исключите неверный ответ.

- 1) Культурологическая модель
- 2) Медицинская модель
- 3) Экономическая модель
- 4) Социальная модель

Ответ _____

19. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как наиболее корректно назвать человека с инвалидностью по слуху?

- 1) Глухонемой
- 2) Глухой или слабослышащий человек
- 3) Человек с патологией слуха
- 4) Глухой и немой

Ответ _____

20. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Как наиболее корректно назвать человека с инвалидностью по зрению?

- 1) Незрячий или слабовидящий человек.
- 2) Слепой или невидящий человек
- 3) Человек с остатками зрения
- 4) Совершенно слепой

Ответ _____

Код контролируемой компетенции: УК-6

21. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

В настоящее время детей с ДЦП учат ходить с помощью:

- 1) Беговой дорожки
- 2) Экзоскелета
- 3) Нейрокомпьютерного интерфейса
- 4) Биометрического анализатора

Ответ _____

22. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Инклюзивное образование, согласно ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273) – это:

- 1) Создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью
- 2) Создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей
- 3) Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей
- 4) Все верно

Ответ _____

23. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Система Брайля предназначена для...

- 1) Незрячих
- 2) Умственно отсталых
- 3) Глухонемых
- 4) Слабослышащих

Ответ _____

24. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Каких пандусов не существует?

- 1) подставные пандусы
- 2) отставные пандусы
- 3) откидные пандусы
- 4) перекатные пандусы

Ответ _____

25. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа

Индукционная система для слабослышащих

- 1) выполняет передачу звуковых сигналов в слуховые аппараты
- 2) система указателей для слабослышащих
- 3) система зрительных ориентиров для слабослышащих
- 4) комплект приборов для социально-бытовой реабилитации

Ответ _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы их проведения.

Подготовка к лекционному занятию

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к практическому занятию.

При подготовке и работе во время проведения практических занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материа-

лами с целью осознания задач занятия, техники безопасности при работе с приборами, вещами.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине (модулю). Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы

Работа с литературой

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой – это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с

преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное – это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по выполнению доклада

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике.

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условиями выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации

Изучение дисциплин (модулей) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежу-

точной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний

П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Тема 1.1. лекционного занятия: Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание лекционного занятия: современное общество и его отношение к лицам с ОВЗ и инвалидностью. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество. Медицинская и социальная модели инклюзии. Психологические проблемы, препятствующие инклюзии и социализации людей с ОВЗ в общество.

Тема 1.2. лекционного занятия: Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Содержание лекционного занятия: общество, инклюзия, лица с ОВЗ и инвалидностью. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Типологические особенности лиц с нарушениями зрения. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями слуха. Классификация и типологические особенности лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Классификации и типологические особенности лиц с соматическими заболеваниями. Классификации и типологические особенности лиц с интеллектуальными нарушениями. Классификации и типологические особенности лиц с нарушениями речи. Особенности проявления различных нарушений в развитии и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность.

РАЗДЕЛ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Тема 2.1. лекционного занятия: Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе

Содержание лекционного занятия: нормативно-правовая база образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования. Нормативно-правовую базу в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации.

Конвенция о правах инвалидов (ООН). Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

«О социальной защите инвалидов в РФ». Федеральный закон от 1.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам

социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов». Постановление от 29.03.2019 года № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" (до 2025 года).

Стандарты формирования безбарьерной среды для инвалидов. Нормативное регулирование параметров установки элементов безбарьерной среды. Требования Федерального закона от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений».

Тема 2.2. лекционного занятия: Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг

Содержание лекционного занятия: технические требования доступности, включая доступность для инвалидов и других маломобильных групп населения»; ГОСТ Р 51630-2000 «Платформы подъемные с вертикальным и наклонным перемещением для инвалидов. Технические требования доступности»; ГОСТ Р 52131 - 2019 «Средства отображения информации знаковые для инвалидов»; ГОСТ Р 51671-2020 «Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности»; ГОСТ Р 51261-2022 «Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования».

П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ К РАЗДЕЛУ 1. ЧЕЛОВЕК С ИНВАЛИДНОСТЬЮ КАК ОБЪЕКТ РЕАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБЩЕСТВЕ

Форма практического задания: презентация.

Перечень тем для подготовки презентаций к Разделу 1:

1. Социальные проблемы людей с инвалидностью, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество.
2. Психологические проблемы, препятствующие интеграции людей с инвалидностью в общество.
3. Расскажите о пространственных барьерах для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
4. Характеристика «жилой среды».
5. Особенности проявления инвалидности и этика построения коммуникации с людьми, имеющими инвалидность:
 - по зрению
 - по слуху
 - речь
 - НОДА
 - умственная отсталость
 - РАС

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ К РАЗДЕЛУ 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕ-

ГУЛИРОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБЩЕСТВА.

Форма практического задания: 1) презентация, 2) доклад с презентацией

Задания для подготовки презентаций:

- 1) Подготовьте презентацию с примерами нарушений принципов проектирования градостроительной и архитектурной среды в современном городе (фото, видео, личные наблюдения). Опираясь на законодательство, расскажите, как должно быть правильно.
- 2) Презентуйте одно техническое средство обеспечения доступности с подробным описанием его устройства и представлением ассортиментного ряда подобных устройств.

Перечень тем подготовки докладов к Разделу 2:

1. Международные правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
2. Российские правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью

П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе	Подготовка к лекционным и практическим занятиям, самостоятельное изучение материала раздела
	Подготовка презентации с докладом
Раздел 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества	Подготовка к лекционным и практическим занятиям, самостоятельное изучение материала раздела
	Подготовка презентации с докладом

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 1

1. Международные правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
2. Российские правовые акты, защищающие права лиц с инвалидностью
3. Современные проблемы инклюзивного образования.
4. Исторические вехи инклюзивного образования
5. Теоретические основы инклюзивного образования
6. Инклюзивное образование в России и за рубежом

7. Возможные модели инклюзивного образования детей с ОВЗ.

Перечень тем докладов с презентацией к Разделу 1:

1. Опишите модели получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в регионе Вашего проживания (опираясь на статистические данные и данные из открытых источников).
2. Раскройте предпосылки организации инклюзивного образования за рубежом; в нашей стране.
3. Раскройте сущность понятия «нормализация».
4. Перечислите и раскройте модели интеграции в нашей стране.
5. В каких нормативных документах дано определение «инклюзивное образование»?
6. Перечислите известные Вам модели инклюзивного образования. Назовите по 3 «за» и «против» для любой модели.
7. Требования к доступности образовательной организации для инклюзии.
8. Направления работы по формированию инклюзивной культуры в плане развития образовательной среды в ОО?
9. Взаимодействие образовательной организации с учреждениями: психолого-педагогическими и медико-социальными центрами, образовательными организациями при реализации инклюзивного обучения.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Вопросы для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Разработка проблем инклюзивного обучения в различных научных дисциплинах.
2. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью в России.
3. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью за рубежом.
4. Особенности личностного развития ребенка с ОВЗ и инвалидностью в процессе реализации инклюзивного обучения.
5. Выбор моделей инклюзии в зависимости от глубины и структуры дефекта развития у детей с ОВЗ и инвалидностью.
6. Алгоритмы внедрения инклюзивного обучения детей с проблемами в развитии в широкую практику образования.

Перечень тем докладов с презентацией к Разделу 2:

1. Проект внедрения инклюзивного обучения детей с ОВЗ и инвалидностью в общеобразовательную организацию.
2. Суть и основные положения концепции инклюзивного обучения лиц со специальными образовательными потребностями.
3. Понятие инклюзивного обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью.
4. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в Международных документах.
5. Анализ нормативно-правовой базы инклюзивного обучения в Российской Федерации.
6. Инклюзивное и совместное обучение: обоснование их принципиальных различий.
7. Внешние условия эффективной инклюзии ребенка с проблемами в развитии.
8. Внутренние условия эффективной инклюзии детей с ОВЗ и инвалидностью.
9. Модели инклюзивного обучения: анализ и характеристики.
10. Инклюзивное обучение детей с ОВЗ и инвалидностью как новая образовательная практика.

П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. Человек с инвалидностью как объект реализации возможностей в инклюзивном обществе.

Тема 1.1. Проблемы и ресурсы лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Инклюзивное образование предусматривает не только активное включение и участие детей и подростков с ограниченными возможностями в образовательный процесс обычной школы, но и перестройку всего процесса массового образования как системы обеспечения образовательных потребностей всех детей. Показатели уровня развития инклюзивных процессов:

- наличие и исполнение в стране соответствующего законодательства, согласно которому возможно инклюзивное образование;
- обеспеченность экономической основы этих законодательных актов;
- отсутствие нормативно-бюрократических препятствий для внедрения инклюзивного образования;
- готовность и способность имеющих отношение к этой проблеме специалистов к коллективной совместной работе;
- реализация мер по профилактике, раннему выявлению и помощи детям с ОВЗ.

Трудности внедрения инклюзивного образования

- Дети с ОВЗ и родители.
Очевидна значимость барьеров «архитектурного» окружения ученика — физическая недоступность окружающей среды
- Еще более значимыми трудностями оказываются «барьеры», возникающие во взаимоотношениях людей.



Очевидна значимость барьеров «архитектурного» окружения ученика — физическая недоступность окружающей среды (например, отсутствие пандусов, лифтов в школе, недоступность транспорта между школой и домом, отсутствие звуковых светофоров на переходе по пути в школу и т.д).

Еще более значимыми трудностями оказываются «барьеры», возникающие во взаимоотношениях людей.

Существующие барьеры:



- Дети с особыми образовательными потребностями часто признаются необучаемыми;
- Большинство учителей и директоров массовых школ недостаточно знают о проблемах инвалидности и не готовы к включению детей-инвалидов в процесс обучения в классах;
- Родители детей инвалидов не знают, как отстаивать права детей на образование и испытывают страх перед системой образования и социальной поддержки;
- Архитектурная недоступность школ, учреждений.

Тема 1.2. Принципы взаимодействия в инклюзивном обществе.

Указываются схемы, таблицы, диаграммы и др. виды учебно-наглядных пособий по теме.

При создании инклюзивных школ, школ нового типа, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.

Для человека не существует более чудовищного наказания, чем быть предоставленным в обществе самому себе и оставаться абсолютно незамеченным.

У. Джеймс

«Образование для всех»

Фундаментальный принцип «образование для всех» состоит в том, что каждый человек должен иметь возможность учиться.

Основополагающий принцип инклюзивного образования – все люди должны иметь возможность учиться вместе, независимо от каких-либо трудностей, имеющих на этом пути, или различий в способности к обучению, которые они могут иметь.



Адресатами инклюзивного образования являются люди с ограниченными возможностями здоровья, и инвалиды – лишь одни из них.

Включающее образование базируется на восьми принципах:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Основные принципы работы

- Обязательное согласие родителей.
- Готовность педагогов к работе с детьми в условиях интеграции и инклюзии;
- Специально организованная среда.
- Предварительное знакомство детей до начала процесса интеграции;
- Индивидуальные образовательные маршруты и задания, адекватные возможностям детей;
- Постоянный мониторинг достижений ребенка.

РАЗДЕЛ 2. Нормативно-правовое регулирование формирования инклюзивного общества.

Тема 2.1. Нормативно-правовые основания реализации возможностей в инклюзивном обществе.

Наличие доступной сети образовательных учреждений (включающих как общеобразовательные, так и специальные коррекционные образовательные учреждения). Реализация этого общего условия позволяет обеспечить для ребенка максимально адекватный при его особенностях развития образовательный маршрут, позволяет максимально полно и ресурсоемко обеспечить обучение и воспитание ребенка.

Важным компонентом этого условия является наличие разнообразных учреждений образования (включая учреждения дополнительного образования) в шаговой доступности.

Финансово-экономические условия. Эти условия должны обеспечивать образовательному учреждению возможность исполнения всех требований и условий, включенных в индивидуальную образовательную программу, включая прописанный в ней штат специалистов, реализующих сопровождение, обучение и воспитание ребенка с ОВЗ, а также обеспечивать эффективную реализацию самого образовательного маршрута.

Условия инклюзивного образования

Нормативно-правовое обеспечение образовательного и воспитательного процесса.

- ❖ **Наличие доступной сети образовательных учреждений** - реализация этого общего условия позволяет обеспечить для ребенка максимально адекватный при его особенностях развития образовательный маршрут;
- ❖ **Финансово-экономические условия.**



Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение. Материально-техническое, в том числе информационное, оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность создания и использования информации с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении (в том числе запись и обработка изображений и звука, выступления с аудио-, видеосопровождением и графическим сопровождением, общение в сети Интернет и др.).

Как одно из важных условий материально-технического плана должно быть обеспечение проведения массовых мероприятий, собраний, представлений с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении, а также безбарьерная (архитектурная) среда для организации отдыха и питания с учетом потребностей детей с ОВЗ, обучающихся в данном учреждении.

При этом следует понимать, что для различных категорий детей с ОВЗ, в зависимости от их особенностей, каждый из приведенных выше компонентов специальных условий, обеспечивающих реализацию необходимого уровня и качества образования, а также необходимую социализацию этой категории детей, должен будет реализовываться в различной степени выраженности, в различном объеме. Аналогичным образом можно оценить представленность всей спецификации специальных образовательных условий для различных категорий детей с ОВЗ, что и проявляется в соответствующей атрибутивности обще- и конкретно специфических и индивидуально-ориентированных образовательных условий получения образования и социализации различных категорий детей с ОВЗ, включаемых в инклюзивную образовательную практику.

Условия инклюзивного образования

Материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение.

- ❖ Материально-техническое, в том числе информационное, оснащение образовательного процесса должно обеспечивать возможность создания и использования информации с учетом потребностей детей с ОВЗ.



Тема 2.2. Средства обеспечения доступности для людей с инвалидностью различных объектов социальной инфраструктуры и услуг.







МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета политических и
социальных технологий

С.В. Пивнева

«25» февраля 2025 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
АДАПТИВНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Специальность
31.08.01 Акушерство и гинекология

Направленность
Акушерство и гинекология

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

Форма обучения
Очная

Москва, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и утверждена на заседании ученого совета факультета политических и социальных технологий

Протокол № 11 от «25» февраля 2025 года

Декан факультета,
кандидат педагогических наук,
доцент



(подпись)

С.В. Пивнева

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	4
1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)	4
1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций.....	4
РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	5
2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося	5
2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
2.3. Содержание дисциплины (модуля)	6
РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	7
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля) ...	7
3.1.1. Основная литература.....	7
3.1.2. Дополнительная литература	8
3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	8
3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	8
3.3.1. Средства информационных технологий.....	8
3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	9
3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных	9
3.4. Образовательные технологии	9
3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	11
Приложение 1.	12
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	12
П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации	13
Приложение 2.	19
МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).....	19
П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе.....	19
П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)	27
П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)	29
П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	31
П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю).....	32

РАЗДЕЛ 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цель дисциплины (модуля) заключается в получении обучающимися знаний теоретических знаний области современных адаптивных информационных технологий, освоение общих принципов работы с инструментарием информационных технологий и получение практических навыков, необходимых для последующего применения в профессиональной сфере современных информационных технологий для решения прикладных задач.

Задачи дисциплины (модуля):

1. Формирование у обучающихся знаний принципов сбора, отбора и обобщения информации с помощью специализированных средств.
2. Обеспечение устойчивых навыков систематизации в условиях локальных и глобальных сетей и систем телекоммуникаций, новых информационных технологий.
3. Формирование умения работы с информационными источниками, приобретение опыта научного поиска, создания учебных и научных текстов.

1.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) в рамках планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, соотнесенные с установленными индикаторами достижения компетенций

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Код компетенции. Формулировка компетенции	Индекс и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Владеет основами устной и письменной коммуникации на русском и иностранном языках, деловой коммуникации, современными средствами информационно-коммуникационных технологий УК-4.2. Умеет выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации УК-4.3. Имеет практический опыт: составления текстов на русском и иностранном языках, связанных с профессиональной деятельностью; опыт перевода медицинских текстов с иностранного языка на русский; опыт говорения на русском и иностранном языках	Знать: о правилах устной и письменной деловой коммуникации на русском и иностранном языках в инклюзивном обществе; о правилах составления текстов, связанных с профессиональной деятельностью, на русском и иностранном языках. Уметь: пользоваться современными средствами информационно-коммуникационных технологий; выражать свои мысли на русском и иностранном языке при деловой коммуникации; переводить медицинские тексты с иностранного языка на русский; говорить на русском и иностранном языках о вопросах, связанных с инклюзивностью в профессиональной деятельности.

РАЗДЕЛ 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.1. Объем дисциплины (модуля), включая контактную работу с педагогическими работниками и самостоятельную работу обучающегося

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками	36		36		
Лекционные занятия	16		16		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Практические занятия	12		12		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Консультации	8		8		
<i>из них: в форме практической подготовки</i>					
Самостоятельная работа обучающихся	27		27		
Контроль промежуточной аттестации	9		9		
<i>Форма промежуточной аттестации</i>	<i>Зачет</i>		<i>Зачет</i>		
ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЧАСАХ	72		72		

2.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
Модуль 1 (Семестр 2)											
Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	30	14	16	8		6				2	
Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации	13	7	6	4		2					
Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации	17	7	10	4		4				2	
Раздел 2. Использование инфор-	33	13	20	8		6				6	

Раздел, тема	Виды учебной работы, академических часов										
	Всего	Самостоятельная работа	Контактная работа обучающихся с педагогическими работниками								
			Всего	Лекционные занятия	из них: в форме практической подготовки	Практические занятия	из них: в форме практической подготовки	Лабораторные занятия	из них: в форме практической подготовки	Консультации	из них: в форме практической подготовки
мационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья											
Тема 2.1. Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ	14	6	8	4		2				2	
Тема 2.2. Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ	19	7	12	4		4				4	
Контроль промежуточной аттестации, час	9										
Общий объем, часов	72	27	36	16		12				8	

2.3. Содержание дисциплины (модуля)

РАЗДЕЛ 1. ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АДАПТИРОВАННОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНИКИ В ПРОЦЕССАХ СБОРА, ХРАНЕНИЯ И ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ.

Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Перечень изучаемых элементов содержания

Современное состояние уровня и направлений развития технических и программных средств универсального и специального назначения. Тифлотехнические средства для студентов с нарушениями зрения. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах сбора и хранения информации. Использование брайлевской техники, видеоувеличителей, программ синтезаторов речи, программ невизуального доступа к информации. Сурдотехнические средства для студентов с нарушениями слуха. Сурдотехнические средства реабилитации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах сбора и хранения информации.

Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Перечень изучаемых элементов содержания

Тифлотехнические средства реабилитации. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах обработки информации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах обработки информации. Использование индивидуальных слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры

РАЗДЕЛ 2. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Тема 2.1. Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Перечень изучаемых элементов содержания

Специальные возможности операционных систем для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. Ассистивные технологии в профессиональной деятельности: программы распознавания речи, фильтры клавиатуры, сенсорные экраны, эргономичные клавиатуры и мыши, джойстики, трекболы, программы экранной клавиатуры. Информационные технологии обработки текстовых данных в профессиональной деятельности. Информационные технологии обработки табличных данных в профессиональной деятельности. Средства анализа и визуализации данных. Информационные технологии подготовки презентаций по результатам профессиональной и деятельности.

Тема 2.2. Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Перечень изучаемых элементов содержания

Ассистивные технологии в научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии обработки текстовых данных в научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии обработки табличных данных в научно-исследовательской деятельности. Средства анализа и визуализации экспериментальных данных. Информационные технологии подготовки презентаций по научно-исследовательской деятельности. Информационные технологии работы в библиографических и реферативных базах данных.

РАЗДЕЛ 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы для освоения дисциплины (модуля)

3.1.1. Основная литература

1. Советов, Б. Я. Информационные технологии : учебник для вузов / Б. Я. Советов, В. В. Цехановский. — 7-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00048-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535730> (дата обращения: 26.02.2024).

2. Гаврилов, М. В. Информатика и информационные технологии : учебник для вузов / М. В. Гаврилов, В. А. Климов. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 355 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15819-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/535560> (дата обращения: 26.02.2024).

3. Фурьева, Т. В. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью : учебное пособие для вузов / Т. В. Фурьева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 189 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08278-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/540071> (дата обращения: 26.02.2024).

3.1.2. Дополнительная литература

1. Информационные технологии : учебник для вузов / В. В. Трофимов, О. П. Ильина, В. И. Кияев, Е. В. Трофимова ; под редакцией В. В. Трофимова. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 546 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18340-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/534808> (дата обращения: 26.02.2024).

2. Михальчи, Е. В. Инклюзивное образование : учебник и практикум для вузов / Е. В. Михальчи. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 172 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16837-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/539870> (дата обращения: 26.02.2024)

3.2. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Электронная библиотека, обеспечивающая доступ высших и средних учебных заведений, публичных библиотек и корпоративных пользователей к наиболее востребованным материалам по всем отраслям знаний от ведущих российских издательств	http://biblioclub.ru/
2.	Образовательная платформа Юрайт	Электронно-библиотечная система для ВУЗов, ССУЗов, обеспечивающая доступ к учебникам, учебной и методической литературе по различным дисциплинам.	https://urait.ru/
3.	ЭБС издательства "ЛАНЬ"	Ресурс, включающий в себя издания издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам.	https://e.lanbook.com/

3.3. Информационно-технологическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

3.3.1. Средства информационных технологий

1. Персональные компьютеры;
2. Средства доступа в Интернет;
3. Проектор.

3.3.2. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

1. Операционная система: Astra Linux SE
2. Пакет офисных программ: LibreOffice
3. Okular или Acrobat Reader DC
4. Ark или 7-zip
5. User Gate
6. TrueConf (client)
7. Платформа nanoCAD
8. nanoCAD Инженерный BIM
9. NS Project
10. NSR Specification

3.3.3. Информационные справочные системы и профессиональные базы данных

№ №	Название электронного ресурса	Описание электронного ресурса	Используемый для работы адрес
1.	Справочная правовая система "Консультант-Плюс"	База правовой информации, аналитические материалы, удобный и быстрый поиск, новости и обзоры последних изменений, современные программные технологии	https://www.consultant.ru/
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru	Крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 34 млн научных публикаций и патентов	http://elibrary.ru/
3.	УБД "ИВИС"	Полнотекстовая база данных периодических изданий	https://eivis.ru/

3.4. Образовательные технологии

При реализации дисциплины (модуля) применяются различные образовательные технологии, в том числе технологии электронного обучения.

Освоение дисциплины (модуля) предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Учебные часы дисциплины (модуля) предусматривают классическую контактную работу преподавателя с обучающимся в аудитории и контактную работу посредством электронной информационно-образовательной среды в синхронном и асинхронном режиме (вне аудитории) посредством применения возможностей информационно-коммуникационных технологий.

3.5. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Для изучения дисциплины (модуля) используются:

Учебная аудитория для лекционных занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом), техническими средствами

обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

Учебная аудитория для практических занятий оснащена специализированной мебелью (стол для преподавателя, парты, стулья, доска для написания мелом); техническими средствами обучения (проектор, экран, звуковое оборудование, компьютер, имеющий доступ в Интернет), а также, при необходимости, демонстрационными печатными пособиями.

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены специализированной мебелью (парты, стулья) техническими средствами обучения (персональные компьютеры с доступом в сеть Интернет и обеспечением доступа в электронно-информационную среду университета, программным обеспечением)

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
2.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
3.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____
4.	Рабочая программа дисциплины (модуля) актуализирована	Протокол заседания кафедры № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года	____.____.____

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

П.1.1. Оценочные материалы для проведения текущего и рубежного контроля обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень вопросов рубежного контроля

№ п/п	Контролируемые разделы / темы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
1.	Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	Защита реферата	1. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения. 2. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением слуха. 3. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения и слуха. 4. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушениями опорно-двигательного аппарата. 5. Универсальные адаптированные средства. 6. Приёмы для адаптации текста в соответствии с особенностями и возможностями восприятия. 7. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах. 8. Адаптивные способы работы в табличных процессорах. 9. Адаптивные возможности программ создания презентаций. 10. Адаптивные возможности обработки графической информации.
2.	Раздел 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья	Защита реферата	1. Специальные возможности и операционных систем семейства Windows. 2. Ассистивные технологии операционных систем семейства Windows. 3. Специальные возможности операционных систем семейства Linux. 4. Ассистивные технологии операционных систем семейства Linux. 5. Специальные возможности операционных систем семейства MacOS. 6. Ассистивные технологии операционных систем семейства MacOS. 7. Специальные возможности и мобильных операционных систем 8. Ассистивные технологии мобильных операционных си-

№ п/п	Контролируемые разделы / темы, дисциплины	Форма рубежного контроля	Вопросы/задания рубежного контроля
			стем. 9. Технологии работы с реферативными базами данных. 10. Ассистивные технологии работы с реферативными базами данных.

П.1.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) и формы аттестации

Очная форма обучения (Семестр 4)

Контрольным мероприятием промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) является **зачет**, который проводится в **письменной** форме.

Общее количество тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Код компетенции	Наименование компетенции	Номера заданий
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	1-27
Всего		27

Тестовые задания

Код контролируемой компетенции: УК-4

1. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.
Результатом процесса информатизации является создание:

1. информационного общества;
2. компьютерного общества;
3. индустриального общества

Ответ _____

2. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Тьютор – это:

1. педагог, на первых этапах обучения, выступает в роли проводника ребенка в образовательное пространство школы;
2. координатор деятельности психолого-медико-педагогической комиссии;
3. помощник руководителя образовательного учреждения;
4. воспитатель в детском образовательном учреждении

Ответ _____

3. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Когда появились первые программы, позволяющие незрячему пользователю самостоятельно работать на компьютере?

1. пятидесятые годы прошлого века;
2. восьмидесятые годы прошлого века;
3. двухтысячные годы;
4. 2009-2011 годы

Ответ _____

4. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Назвать требования к адаптивному тесту

1. сложность последующих заданий повышается;
2. имеются дополнительные вопросы по темам;
3. сложность заданий меняется в зависимости от правильности ответов испытуемого;
4. включение простых понятных заданий

Ответ _____

5. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Как называется страница презентации

1. окно;
2. слайд;
3. кадр;
4. сцена

Ответ _____

6. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Коммуникативные технологии общения и доступа к информации глухих и слепоглухих людей включают в себя:

1. русский жестовый язык и русскую дактильную азбуку;
2. калькирующую жестовую речь;
3. сурдооперевод и тифлосурдоперевод;
4. все ответы верны

Ответ _____

7. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Назовите средства современных адаптивных информационных технологий

1. сурдотехнические средства. Использование слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры;
2. различные канцелярские принадлежности;
3. специализированные устройства для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
4. оборудование для офиса;
5. тифлотехнические средства.

Ответ _____

8. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Назовите программы экранного доступа, которые дают возможность незрячему пользователю работать с любыми прикладными программами наравне со зрячими

1. SoftMarker Office;
2. Cobra;
3. МойОфис;
4. Jaws for Windows;
5. Window eyes;
6. Microsoft Office

Ответ _____

9. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) в инклюзивном образовании

1. поддерживают включение в образование детей с ограниченными возможностями;
2. используются только для игр;
3. позволяют преодолевать некоторые барьеры, вызывающие исключение детей с ограниченными возможностями;
4. ИКТ дополняют другие методы и инструменты очного обучения

Ответ _____

10. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты ответа.

Информационная культура человека на современном этапе в основном определяется:

1. совокупностью его умений программировать на языках высокого уровня;
2. его знаниями основных понятий информатики;
3. совокупностью его навыков использования прикладного программного обеспечения для создания необходимых документов;
4. качеством знаний основ компьютерной грамотности;
5. уровнем понимания закономерностей информационных процессов в природе и обществе;
6. совокупностью технических навыков взаимодействия с компьютером;
7. способностью эффективно и своевременно использовать средства информационных и коммуникационных технологий при решении задач практической деятельности;
8. умение адекватно формулировать свою потребность в информации;
9. эффективно осуществлять поиск нужной информации во всей совокупности информационных ресурсов;
10. его знаниями основных видов программного обеспечения и пользовательских характеристик компьютера
11. перерабатывать информацию и создавать качественно новую.

Ответ _____

11. Прочитайте текст и установите последовательность

Как включить программу чтения с экрана:

1. В меню "Инструменты" выберите «Настройки специальных возможностей».
2. Чтобы закрыть диалоговое окно, нажмите клавишу Ввод.

3. С помощью клавиши Tab перейдите к флажку «Включить программу чтения с экрана» и установите его.
4. Откройте меню "Инструменты".

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: _____

12. Прочитайте текст и установите соответствие

Существует несколько основных форм ИКТ, используемых в инклюзивном образовании. К каждой позиции, данной в левом столбце I, подберите соответствующую позицию из правого столбца II

I	II
А) устройства, направленные на усиление, поддержку или улучшение функциональных возможностей людей с ограниченными возможностями здоровья): клавиатуры со специальными возможностями, слуховые аппараты, устройства для чтения с экрана;	1. доступные
Б) видеоматериалы с субтитрами и система доступной цифровой информации	2. стандартные технологии
В) в них входят: веб-браузеры, компьютеры, текстовые процессоры, мобильные телефоны со встроенными функциями настройки для лиц с ОПФР	3. вспомогательные технологии

Таблица для заполнения

А	Б	В

13. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце I, подберите соответствующую позицию из правого столбца II

I	II
А) библиотека для всех практических целей, но библиотека без стен — или физических книг	1) электронная библиотека
Б) информационная система, включающая упорядоченную коллекцию разнородных электронных документов, снабжённая средствами навигации и поиска	2) цифровая библиотека
В) фонд книг, учебных и методических пособий, видеофильмов, звукозаписей, компьютерных	3) виртуальная библиотека
Г) библиотека цифровых ресурсов. Точнее цифровой сервис для хранения и выдачи упорядоченных цифровых ресурсов	4) медиатека

Таблица для заполнения

А	Б	В	Г

14. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Дистанционные образовательные технологии – это...?

Ответ _____

15. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Информационно-поисковая система – это...?

Ответ _____

16. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Использование адаптивных ИКТ – это...?

Ответ _____

17. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

России первый экспериментальный опыт совместного обучения детей и нарушенным развитием появляется в:

1. 60-ые г.г. XX в.;
2. 90-ые г.г. XX в.;
3. 70-ые г.г. XX в.

Ответ _____

18. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К специальным образовательным условиям для всех категорий детей с ОВЗ и инвалидностью относится:

1. создание в образовательных учреждениях безбарьерной среды;
2. материально-техническое (включая архитектурное) обеспечение, кадровое, информационное, программно-методическое обеспечение образовательного и воспитательного процесса, психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и инвалидностью;
3. индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ и инвалидностью;
4. пандусы, специальные лифты, специально-оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование

Ответ _____

19. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К какой категории детей, в соответствии с законодательством РФ, относятся дети, для обучения которых необходимо создавать специальные условия

1. дети с отклонениями в развитии;
2. аномальные дети;
3. дети с ограниченными возможностями здоровья;
4. дети с особенностями

Ответ _____

20. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К методам педагогического изучения детей с ОВЗ и инвалидностью не относится:

1. энцефалография;
2. анализ работ;
3. беседа;
4. педагогическое наблюдение

Ответ _____

21. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Отношения педагога и ученика с ОВЗ и инвалидностью должны строиться:

1. с учетом возрастных особенностей;
2. на принципе оберегания;
3. на основе сотрудничества и эмпатии

Ответ _____

22. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

К ключевым компетенциям выпускника с ОВЗ и инвалидностью не относятся:

1. коммуникация
2. умения проводить операции с числами
3. навыки работы в команде
4. уступчивость

Ответ _____

23. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:

1. инклюзия;
2. интеракция;
3. индивидуализация

Ответ _____

24. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Инклюзия, то есть «включённое образование», предусматривающее включение ребёнка с ОВЗ в одну образовательную среду с нормально развивающимися сверстниками - это:

1. групповая интеграция;
2. образовательная интеграция;
3. коммуникация

Ответ _____

25. Прочитайте текст, выберите правильный вариант ответа.

Социальная интеграция должна быть обеспечена

1. всем без исключения детям с нарушениями в развитии;
2. только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте;
3. детям, обучающимся только в специальных учреждениях

Ответ _____

26. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Содержание обучения – это...?

Ответ _____

27. Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Адаптивные информационные технологии – это...?

Ответ _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

П.2.1. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля) и самостоятельной работе

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы их проведения.

Подготовка к лекционному занятию

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к практическому и лабораторному занятию.

При подготовке и работе во время проведения практических и лабораторных занятий следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к занятию заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа – планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине (модулю). Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой – это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное – это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных исполь-

зуемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается заслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее напи-

санием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекционных или практических занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – по середине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Методические материалы по выполнению кейс-задания

Кейс-задание – это учебная конкретная ситуация, специально разрабатываемая на основе фактического материала с целью последующего разбора. В ходе разбора ситуации студент учится проводить анализ и принимать управленческие решения. Особенностью кейс-задания является отсутствие однозначного решения проблемы.

Структура отчета по кейс-заданию:

1. Титульный лист.
2. Оглавление.
3. Введение. Во введении дать краткую характеристику рассматриваемой ситуации (объем 1 – 2 с).
4. Основная часть. Предложить и аргументировать основные предлагаемые управленческие решения в рассматриваемой ситуации. Рассмотреть альтернативные варианты и провести их сопоставление (объем 4 – 6 с).
5. Заключение. Сделать общие выводы по ситуации (объем 1 – 2 с).

Требования к оформлению отчета о выполнении кейс-задания

Отчет выполняется в виде электронного документа в формате doc (docx). Обязательно наличие титульного листа. Общий объем отчета составляет 1 800 – 2 800 слов, не включая титульный лист и оглавление. Размер шрифта 14 Пт, интервал - 1,5, шрифт Times New Roman.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике.

Методические материалы к подготовке презентации

1. Объем презентации: 10-20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.

5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условиями выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Методические материалы по выполнению лабораторного задания

При выполнении лабораторного задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Ознакомиться с темой и целью задания;
2. Изучить правила и условия выполнения задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Написание курсовой работы

Курсовая работа должна содержать следующие структурные элементы:

- титульный лист;
- содержание (оглавление);
- введение;

- основную часть, состоящую из двух или трех глав;
- заключение, включающее выводы и описание перспектив дальнейшего развития темы работы;
- список использованных источников;
- приложения (при необходимости);
- справку о результатах проверки текстового документа на наличие заимствований в системе «Антиплагиат» (результат, необходимый для допуска к защите курсовой работы: **не менее 65% авторского текста**).

Содержание курсовой работы должно соответствовать названию темы.

Курсовая работа должна быть написана с соблюдением норм русского литературного языка. Текст работы должен соответствовать научному стилю речи.

При написании работы от обучающегося требуется корректно использовать научную терминологию, соблюдать логическую последовательность в процессе аргументации.

Объем курсовой работы должен составлять **20–25 страниц текста**. Текст работы печатается через 1,5 интервал (27-30 строк на странице) и через 1 интервал (ссылки и сноски) шрифтом Times New Roman, размером 14 (основной текст), 12 – текст в ссылках, сносках и таблицах. Размер левого поля 30 мм, правого – 10 мм, верхнего и нижнего – по 20 мм. Текст работы выравнивается по ширине.

При исчислении требуемого количества страниц в курсовой работе в её объем не включаются:

- страница с титульным листом;
- страница с «Содержанием»;
- страницы, на которых размещены только иллюстрации, таблицы и относящиеся к ним пояснения;
- приложения.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплин (модулей) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний

П.2.2. Методические материалы к лекционным занятиям по дисциплине (модулю)

Тема лекционного занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Цели занятия: Сформировать представление об использовании адаптированной компьютерной техники для выполнения базовых информационных процессов

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Современное состояние уровня и направлений развития технических и программных средств универсального и специального назначения. Тифлотехнические средства для студентов с нарушениями зрения. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах сбора и хранения информации. Использование брайлевской техники, видеоувеличителей, программ синтезаторов речи, программ невизуального доступа к информации. Сурдотехнические средства для студентов с нарушениями слуха. Сурдотехнические средства реабилитации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах сбора и хранения информации.

Тема лекционного занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Цели занятия: Изучить технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессе обработки информации

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Тифлотехнические средства реабилитации. Приемы использования тифлотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями зрения) в процессах обработки информации. Приемы использования сурдотехнических средств реабилитации (для студентов с нарушениями слуха) в процессах обработки информации. Использование индивидуальных слуховых аппаратов и звукоусиливающей аппаратуры.

Тема лекционного занятия: Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Цели занятия: Изучить особенности использования информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Специальные возможности операционных систем для пользователей с ограниченными возможностями здоровья. Ассистивные технологии в профессиональной деятельности: программы распознавания речи, фильтры клавиатуры, сенсорные экраны, эргономичные клавиатуры и мыши, джойстики, трекболы, программы экранной клавиатуры.

Информационные технологии обработки текстовых данных в профессиональной деятельности.

Информационные технологии обработки табличных данных в профессиональной деятельности. Средства анализа и визуализации данных.

Информационные технологии подготовки презентаций по результатам профессиональной и деятельности.

Тема лекционного занятия: Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Цели занятия: Раскрыть сущность использования информационных технологий в научно-исследовательской деятельности

Методы и средства обучения, основные методические приемы: Информационная лекция с мультимедийным сопровождением

Содержание лекционного занятия и взаимодействие с аудиторией:

Ассистивные технологии в научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии обработки текстовых данных в научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии обработки табличных данных в научно-исследовательской деятельности. Средства анализа и визуализации экспериментальных данных.

Информационные технологии подготовки презентаций по научно-исследовательской деятельности.

Информационные технологии работы в библиографических и реферативных базах данных.

П.2.3. Методические материалы к практическим занятиям по дисциплине (модулю)

Тема занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Поиск информации.
2. Поисковые системы.
3. Правила формирования поисковых запросов.
4. Организация хранения файлов на дисках.
5. Резервное копирование данных.
6. Облачное хранение данных

Пример аналитического задания:

Провести анализ средств адаптации компьютерной техники (составить таблицу, построить диаграммы).

Пример практического задания:

С помощью адаптированной компьютерной техники (по нозологиям) выполнить:

- а) поиск заданной информации в файловой системе и в сети Интернет;
- б) копирование, перемещение, удаление и восстановление файлов;
- в) копирование и вставку данных;
- г) ввод данных (текстовые и табличные данные), вывод данных на печать;
- д) настройку параметров операционной системы, прикладных программ (программ обработки текстовых и табличных данных, программ подготовки презентаций).

Тема занятия: Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Средства автоматизации работы с текстовыми данными.
2. Совместная работа с текстовыми документами.
3. Защита текстовых документов.
4. Средства анализа больших данных.
5. Автоматизация работы с электронными таблицами.
6. Совместная работа с табличными документами.
7. Защита табличных документов.
8. Сравнительная характеристика текстовых процессоров.
9. Сравнительная характеристика табличных процессоров.

Пример аналитического задания:

Провести анализ использования информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья.

Пример практического задания:

1. Задачи на обработку текстовых данных по предметной области, связанной с профессиональной деятельностью, с применением адаптированных средств.
2. Задачи на обработку табличных данных по предметной области, связанной с профессиональной деятельностью, с применением адаптированных средств.
3. Задачи по практической работе с библиографическими и реферативными базами данных.

Тема занятия: Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Преимущества и недостатки дистанционных образовательных технологий.
2. Средства дистанционных образовательных технологий.
3. Сравнительная характеристика систем управления образовательным контентом.

Пример практического задания:

С помощью адаптационных средств разместить в указанный преподавателем раздел плана занятий учебного курса в электронной информационно-образовательной среде РГСУ материалы текущего и рубежного контроля по разделу.

Тема занятия: Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ

Формы практических заданий: дискуссии; аналитическое задание, практическая работа.

Вопросы к обсуждению:

1. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах.
2. Адаптивные способы работы в табличных процессорах.
3. Адаптивные возможности программ создания презентаций.
4. Адаптивные возможности обработки графической информации.

Пример аналитического задания:

Провести анализ состава и характеристик технических и программных средств телекоммуникационных технологий.

Пример практического задания:

Изучить и продемонстрировать средства адаптации информационного обмена (формы обратной связи, сообщения, форумы) официального сайта РГСУ, электронной информационно-образовательной среды РГСУ.

П.2.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Виды самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел, тема	Вид самостоятельной работы
Модуль 1	
Раздел 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации	Самостоятельное изучение материала раздела/темы
	Подготовка реферата
Раздел 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья	Самостоятельное изучение материала раздела/темы
	Подготовка реферата

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы к Разделу 1

Перечень вопросов для самостоятельной работы к Разделу 1:

1. Компьютерная техника, оснащенная альтернативными устройствами ввода-вывода информации для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Приемы использования компьютерной техники, оснащенной альтернативными устройствами ввода-вывода информации (для студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата).
3. Альтернативные клавиатуры, электронные указывающие устройства.

Перечень тем рефератов к Разделу 1:

1. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения.
2. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением слуха.
3. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушением зрения и слуха.
4. Адаптированные средства для пользователей компьютера с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
5. Универсальные адаптированные средства.
6. Приёмы для адаптации текста в соответствии с особенностями и возможностями восприятия.
7. Адаптивные способы работы в текстовых процессорах.
8. Адаптивные способы работы в табличных процессорах.
9. Адаптивные возможности программ создания презентаций.

10. Адаптивные возможности обработки графической информации.

Задания для самостоятельной работы к Разделу 2

Перечень вопросов для самостоятельной работы к Разделу 2

1. Средства автоматизации работы с текстовыми данными.
2. Совместная работа с текстовыми документами.
3. Защита текстовых документов.
4. Средства анализа больших данных.
5. Автоматизация работы с электронными таблицами.
6. Совместная работа с табличными документами.
7. Защита табличных документов.
8. Сравнительная характеристика текстовых процессоров.
9. Сравнительная характеристика табличных процессоров.
10. Работа с наукометрическими показателями в реферативных базах данных.

Перечень тем рефератов к Разделу 2:

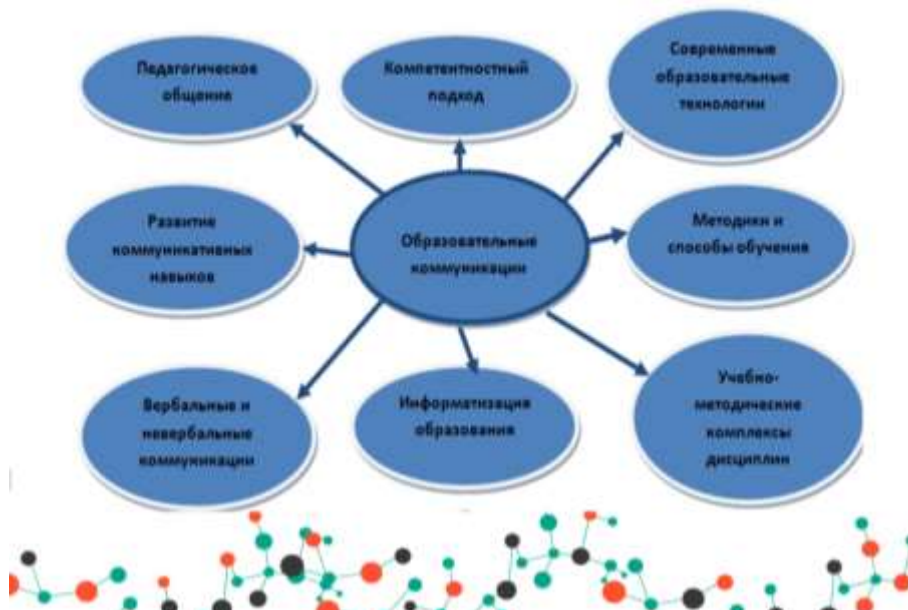
1. Специальные возможности и операционных систем семейства Windows.
2. Ассистивные технологии операционных систем семейства Windows.
3. Специальные возможности операционных систем семейства Linux.
4. Ассистивные технологии операционных систем семейства Linux.
5. Специальные возможности операционных систем семейства MacOS.
6. Ассистивные технологии операционных систем семейства MacOS.
7. Специальные возможности и мобильных операционных систем
8. Ассистивные технологии мобильных операционных систем.
9. Технологии работы с реферативными базами данных.
10. Ассистивные технологии работы с реферативными базами данных.

П.2.5. Учебно-наглядные пособия по дисциплине (модулю)

РАЗДЕЛ 1. Технологии использования адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения и обработки информации.

Тема 1.1. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах сбора, хранения информации.

Структура образовательных коммуникаций



Принципы построения интерактивных презентаций

1. Минимум текста
2. Выделение важной информации
3. Чередование: текст-графика-анимация
4. По возможности замена текста на зрительные образы
5. Равномерное и рациональное использование пространства слайда
6. Создание контрольных вопросов

Тема 1.2. Использование адаптированной компьютерной техники в процессах обработки информации.



РАЗДЕЛ 2. Использование информационных технологий в профессиональной и научно-исследовательской деятельности пользователями с ограниченными возможностями здоровья.

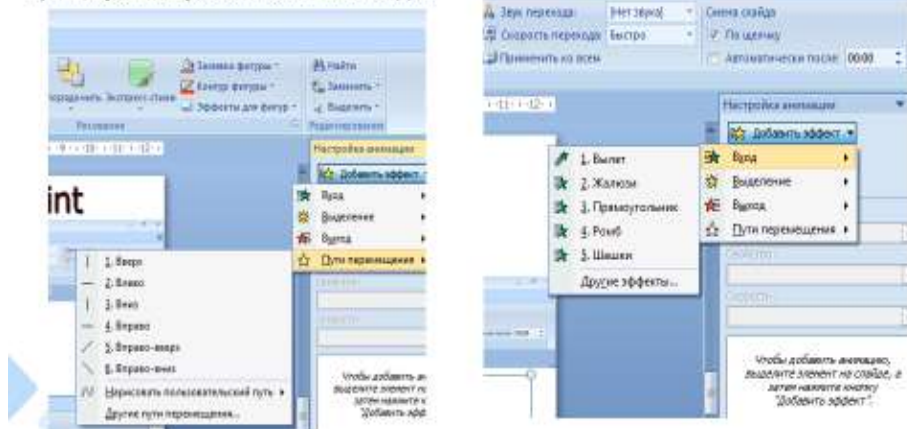
Тема 2.1. Использование информационных технологий в профессиональной деятельности пользователями с ОВЗ.

Адаптивные компьютерные технологии

Адаптивные компьютерные технологии – это специальные компьютерные технологии, предназначенные для работы людей с особыми образовательными потребностями (ООП) на персональном компьютере. Они имеют дополнительную компенсаторную нагрузку – нивелирование вызываемых зрительной, слуховой и иной депривацией трудностей и предоставление тем самым людям с ООП реальных возможностей участия в различных видах и формах современной жизнедеятельности, включая образование и профессиональную деятельность наравне с остальными членами общества. Это определяет значимость адаптивных компьютерных технологий, как фактор социализации людей с ООП и их полной интеграции в современное общество.



- 1) Различные переходы и эффекты (выцветание, появление, вылет)
- 2) Различная скорость переходов
- 3) Различное звуковое сопровождение для каждого слайда
- 4) Настройка времени смены слайдов



Тема 2.2. Использование информационных технологий в научно-исследовательской деятельности пользователями с ОВЗ.

ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ И СТРУКТУРА ИНФОРМАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ

